



Harmonized application form
Application for Schengen Visa
This application form is free

AB, EEA (Avrupa Ekonomik Alanı) veya İsviçre vatandaşlarının aile üyeleri, bu formun 21, 22, 30, 31 ve 32 sayılı (* İşaretili) bölümlerini doldurmamalıdır.
1-3 no'lu kutular seyahat belgesindeki verilere göre doldurulacaktır.

1. Surname (Family name) / Soyadınız (Aile adı): AYAN			FOR OFFICIAL USE ONLY Date of application: Application number: Application lodged at: ☐ Embassy/consulate ☐ Service provider ☐ Commercial intermediary ☐ Border (Name): ☐ Other: File handled by: Supporting documents: ☐ Travel documents ☐ Means of subsistence ☐ Invitation ☐ TMI ☐ Means of transport ☐ Other: Visa decision: ☐ Refused ☐ Issued: ☐ A ☐ C ☐ LTV ☐ Valid: From: To: Number of entries: ☐ 1 ☐ 2 ☐ Mult Number of days:
2. Surname at birth (Former family name(s)): Doğumla birlikte aldığı soyadı (önceki aile ad(lar)ı): SARK			
3. First name (s) (Given name (s) / Adınız: MUALLA			
4. Date of birth (day-month - year): 4. Doğum tarihiniz (gün-ay-yıl): 27.06.1953	5. Place of birth: Doğum yeriniz: ZONGULDAK 6. Country of birth: Doğum ülkeniz: TURKEY	7. Current nationality / Mevcut Uyruğunuz: TURKISH 7. Nationality at birth / Şimdikiinden farklı olması halinde doğumla birlikte aldığınız uyruk: Other nationalities / Diğer uyruklar:	
8. Sex: / Cinsiyet ☐ Male / Erkek ☒ Female / Kadın	9. Civil status: / Medeni hal: ☐ Single / Bekar ☒ Married / Evli ☐ Registered partnership / Kayıtlı birliktelik ☐ Separated / Ayrı ☐ Divorced / Boşanmış ☐ Widow(er) / Dul ☐ Other (please specify) / Diğer :		
10. Parental authority (in case of minors) / legal guardian (surname, first name, address, if different from applicant's, telephone no., e-mail address, and nationality) / (Resit değilse) ebeveyn yetkisi sahibi/ Yasal velinin (soyadı, adı, adresi; başvuru sahibinininkinden farklı olması halinde, telefon numarası, e-posta adresi ve uyruğu):			
11. National identity number where applicable: / TC Kimlik numarası : 302302303230			
12. Type of travel document: / Seyahat belgesi türü: ☒ Ordinary passport / Normal pasaport ☐ Diplomatic passport / Diplomatik pasaport ☐ Service passport / Hizmet pasaportu ☐ Official passport / Resmi pasaport ☐ Special passport / Özel pasaport ☐ Other travel document (please specify): Diğer seyahat belgesi (açıklayınız):			
13. Number of travel document: 13. Seyahat belgesi numarası: U17518587	14. Date of issue: 14. Seyahat belgesinin veriliş tarihi: 11.03.2025	15. Valid until: / 15. Geçerlilik süresi: 11.03.2035	
16. Issued by (country): / 16. Belgeyi veren makam (ülke): TURKEY			
17. Personal data of the family member who is an EU, EEA or CH citizen if applicable / AB, EEA (Avrupa Ekonomik Alanı) veya İsviçre vatandaşlarının aile üyelerinin kişisel verileri, var ise:			
Surname (Family name) / Soyadı (Aile adı):		First name (s) (Given name (s)) / Adı:	
Date of birth (day-month-year) / Doğum tarihi (gün-ay-yıl): gg.aa.yyyy	Nationality / Uyruğu:		Number of travel document or ID card / Seyahat belgesi veya Kimlik kartı numarası:
18. Family relationship with an EU, EEA or CH citizen, if applicable: 18. Var ise AB, EEA (Avrupa Ekonomik Alanı) veya İsviçre vatandaşlarıyla olan aile ilişkisi: ☐ spouse / eşi ☐ child / çocuğu ☐ grandchild / torunu ☐ dependent ascendant / bakmakla yükümlü olduğu aile büyüğü ☐ registered partner / Kayıtlı birliktelik ☐ other / diğer			
19. Applicant's home address and e-mail address: Başvuru sahibinin ev adresi ve e-postası: ALAÇATI MAH. 2082 SOK NO:45 - MAYAN@GMAIL.COM			Telephone no / Telefon no: 05324020395
20. Residence in a country other than the country of current nationality / Kendi ülkeniz olmayan bir ülkede mi ikamet ediyorsunuz: ☐ No / Hayır ☐ Yes. Evet. İkamet tezkeresi veya eşdeğer belge Numarası: Geçerlilik tarihi gg.aa.yyyy			
*21. Current occupation / Şu anki mesleğiniz İngilizce yazınız: OFFICER			
*22. Employer and employer's address and telephone number. For students, name and address of educational establishment / İşveren ve işverenin adı, adresi ve telefon numarası. Öğrenci olma durumunda, öğrenim görülen kurumun adı ve adresi: SUNRISE TOUR CESME MUSALLA MAH 1107 SOK. 45/A CESME - IZMIR			
23. Purpose(s) of journey / Seyahat amacınız/amaçlarınız: ☒ Tourism / Turistik ☐ Business / İş ☐ Visiting family or friends : / Aile veya arkadaş ziyareti : ☐ Culture / Kültürel ☐ Sport / Sportif ☐ official visit / Resmi ziyaret ☐ medical reason / Sağlık sebepleri ☐ study / Eğitim ☐ airport transit / Havalimanı transit ☐ other (please specify): / Diğer (lütfen açıklayınız)			
24. Additional information on purpose of stay / Kalış sebebiyle ilgili ek bilgiler:			

varsa gidilecek olan diğer üye ülkeler): GREECE

27. Number of entries requested: / Talep edilen giriş sayısı:

☒ Single entry

Two entries

Multiple entries

Intended date of arrival of the first intended stay in the Schengen area:

Schengen alanında ilk kalmaya başlayacağınız geli için öngörülen geli tarihi:

01.09.2026

Intended date of departure from the Schengen area after the first intended stay:

İlk kalıştan sonra Schengen alanından öngörülen çıkış tarihi:

03.09.2026

28. Fingerprints collected previously for the purpose of applying for a Schengen visa / Schengen vizesi talebinde daha önce parmak izinin alınıp alınmadığı:

☒ No / Hayır

☐ Yes / Evet

Date, if known / Biliyorsanız tarihi

gg.aa.yyyy

Visa sticker number, if known / Biliyorsanız vize etiket numarası

29. Entry permit for the final country of destination, where applicable: / Final varış ülkesine giriş izni, varsa:

Ülkesi - gg.aa.yyyy



tarihinden

gg.aa.yyyy



'e kadar.

*30. Surname and first name of the inviting person(s) in the Member State(s). If not applicable, name of hotel(s) or temporary accommodation(s) in the Member State(s);
30. Üye Devlet(ler)den davetiye gönderen kişi(ler)in soyad(ları) ve ad(ları). Davetiye olmaması durumunda, Üye Devletlerde geçici olarak konaklanacak yer(ler)in adresi veya otel(ler)in isimleri:
CHADRIS HOTEL

Address and e-mail address of inviting person(s)/hotel(s) temporary accommodation(s) / Davetiye gönderen kişi(ler)in / otel(ler)in/ geçici olarak konaklanacak yer(ler)in posta adresi ve elektronik posta adresi: 2, EUGENIA CHADRIS STR., CHIOS

Telephone no / Telefon no:

00302271044401

*31. Name and address of inviting company/organization / Davetiye gönderen şirket veya kurumun adı ve adresi:

Surname, first name, address, telephone no, and e-mail address of contact person in company/organisation:
Şirket veya kurumdaki irtibat kişinin soyadı, adı, adresi, telefon numarası ve elektronik posta adresi:

Telephone no of company/organisation / Şirket veya kurumun telefon numarası:

*32. Cost of travelling and living during the applicant's stay is covered:/ 32. Kaldığı süre boyunca başvuru sahibinin seyahat ve genel masrafları kim tarafından karşılanacak (seçimleri düzenleyiniz)

☒ by the applicant himself/herself / Başvuru sahibinin kendisi tarafından

Means of support / Geçim kaynağı:

☒ cash / Nakit

☐ traveller's cheques / Seyahat çeki

☒ credit card / Kredi kartı

☐ pre-paid accommodation / Konaklama bedeli ön ödemeli

☒ pre-paid transport / Ön ödemeli ulaşım

☐ other (please specify) / Diğer (lütfen açıklayınız):

☐ by a sponsor (host, company, organisation), please specify / Sponsor tarafından (ev sahibi, şirket, kuruluş), açıklayınız:

☐ refers to in field 30 or 31 / 30. veya 31. Kutularda belirtilen

☐ other (please specify) / Diğer (açıklayınız):

Means of support / Geçim kaynağı:

☐ cash / Nakit

☐ accommodation provided / Konaklama sağlanmıştır

☐ all expenses covered during the stay / kalınan süre boyunca masraflar karşılanmıştır

☐ pre-paid transport / Ön ödemeli ulaşım

☐ other (please specify) / Diğer (açıklayınız):

I am aware that the visa fee is not refunded if the visa is refused.

Vize talebinin reddedilmesi halinde vize ücretinin geri ödenmeyeceğini biliyorum.

Bu bilgiler ve başvurum hakkında alınacak veya vize iptali, yenilenmesi veya uzatılmasına ilişkin karar VIS (Vize Bilgi Sistemi) veri tabanına kayıt edilir ve azami 5 yıl süreyle tutulur. Bu bilgilere bu süre zarfında, dış sınırlarda ve Üye Devletlerde vize kontrolü yapan yetkili makamlar, Üye Devletlerin topraklarında yasal giriş, kalış, ikamet şartlarına uyulup uyulmadığını doğrulamak amacıyla Üye Devletlerin göç ve ilticadan sorumlu makamları; bu şartları yerine getirmeyen veya yerine getirmeyi bırakmış kişileri, belirlemek; iltica taleplerini incelemek ve bu incelemeye ilişkin sorumluluğu tespit etmek üzere erişilebilir. Belirli durumlarda terör suçları ve diğer büyük suçları engellemek, ortaya çıkarmak ve araştırmak için bu bilgilere Europol ve Üye Devletlerin yetkili makamları da erişebilirler.

Bilgilerin işlenmesinden sorumlu Üye Devletin makamı:

Herhangi bir Üye Devlet'ten veya şahsımla ilgili bilgileri ileten Üye Devlet'ten VIS'de kayıtlı bu bilgileri alma hakkım olduğunu ve şahsımla ilgili bu bilgilerin hatalı olması durumunda düzeltilmesini, usulsüz şekilde işlenmiş olmaları halinde de silinmelerini talep etme hakkım olduğunu biliyorum. Talep etmem halinde, başvuru işlemlerimi yürüten yetkili mercii, söz konusu ülkenin ulusal mevzuatı uyarınca, başvuru yolları dahil olmak üzere, kişisel bilgilerimin kontrol edilmesi, düzeltilmesi veya silinmesine ilişkin hakkı nasıl kullanacağım konusunda beni bilgilendirecektir. Kişisel bilgilerin korunması ile ilgili talepler hususunda ilgili Üye Devletin ulusal kontrol makamı (irtibat bilgileri): başvuruları kabul edecektir.

Verdiğim tüm bilgilerin doğru ve tam olduğunu beyan ederim. Yapacağım her yanlış beyanın vize talebimin reddedilmesine ya da verilen vizenin iptal edilmesine sebep oluşturabileceğini ve vize başvurumu yürüten Üye Devlet'in mevzuatı uyarınca şahsıma karşı hukuki işlem başlatılabileceğini biliyorum.

Şahsıma vize verilmesi halinde, verilen vizenin geçerlilik süresi sona ermeden Üye Devletlerin sahasını terk etmediğimi taahhüt ederim. Vize sahibi olmanın Üye Devletlerin Avrupa alanına girmek için gerekli olan şartlardan yalnızca biri olduğu konusunda bilgilendirildim. Tarafıma vize verilmiş olması, 2016/399 sayılı AB Tüzüğü'nün (Schengen Sınırlar Yasası) 6/1 maddesinde yer alan hükümleri yerine getirmemem ve Üye Devletlere girmeme izin verilmemesi halinde, bir tazminata hakkım olacağı anlamına gelmez. Giriş koşullarının yerine getirilşi Üye Devletlerin Avrupa sahasına girişte tekrar kontrol edilecektir.

Place and date / Yer ve tarih:

CESME

09.03.2026

Signature / İmza: (signature of parental authority/legal guardian, if applicable) / (gerekli hallerde ebeveyn yetkisi sahibi/yasal velinin imzası):