

VIKZ PER SHERIM MJEKSOR

Dokumentacioni i nevojshem

Me rendesi: ,te gjitha dokumentet e nevojshme ne origjinal duhet te kene edhe fotokopjen,dhe formulari per vize duhet te plotesohet mire.

1. Formular per vize

2. Foto me te re,format per leternjoftim

3. Pasaport me validitet se paku 3 muaj pas skadimit te vizes.

4. Fotokopje e pasaportit

5. Rezervimin e biletas kthyses, bilete ose deshmi per posedim te makines(kopje e librezes se qarkullimit)

6. Deshmi qe ka te siguroar qendrimin ne Itali,vaucher turistik,rezervim te hotelit,deklarate per mikpritje(lettera d`invito).

7. Dokumentacioni shendetesor - mjekesor:

a) Dokumentacion shendetesor nga vendi ame me te cilin vertetohet gjendja shendetesore e te semurit.

b)Vertetim shendetesor nga mjeku i autorizuar nga Ambasada Italiane.

c) Deklarate nga enti shendetesor privat ose shteteror Italian (kjo e fundit duhet te jete e akredituar nga sherbimi shteteror shendetesor)ne te cilin eshte i parapare lloji i mjekimit,kohezgjatja si dhe kostoja e harxhimeve.

d)Vertetim nga enti shendetesor italian qe deshmojne se i semuri dhe shoqeruesi i tij eventual posedojne te holla te mjaftueshme,per pagesen e pjeses tjeter te te hollave per harxhimet spitalore,akomodim jashte entit shendetesor,dhe per kthim ne vendin ame.

e) vertetim nga Enti Italian shendetesor qe jane te deponuara minimum 30% shuma e harxhimeve,ose vendim i veqant regjional ose autorizim i veqant e leshuar nga Ministria e Shendetesise ne kuader te programeve humanitare

8. Per shoqeruesit eventual te te semurit Sigurim shendetesor me mbulim te harxhimeve deri me se paku 30.000 euro per vendosje urgente spitalore dhe per kthim ne vendin ame

Cmimi i vizes

2120 denar

Cmimi i sherbimit te " Zyres se Aplikimit per Vize Italiane"

500 denare me tvsh

***Pagesa behet drejteperdrejte ne sportel dhe ne denare**

Me rendesi

per vizita specialistike mjekesore,duhet te kerkohet vize per turizem.

LISTA E KOMPANIVE TE SIGURIMEVE Te pranuar nga te gjitha shtetet Schengen

- 1. Sigal Insurance Company**
- 2.Eurolink-Insurance**
- 3.INSIG Makedonija AD**
- 4.Insurance Policy JSC Skopje**
- 5.Makosped-Insurance**
- 6.QBE**
- 7. Euro Experts Insurance Broker**
- 8.Sigma**
- 9.Tabak**
- 10Vardar**
- 11.Viass Insurance Broker**

Timbro dell'Ambasciata
o del Consolato



Domanda di visto per gli Stati Schengen

Барање за виза за Шенген државите

Modulo gratuito

Бесплатен формулар

1. Cognome/cognomi 1. Презиме/презимиња		AD USO ESCLUSIVO DELL'AMBASCIATA O DEL CONSOLATO (НЕ ПИШУВАЈТЕ ОВДЕ)
2. Cognome/cognomi alla nascita (cognome /cognomi precedenti) 2. Презиме/презимиња од раѓањето (презиме/претходни презимиња)		Data della domanda:
3. Nome 3. Име		
4. Data di nascita (giorno, mese, anno) 4. Датум на раѓање (ден, месец, година)	5. Numero di carta di identità (facoltativo) 5. Број на лична карта (факултативно)	Fascicolo esaminato da:
6. Luogo di nascita e Stato 6. Место на раѓање и држава		Documenti giustificativi:
7. Cittadinanza/cittadinanze attuali 7. Државјанство/сегашни државјанства	8. Cittadinanza di origine (cittadinanza alla nascita) 8. Прво државјанство (државјанство од раѓањето)	<input type="checkbox"/> Passaporto valido <input type="checkbox"/> Mezzi di sostentamento
9. Sesso 9. Пол <input type="checkbox"/> Maschile <input type="checkbox"/> Femminile Машки Женски	10. Stato civile 10. Семејна состојба <input type="checkbox"/> Non coniugato <input type="checkbox"/> Coniugato <input type="checkbox"/> Separato Не во брак Во брак Разделен/а <input type="checkbox"/> Divorziato <input type="checkbox"/> Vedovo <input type="checkbox"/> Altro: Разведен/а Вдовец/вдовица Друго:	<input type="checkbox"/> Invito <input type="checkbox"/> Mezzi di trasporto <input type="checkbox"/> Assicurazione malattia <input type="checkbox"/> Di altro tipo:
11. Cognome del padre 12. Презиме на таткото	12. Cognome della madre 12. Презиме на мајката	
13. Tipo di passaporto: 13. Вид на пасош <input type="checkbox"/> Passaporto nazionale <input type="checkbox"/> Passaporto diplomatico <input type="checkbox"/> Passaporto di servizio <input type="checkbox"/> Passaporto per stranieri Национален пасош Дипломатски пасош Службен пасош Пасош за странци <input type="checkbox"/> Documento di viaggio (Convenzione del 1951) <input type="checkbox"/> Passaporto per marittimi <input type="checkbox"/> Documento di viaggio di altro tipo Патен документ (Конвенција од 1951) Поморски пасош Друг патен документ (specificare): (да се наведе)		
14. Numero del passaporto 14. Број на пасошот	15. Rilasciato da 15. Издаден од	
16. Data del rilascio 17. Датум на издавање	17. Valido fino a 17. Важечки до	
18. Se soggiorna in uno Stato diverso dallo Stato di origine è autorizzato a rientrare in detto Stato? 18. Ако престојувате во држава која не е вашата матична, дали ви е дозволено повторно враќање во неа? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sì (numero e validità) Не Да (број и важност)		Visto :
* 19. Occupazione attuale * 19. Сегашно вработување		<input type="checkbox"/> Rifiutato <input type="checkbox"/> Concesso

*** 20. Datore di lavoro, indirizzo e numero di telefono. Per gli studenti nome e indirizzo dell'istituto di insegnamento**
 * 20. Работодавач, адреса и број на телефон. За студентите име и адреса на образовната установа

Caratteristiche del visto:

21. Destinazione principale 21. Првична дестинација	22. Tipo di visto: 23. Вид на виза <input type="checkbox"/> Transito aeroportuale Транзит на аеродром <input type="checkbox"/> Transito <input type="checkbox"/> Soggiorni di breve durata Транзит Краток престој <input type="checkbox"/> Soggiorni di lunga durata Долг престој	23. Visto: 23. Виза: <input type="checkbox"/> Individuale Индивидуална <input type="checkbox"/> Collettivo Колективна
---	---	---

- VTL
 A
 B

24. Numero di ingressi richiesti 24. Колку влезови се бараат <input type="checkbox"/> Uno <input type="checkbox"/> Due <input type="checkbox"/> Multiplo Еден Два Многукратни	25. Durata del soggiorno 25. Времетраење на престојот Visto chiesto per: giorni Се бара виза за денови
--	--

- C
 D
 D + C

Numero di ingressi:
 1 2 Mult.

26. Altri visti (rilasciati negli ultimi tre anni) e rispettivo periodo di validità
 26. Останати визи (издадени во последниве три години) и нивниот период на важност

27. In caso di transito, è titolare dell'autorizzazione di ingresso per lo Stato di destinazione finale?
 27. Во случај на транзит, дали ви е одобрен влез во државата на крајната дестинација?

 No **Sì, valido fino a:** **Autorità che rilascia:**
 Не Да, важечки до: Властите кои одобриле:

Valido da
 a

Valido per

*** 28. Precedenti soggiorni nel presente Stato o in altri Stati Schengen**
 * 28. Претходни престои во оваа или други Шенген држави

*** I familiari dei cittadini dell'UE o SEE (coniuge, figlio o ascendente a carico) non devono rispondere ai quesiti indicati con * .
 Essi devono presentare la documentazione comprovante i loro vincoli familiari.**

*** Роднините на државјани од ЕУ или на СЕЕ (брачниот другар, син/ќерка или предци кои се издржувани) не треба да одговорат на прашањата со * . Тие треба да донесат документи со кои ќе го докажат роднинското сродство)**

29. Scopo del viaggio
 29. Цел на патувањето

Turismo **Affari** **Soggiorno presso la famiglia o amici** **Cultura/Sport** **Ufficiale**
 Туризам Бизнис Престој кај роднини или пријатели Култура/Спорт Официјално

Motivi sanitari **Di altro tipo (specificare):.....**
 Здравствени причини Од друг тип (да се наведе)

AD USO ESCLUSIVO
 DELL'AMBASCIATA O DEL
 CONSOLATO

30. Data di arrivo in Italia 30. Датум на пристигнување	* 31. Data di partenza dall'Italia * 31. Датум на заминување
*32. Frontiera dello Stato del primo ingresso o rotta di transito *32. Граничен премин на државата при првото влегување или на транзитниот правец	* 33. Mezzi di trasporto * 33. Начин на превоз

*** 34. Cognome dell'ospite o nome dell'impresa negli Stati Schengen e persona di contatto dell'impresa ospite. Altrimenti indicare il nome dell'albergo o l'indirizzo provvisorio negli Stati Schengen**
 * 34. Презиме на домаќинот или име на фирмата од Шенген државата и лице за контакт на фирмата домаќин. Во останатите случаи да се наведе името на хотелот или привремената адреса во Шенген државата

Cognome dell'ospite o nome dell'impresa Презиме на домаќинот или име на фирмата	Telefono e fax Телефон и факс
Indirizzo completo Целосна адреса 	Indirizzo di posta elettronica Адреса на електронската пошта

*** 35. A carico di chi sono le spese di viaggio e le spese di soggiorno?**
 *35. Кој ги покрива трошоците за пат и за престој

Mio **Ospite/ospiti** **Impresa ospite**
 Јас Домаќинот/домаќините Фирмата домаќин

Dichiarare le modalità e presentare i documenti giustificativi:
 Да се објасни начинот и да се прикажат документи кои тоа ќе го докажат

*** 36. Mezzi di finanziamento durante il soggiorno**
 * 36. Финансиски средства за време на престојот

Contanti Travellers cheques Carte di credito Alloggio Di altro tipo:
 Во готово Травелерс чекови Кредитни картички Сместување Друго

Assicurazione di viaggio e/o malattia. Valida fino a :
 Патно и/или здравствено осигурување. Важечко до:

37. Cognome del coniuge 37. Презиме на брачниот другар	38. Cognome del coniuge alla nascita 39. Презиме на брачниот другар од раѓањето
--	---

39. Nome del coniuge 39. Име на брачниот другар	40. Data di nascita del coniuge 40. Датум на раѓање на брачниот другар	41. Luogo di nascita del coniuge 41. Место на раѓање на брачниот другар
---	--	---

42. Figli (MASCHE E FEMMINE) (Le domande devono essere presentate separatamente per ciascun passaporto)
42. Деца (Барањата треба да бидат поднесени поединечно за секој пасош)

Cognome ПРЕЗИМЕ	Nome ИМЕ	Data di nascita ДАТУМ НА РАЃАЊЕ
1.....		
2.....		
3.....		

43. Dati anagrafici del cittadino dell'UE o SEE di cui è a carico. Alla domanda rispondono soltanto i familiari dei cittadini dell'UE o SEE
 43. Лични податоци на граѓанинот на ЕУ или ??? кој ве издржува. На прашањево одговараат само роднините на граѓани од ЕУ или СЕЕ

Cognome Презиме	Nome Име
Data di nascita Датум на раѓање	Cittadinanza Државјанство
Numero del passaporto Број на пасош	

Vincolo familiare del cittadino dell'UE o SEE:
 Сродство Со државјанинот на ЕУ или СЕЕ:

44. Sono informato del fatto e accetto che i miei dati anagrafici che figurano nel presente modulo di domanda di visto siano comunicati alle autorità competenti degli Stati Schengen e, se necessario, trattati dalle stesse, ai fini dell'esame della mia domanda di visto. Tali dati potranno essere introdotti e archiviati in basi di dati alle quali possono avere accesso le autorità competenti dei singoli Stati Schengen. Su mia richiesta espressa, l'autorità consolare che esamina la mia domanda, m'informerà di come esercitare il mio diritto a verificare i miei dati anagrafici e a modificarli o sopprimerli, in particolare, qualora fossero inesatti, in conformità del diritto nazionale dello Stato interessato. Dichiaro che, a quanto mi consta, tutti i dati da me forniti sono completi ed esatti. Sono consapevole che dichiarazioni false comporteranno il respingimento della domanda o l'annullamento del visto già concesso nonché possono comportare azioni giudiziarie ai sensi della legislazione dello Stato Schengen che ha in trattazione la domanda. Mi impegno a lasciare il territorio degli Stati Schengen allo scadere del visto, se concesso. Sono informato che il possesso di un visto è soltanto una delle condizioni necessarie per l'ingresso nel territorio europeo degli Stati Schengen. La mera concessione del visto non mi dà diritto ad indennizzo qualora non soddisfi le condizioni previste dall'articolo 5, paragrafo 1, della convenzione di applicazione di Schengen e mi venga pertanto rifiutato l'ingresso. Il rispetto delle condizioni d'ingresso sarà verificato ancora all'atto dell'ingresso nel territorio europeo degli Stati Schengen.

44. Информирани сум и се согласувам со тоа што моите лични податоци кои фигурираат во овој формулар за барање виза ќе бидат соопштени на надлежните власти од Шенген државите и, воколу е неопходно ќе бидат обработени од страна на истите, со цел да се разгледа моето барање за виза. Овие податоци ќе може да бидат внесени и архивирани во бази на податоци во кои ќе можат да имаат пристап надлежните власти на поединечните Шенген држави. На мое барање, конзуларните власти кои го разгледуваат моето барање ќе ме информираат како да го остварам моето право да ги проверам моите лични податоци и да ги изменам или укинам, посебно во сличај кога се неточни, во согласност со националната легислатива на заинтересираната Шенген државата. Изјавувам дека колку што ми е познато сите податоци што ги изнесов се комплетни и точни. Познато ми е дека лажни изјави ќе предизвикаат одбивање на барањето или поништување на веќе издадената виза, а исто така може да предизвика судски постапки во согласност со законите на Шенген државата која го разгледува барањето. Се обврзувам да ја напуштам територијата на Шенген државите по истекувањето на визата, воколку истата биде издадена. Информирани сум дека добивањето виза е само еден од условите потребни за влез во европската територија на Шенген државите. Самото издавање на виза не ми дава никакво право на надоместок воколку не ги исполнувам условите предвидени со членот 5, параграф 1, од конвенцијата за примена на Шенген и според тоа не ми се дозволи влез. Исполнувањето на условите за влез ќе бидат проверени уште еднаш во моментот на влегување на европската територија на Шенген државите.

45. Domicilio d'origine 45. Живеалиште	46. Telefono 46. Телефон
--	------------------------------------

47. Luogo e data 47. Место и датум	48. Firma (per i minori firma del titolare dell'affidamento, del tutore) 48. Потпис (за малолетници потпишува носителот на старателството)
--	--