



Барлық ескертулер мен бланк қағаздарын виза бөлімдерінен, дипломатиялық өкілдіктердің веб-сайтынан,
сонымен қатар визалық орталықтардан тегін алуға болады.

Медициналық емдеу алу мақсатында виза ашуға берілетін өтініш туралы ақпарат

Сіздерден «Виза ашу үшін берілетін өтініштің жалпы мағлұматтары туралы» ескертпемен қосымша танысыныңды сұраймыз.

- Әрбір өтініш берушінің Шенген визасын алу үшін толық толтырылған өзінің қолы қойылған **сауалнамасы**. Мұнда шетелдіктердің келуі туралы заңынң 53 параграфы, осы параграфтың 1 абзацы мен 54 параграфтың 2 абзацының, №7, 8 пункттерінің өзара байланысы туралы түсініктемелері қоса ескеріледі; электрондық толтыруға және қайта басып шығаруға арналған сауалнаманың толық түрін Сіз мұнадан www.vindex.diplo.de таба аласыз.
- Соңғы 6 айдың ішінде түсірілген 3,5 x 4,5 см көлеміндегі 2 биометриялы фотосурет (фотосуретті сауалнамаға жапсырып).
- Жарамды, өтініш берушінің қолтаңбасы (16 жастан бастап) бар шетелдік төлкүжат және оның жеке деректері орналасқан бетінің көшірмесі. Визаны рәсімдеу кезінде төлкүжат кемінде әрі қарай 3 айға жарамды, соңғы 10 жыл аралығында берілген және кем дегендे 2 бос беті болуы тиіс.
- Бар болған жағдайда соңғы үш жылда берілген шенген визалардың кіру және шығу мөрлері бар көшірмелері;
- **Қазақстан азаматтығы жоқ өтініш берушілерге:** Қазақстанда тұруға ықтияр хаттың/тіркеудің түпнұсқасы мен көшірмесі;
- Азаматтық хал актілерін растайтын құжаттар (мысалы, түу/неке/қайтыс болу туралы қуәліктер) АХАЖ мөрімен түпнұсқада ұсынылуы тиіс (eGov көшірмелері жарамсызы!)
- Бүкіл Шенген келісімге кіретін мемлекеттерде жарамды медициналық сақтандыру көшірмесі, ең төменгі сақтандыру полисі - 30.000, - €, жарамдылық мерзімі көрсетілген. Медициналық сақтандыру болуы мүмкін мына шығындарды өтеу қажет: сақтанушының ауырған немесе өлген жағдайда орын алатын кері тасымалдау шығындары; шұғыл медициналық көмекке жұмсалатын қаржат немесе шұғыл ауруына байланысты емханаға кететін шығындар. Бұның бәрі өтініш берушінің Шенген келісімге кіретін елдердің территориясында жүрген кездерінде ғана іске асады. **Медициналық сақтандыру сонымен бірге COVID-19 коронавирустық ауруын ең төменгі 30.000 евро мөлшерінде қамтуы керек.**



- **Виза үшін консулдық алым** теңгемен төленеді (Консулдық алымдар туралы толық мәліметті Сіз мына жерден таба аласыз: www.kasachstan.diplo.de)
- **Сапар мақсатының дәлелдемелері:**
 - Германиядағы емдеуші дәрігердің шақыру хатының түпнұсқасы мен көшірмесі ЖӘНЕ
 - Германиядағы емдеуші дәрігер толтырған "Медициналық емдеу" қосымша формуляр, оны дипломатиялық өкілдіктерден, виза ашу үшін берілетін өтініштерді қабылдайтын орталықтардан және мына жерден www.kasachstan.diplo.de тегін алуға болады;
- **Егер өтініш беруші бұдан бұрын емделген болса:** ем қолданғаны туралы тиісті құжаттардың көшірмесі;
- **Өтініш иесінің банктегі ағымдағы есепшотының жайы** көрсетілген **банк анықтамасының түпнұсқасы**, онда банктің мөрі, қолы болуы қажет және кейінгі 3 ай ішіндегі банктегі есепшотынан шыққан **ағымдағы шығарымдар**. Банк анықтамасы виза ашуға жазылатын өтінішке дейін көп дегендे екі аптадан аспай берілуі керек;
 - **Некеде тұратын арыз берушілер** күйеуінің/әйелінің банктегі есепшотының түпнұсқасы мен көшірмесін бере алады, оған қоса некеге отырғаны туралы күәлігінің түпнұсқасы мен көшірмесін тапсырады;
 - **Кәмелетке толмаған өтініш берушілер** өзін бірге алып жүрген ата-анасының біреуінің есепшотының көшірмесін алуына болады + өзінің тууы туралы күәлігінің түпнұсқасы мен көшірмесі;
- **Отбасы жағдайына байланысты:** некеге отырғаны туралы күәлігінің түпнұсқасы мен көшірмесі; Неке бұзу туралы күәліктері немесе ата-анасының (күйеуінің/әйелінің қайтыс болу туралы күәліктер; түпнұсқасы мен көшірмесі);
- **Балалары болса:** тууы туралы күәліктерінің түпнұсқасы мен көшірмелері;
- **Жылжымайтын мүлік (зат, меншік) болса:** **Мүлкі туралы анықтама** (виза ашуға өтініш жазған күннен төрт аптадан аспайтын уақытқа дейін берілген болуы керек);
- **Жұмыс істейтіндер үшін:** Жұмыс жасайтын жерден берілген анықтаманың түпнұсқасы. Анықтамада оның лауазымы, еңбек қызметінің ұзақтығы, орта айлық жалақысы, берілетін демалыс және оның мерзімі мен сипаты (төленетін/төленбейтін демалыс) көрсетіледі. Сонымен қатар жұмыс орынының толық мекен-жайы, байланыс деректері, жұмыс берушінің анықтамадағы мөрі мен қолы;
- **Жеке кәсіпкерлер мен ЖШС құрылтайлары үшін:** Е-gov-тан берілетін мемлекеттік тіркеуден өткен заңды тұлға екендігі туралы анықтама, кейінге есепті уақытқа берілген **салық құжаттары** (патент немесе электронды түрдегі декларация). Және салық берешегі бар ма немесе жоқ па тұрасындағы анықтама;



- **Зейнеткерлер үшін:** Зейнеткерлік **есеп шотынан шығарылым**:
- **Студенттер үшін:**
 - **Оқытын жерінен анықтаманың тұпнұсқасы.** Анықтамада оқудың түрі, мамандығы, курсы және оқудағы қалған үақыты көрсетіледі;
- **Оқушылар үшін:**
 - **Мектептен берілген анықтаманың тұпнұсқасы.**
- **Егер өтініш беруші науқасты апаратын адам ретінде баратын болса:** Жұмыс берушінің, университеттің немесе мектептің (сол кезеңге сабактан босатылғаны туралы) растау құжаттары;

Кемелетке толмағандар үшін қосымша деректер:

- **Тууы турлы күеліктің тұпнұсқасы мен көшірмесі;**
- **Егер тууы туралы күеліктегі мәліметтер шешесінің айтуымен жазылған болса: АХАЖ (азаматтардың хал актілерін жазу) мекемесінің №4 формасы бойынша берген актуалды анықтамасының тұпнұсқасы мен көшірмесі** (анықтаманың берілген үақыты виза ашу үшін жазылған берілген өтініштің күнінен төрт тәуліктен аспауы керек);
- Ата-аналық құқықтарына ие ата-аналардың **жеке тұлғаларын** күәландыратын құжаттардың көшірмелері;

ЖӘНЕ

- **Өтініш формулярында ата-аналық құқықтарына ие ата-аналардың **қолдары**;**
- **Егер ата-анасының біреуі қайтыс болған болса немесе ата-аналық құқығынан айырылған болса: өлгені туралы күеліктің немесе соптың шешімінің тұпнұсқасы мен көшірмесі;**

ЖӘНЕ

- **Егер бала ата-аналарының біреуімен немесе үшінші тұлғаның жетекшілігімен, не болмаса жалғыз өзі баратын болса: Шенгендік Келісімге кіретін елдің аймағына баратын балаға жетекшілік жасайтын тұлғаға немесе белгілі бір үақытқа баратын баланың өзіне сапарға бірге шықпаған ата-аналарының нотариалдық түрде расталған рұқсатнамасының көшірмесі мен тұпнұсқасы;**
- **Егер ата-анасының немесе сапарға бірге баратын тұлғаның жарамды шенген визасы болса: Осы визалардың көшірмесі.**



Естеріңізде болсын: Сіздің өтінішіздің қараша барысында қосымша құжат қажет болған жағдай түсіндесе, онда дипломатиялық өкілдік қосымша құжаттарды жіберуді талап етеді. Бірақ бұл құжаттар Сізге визаны автоматты түрде ашуға негіз болып табылмайды.

Медициналық емдеуге шақыру – Шақыруышы тұлғаның өтініші

Шақыруышы тұлға (емхананың немесе дәрігердің мөрі)	
Сұрақтар түсінідегі жағдайда қажет байланысушы тұлға	Тегі: Телефон №: E-Mail:
Науқас:	Тегі және туған күні:
Емдеудің түрі:	<input type="checkbox"/> жатып емделу <input type="checkbox"/> барып-жүргіп емделу
Тұратын жерді емхана үйымдастырады ма?	<input type="checkbox"/> иә <input type="checkbox"/> жоқ Егер солай болса, онда қай жерде?
Емдеудің мөлшерін шығынның құны мөлшері қанша болады?	Барлығы €
Төлемі туралы келісім	<input type="checkbox"/> алдын ала төленген <input type="checkbox"/> науқас ақшасын ем басталғанға дейін төлеуі керек <input type="checkbox"/> алдын ала төлем жасалынды
Апаратын адам (егер болса)	Тегі және туған күні: Емханада орналасады ма? <input type="checkbox"/> иә <input type="checkbox"/> жоқ Егер орналасса, онда қай жерде?

Жері, күні және өтініш берушінің қолы.

Астана қ. ГФР Елшілігі
Z05E9E1 Астана, Космонавтов к., 62
E-mail: visa@asta.diplo.de

Алматы қ. ГФР Бас консулдығы
050059 Алматы, Иванилов к., 2
E-mail: info@almaty.diplo.de