



Положение: февраль 2018

Памятка - Медицинское обследование и лечение

Обращаем Ваше внимание на **общие сведения** о получении шенгенской визы. Следующие документы необходимы для получения визы с целью прохождения медицинского обследования и лечения. Для каждого выезжающего лица (также для несовершеннолетних детей) требуется отдельное заявление на визу.

Используйте эту Памятку как контрольный список необходимых документов .

Все документы, которые не выдаются на английском или немецком языке, должны быть предоставлены с переводом на английский или немецкий язык.

Заграничный паспорт

- действительный минимум в течение трех месяцев после завершения срока действия визы
- содержащий как минимум две чистые страницы
- копия страниц с фотографией, визами, печатями и записями

- Удостоверение личности** (*оригинал + копии лицевой и оборотной стороны*)
- Заявление на получение визы**, полностью заполненное и подписанное в трех местах заявителем
- биометрическая **фотография** паспортного формата (3,5 x 4,5 cm)
- Визовый сбор (см. на веб-странице информация в разделе «Визовый сбор»)

Полис медицинского страхования (*оригинал + копия*)

- минимальная страховая сумма 30 000 € или 50.000 \$
- страховка должна быть действительной на территории всех стран-участниц Шенгенского соглашения

Несовершеннолетние дети

- свидетельство о рождении (*оригинал + копия*)
- нотариально заверенное согласие родителей/опекунов на подачу заявления ребенка о выдаче визы и на выезд ребенка (*оригинал + копия*)
- копии паспорта родителей/опекунов
- копия визы родителей/опекунов

Иностранцы граждане, проживающие в Азербайджане

- подтверждение законного проживания в Азербайджане / вид на жительство (*оригинал + копия*)
- действительный минимум в течение трех месяцев после завершения срока действия визы

Подтверждение цели поездки и проживания

Подтверждение немецкой клиники или лечащего врача о предстоящем пребывании на лечении с указанием следующих данных (*оригинал, факс или распечатка документа в формате pdf*):

- имя и дата рождения пациента
- полный адрес и контакты приглашающей клиники или врача
- диагноз, вид лечения (амбулаторное или стационарное), проживание
- предположительный срок лечения и есть ли необходимость последующего лечения
- предположительная сумма расходов на лечение и проживание
- подтверждение клиники об уплате стоимости лечения или о том, что предварительная оплата невозможна
- подтверждение необходимости присутствия сопровождающего лица (имя, фамилия, дата рождения) и информация о его размещении

Бронь гостиницы или ваучер на **весь срок** пребывания, если клиника не предоставляет место для проживания

подтверждение о проведенном ранее лечении (*оригинал + копия*)

подтверждение бронирования рейсов / поездок в оба конца

Посольство настоятельно советует воздержаться от покупки авиабилета до получения визы!

Подтверждение финансирования поездки

выписки с Вашего банковского и кредитного счета за 3 последние месяца

подтверждение регулярного дохода (например, выписка по зарплатной карте, подтверждение налоговых платежей)

дорожные чеки

Подтверждение экономических и семейных связей в Азербайджане (если эти документы действительно имеются)

подтверждение близких семейных связей (свидетельство о браке, свидетельство о рождении, копии удостоверения личности)

подтверждение наличия недвижимости или долгосрочного договора аренды

подтверждение регулярного дохода

○ для пенсионеров: справка из районного Пенсионного Отдела

○ для работающих: электронная справка с места работы

или

Справка с места работы на фирменном бланке, с печатью, подписью, датой и указанием следующих данных: (*оригинал на английском языке или на азербайджанском языке с переводом на английский или немецкий*)

- полный адрес, номер телефона и факса места работы

- имя и должность лица, подписавшего справку

- Ваше имя, должность, размер зарплаты и дата приема на работу

○ для предпринимателей: подтверждение регистрации собственной фирмы и номер VOEN

○ для школьников/студентов: справка с места учебы