Asmens nuotrauka Фотография	**PRAŠYMAS STD GAUTI** **ЗАЯВЛЕНИЕ О ВЫДАЧЕ УПРОШЕННОГО ТРАНЗИТНОГО ДОКУМЕНТА (УТД)** Ši prašymo forma yra nemokama (Анкета выдается бесплатно)	Ambasados ar konsulato antspaudas

		Pildo ambasados/ konsulato darbuotojas **Заполняется Посольством/ Консульством**
1. Pavardė (-ės) / Фамилия/-и:		
2. Jeigu pavardė buvo keista, buvusi pavardė (-ės) / Если меняли, бывшая/-ие фамилия/-и:		
3. Vardai / Имя (имена) и отчество:		Prašymo pateikimo data:
4. Gimimo data (metai-mėnuo-diena) / Дата рождения (год-месяц–день):		Dokumentus tvarko:
5. Asmens tapatybės dokumento numeris (neprivalomas) / Номер внутреннего общегражданского паспорта (не обязательно):		
6. Gimimo vieta ir šalis / Место и страна рождения:		Patvirtinantys dokumentai: ☐ Galiojantis pasas ☐ Poreikis dažnai keliauti
7. Dabartinė pilietybė (-ės) / Гражданство/-а в настоящее время:	8. Buvusi pilietybė (pilietybė gimimo metu) / Гражданство по рождению:	STD ☐ Atsisakyta išduoti ☐ Išduotas
9. Lytis / Пол: ☐ Vyriška Мужской. ☐ Moteriška Женский	10. Šeimyninė padėtis / Семейное положение: ☐ Vienišas (-a) Холост/не замужем ☐ Susituokęs (-usi) Женат/Замужем ☐ Gyvena skyrium Живет отдельно ☐ Išsituokęs (-usi) Разведен/а ☐ Našlys (-ė) Вдовец/а ☐ Kita Другое	Galioja nuo ..…….. iki …...……...
11. Tėvo pavardė ir vardas / Ф.И.О отца:	12. Motinos pavardė ir vardas / Ф.И.О матери:	Galioja: .....**LT**.....
13. Paso rūšis: Тип паспорта: ☐ Piliečio pasas Национальный заграничный ☐ Diplomatinis pasas Дипломатический паспорт ☐ Tarnybinis pasas Служебный паспорт ☐ Jūrininko pasas Паспорт моряка ☐ Kitas kelionės dokumentas (prašome nurodyti) Иной проездной документ (указать какой):		
14. Paso numeris / Номер паспорта:	15. Kas išdavė / Кем выдан:	
16. Išdavimo data / Дата выдачи:	17. Galioja iki / Действителен до:	
18. Kiti STD(-ai)/STGD(-ai)/vizos (išduoti per pastaruosius trejus metus) ir jų galiojimo terminas / Другие УТД/УПД-ЖД/визы (выданные за последние три года) и срок их действия:		
19. Dažnų kelionių priežastys (pvz., verslo, šeimos arba draugų, kultūros/sporto, oficialios, sveikatos, kitos). Prašome nurodyti (gali būti pridėti atitinkami patvirtinantys dokumentai arba prireikus jų gali pareikalauti konsulinės įstaigos). Причины частых поездок (например: бизнес, семья или друзья, культура/спорт, официальные, здоровье, другое). Укажите, пожалуйста (могут быть прилагаемы соответствующие подтверждающие документы или их может потребовать консульское учреждение).		

20. Sutuoktinio pavardė / Фамилия супруги/-а:	21. Sutuoktinio buvusi pavardė / Бывшая фамилия супруги/-а:		
22. Sutuoktinio vardas / Имя/имена и отчество супруги/-а:	23. Sutuoktinio gimimo data /Дата рождения супруги/-а:	24. Sutuoktinio gimimo vieta / Место рождения супруги/-а:	Pildo ambasados/ konsulato darbuotojas

25. Vaikai (prašymas privalo būti pateikta atskirai kiekvienam asmeniui) / Дети (обязательно отдельное заявление на каждый паспорт):

Pavardė Фамилия	Vardas Имя/имена и отчество	Gimimo data Дата рождения
1.		
2.		
3.		

26. Aš žinau ir sutinku, kad visi asmens duomenys, esantys mano prašymo formoje STD gauti, bus pateikti atitinkamoms Šengeno valstybių valdžios institucijoms ir prireikus bus šių valdžios institucijų tvarkomi, siekiant priimti sprendimą dėl mano prašymo STD gauti. Šie duomenys gali būti įvesti į įvairių Šengeno valstybių atitinkamų valdžios institucijų duomenų bazes ir jose saugomi.
Man specialiai paprašius, mano prašymą nagrinėjanti konsulinė įstaiga informuos mane, kaip pagal Lietuvos Respublikos nacionalinės teisės aktus galiu pasinaudoti savo teise patikrinti su manimi susijusius asmens duomenis ir pasinaudoti teise, kad jie būtų pakeisti arba ištrinti, ypač, jeigu jie būtų netikslūs.
Aš pareiškiu, kiek man žinoma, kad visi mano pateikti duomenys yra teisingi ir išsamūs.
Žinau, kad dėl bet kokių neteisingų duomenų mano prašymas bus atmestas arba panaikintas ar atšauktas jau išduotas STD ir taip pat galiu būti patrauktas baudžiamojon atsakomybėn pagal Lietuvos Respublikos teisės aktus.
Aš įsipareigoju laikytis STD galiojimo termino.
Esu informuotas (-a), kad STD turėjimas tėra viena iš būtinų sąlygų vykti per Šengeno valstybių Europos teritoriją. Vien tik tas faktas, kad man buvo išduotas STD nereiškia, kad turėsiu teisę reikalauti kompensacijos, jeigu nesilaikysiu atitinkamų Reglamento (EB) Nr. 693/2003 4 straipsnio nuostatų ir dėl to man bus neleista atvykti. Atvykimui būtinos sąlygos vėl bus tikrinamos atvykstant į Šengeno valstybių Europos teritoriją.

Я проинформирован/-а и согласен/-а с тем, что все мои личные данные, указанные в настоящей анкете, будут переданы компетентным органам Шенгенских стран и, в случае необходимости, обработаны ими для принятия решения по моему заявлению выдать УТД. Эти данные могут быть введены и сохранены в базах данных, к которым будут иметь доступ компетентные органы различных Шенгенских стран.
По моей просьбе консульское учреждение, оформляющее мое заявление, сообщит мне, каким образом я смогу реализовать свое право проверить мои личные данные и их изменить или уничтожить, в частности, неверные данные, в соответствии с национальным законодательством Литовской Республики.
Заявляю, что, по моим сведениям, все данные, указанные мною в анкете, являются точными и полными.
Я осознаю, что любые ложные данные могут стать причиной отказа или аннулирования уже выданного УТД, а также могут повлечь привлечение к уголовной ответственности в соответствии с законодательством Литовской Республики.
Я обязуюсь придерживаться срока действия УТД.
Я проинформирован/-а о том, что наличие УТД является лишь одним из условий для въезда на европейскую территорию Шенгенских стран. Сам факт выдачи УТД не дает права на получение компенсации в случае невыполнения мною требований статьи 4 Регламента Совета (ЕС) № 693/2003, вследствие которого мне могут отказать во въезде в страну. Соблюдение условий въезда будет заново проверено при въезде на европейскую территорию Шенгенских стран.

27. Pareiškėjo namų adresas / Домашний адрес заявителя:	28. Telefono numeris / Номер телефона:

29. Vieta ir data / Место и дата:	30. Parašas (jei nepilnametis – globėjo/prižiūrėtojo parašas) / Подпись заявителя (за несовершеннолетних подписывает ответственное лицо или опекун):