



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 танысуыңызды сұраймыз.

Медициналық ем алу мақсатында виза ашуға келесі құжаттарды тапсыру қажет:

- Өтініш берушінің Шенген визасын алу үшін *толық* толтырылған қолы қойылған **сауалнамасы**. Мұнда шетелдіктердің келуі туралы Заңның 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 анкетаның толық түрін Сіз мына жерден www.videx.diplo.de таба аласыз.
- Соңғы 6 айдан аспайтын мерзім ішінде түсірілген 3,5 x 4,5 см. көлеміндегі 1 биометриялық фотосурет (фото сурет сауалнамаға жапсыру керек).
- Жарамды, өтініш берушінің қолтаңбасы (16 жастан бастап) бар халықаралық төлқұжат және оның жеке деректері орналасқан бетінің көшірмесі; Егер құжаттар тапсыру кезінде өтініш беруші 16 жасқа толған немесе ол жастан асқан болса, төлқұжатта қолтаңба міндетті түрде болуы керек. Егер төлқұжат 16 жасқа толғанға дейін төлқұжат иесінің қолтаңбасы қойылмай берілсе, ол төлқұжатты қолы қойылған төлқұжатқа ауыстыру қажет. Визаны рәсімдеу кезінде төлқұжат сұралған виза мерзімі аяқталғаннан кейін кемінде әрі қарай 3 айға жарамды және кем дегенде 2 бос беті болуы тиіс және соңғы 10 жылда берілуі міндет;
- Егер бар болса **соңғы үш жылда берілген шенген визалардың көшірмелері**;
- **Қазақстан азаматтығы жоқ өтініш берушілерге: Қазақстанда тұруға ықтияр хаттың/тіркеудің түпнұсқасы мен көшірмесі**;
- 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 қаражат 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 соңғы 3 ай ішіндегі банктегі есепшотынан шыққан **ағымдағы шығарымдар**. Банк анықтамасы виза ашуға жазылатын өтінішке дейін көп дегенде екі аптадан аспай берілуі керек;
 - **Некеде тұратын арыз берушілер** күйеуінің/әйелінің банктегі есепшотының түпнұсқасы мен көшірмесін бере алады, оған қоса некеге отырғаны туралы куәлігінің түпнұсқасы мен көшірмесін тапсырады;
 - **Кәмелетке толмаған өтініш берушілер** өзін бірге алып жүрген ата-анасының біреуінің есепшотының көшірмесін алуына болады + өзінің тууы туралы куәлігінің түпнұсқасы мен көшірмесі;
- **Отбасы жағдайына байланысты: некеге отырғаны туралы куәлігінің түпнұсқасы мен көшірмесі; Неке бұзу туралы куәліктері немесе ата-анасының (күйеуінің/әйелінің) қайтыс болу туралы куәліктер; түпнұсқасы мен көшірмесі;**
- **Балалары болса:** тууы туралы куәліктерінің 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: E-gov-тан берілетін мемлекеттік тіркеуден өткен заңды тұлға екендігі туралы анықтама, соңғы есепті кезең үшін салық құжаттары** (патент немесе электронды түрдегі декларация). Және салық берешегі бар ма немесе жоқ па турасындағы анықтама;
- **Зейнеткерлер үшін:** Зейнеткерлік **есеп шотынан** соңғы 6 айдың шығарылымы;
- **Студенттер үшін:**
 - **Оқитын жерінен** анықтаманың түпнұсқасы. Анықтамада оқудың түрі, мамандығы, курсы және оқудағы қалған уақыты көрсетіледі;



- **Оқушылар үшін:**
 - Мектептен берілген анықтаманың түпнұсқасы.
- **Егер өтініш беруші науқасты апаратын адам ретінде баратын болса:** Жұмыс берушінің, университеттің немесе мектептің (сапар мерзіміне сабақтан босатылғаны туралы) растау құжаттары;

Кәмелетке толмағандар үшін қосымша деректер:

- **Тууы турлы куәліктің түпнұсқасы мен көшірмесі;**
- **Егер тууы туралы куәліктегі мәліметтер шешесінің айтуымен жазылған болса: АХАЖ (азаматтардың хал актілерін жазу) мекемесінің №4 формасы бойынша берген актуалды анықтамасының түпнұсқасы мен көшірмесі** (анықтаманың берілген уақыты виза ашуға өтініш берген кезде төрт аптадан аспауы керек);
- **Ата-аналық құқықтарына ие ата-аналардың жеке тұлғаларын куәландыратын 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 куәліктің немесе соттың шешімінің түпнұсқасы 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 берілген визаның толық мерзіміне баланың өзіне сапарға бірге шықпаған ата-аналарының нотариалдық түрде расталған рұқсатнамасының көшірмесі мен түпнұсқасы;**
- **Егер ата-анасының немесе сапарға бірге баратын тұлғаның жарамды шенген визасы болса: Осы визалардың көшірмесі.**

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



Қосымша формуляр «Медициналық емдеу» (Шақырушы толтыру қажет)

Медициналық емдеуге шақыру – Шақырушы тұлғаның өтініші

Шақырушы тұлға (емхананың немесе дәрігердің мөрі)	
Сұрақтар туындаған жағдайда қажет байланысушы тұлға	Тегі: Телефон №: E-Mail:
Науқас:	Тегі және туған күні:
Емдеудің түрі:	<input type="checkbox"/> жатып емделу <input type="checkbox"/> барып-жүріп емделу
Тұратын жерді емхана ұйымдастырады ма?	<input type="checkbox"/> иә <input type="checkbox"/> жоқ Егер солай болса, онда қай жерде?
Емге жұмсалатын 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.