

**STANDARDNI OBRAZAC ZA OBAVEŠTENJE I POKRETANJE ODBIJANJA,
PONIŠTENJA ILI UKIDANJA VIZE**



(¹)

ODBIJANJE/PONIŠTENJE/UKIDANJE VIZE

G-din/G-đa _____,

- ☐ _____ Ambasada/Generalni konzulat/Konzulat/[drugi nadležni organ] _____ [u ime (naziv predstavljene države članice)]:
- ☐ [Drugi nadležni organ] _____
- ☐ Organi odgovorni za provere lica u: _____

su:

- ☐ ispitali vaš zahtev za vizu;
- ☐ ispitali vašu vizu, broj: _____ izdatu: _____ [dan/mesec/godina].
- ☐ Viza je odbijena ☐ Viza je poništena ☐ Viza je ukinuta

Odluka je doneta na osnovu sledećih razloga:

1. ☐ Predstavljena je netačna/falsifikovana/lažna putna isprava
2. ☐ Opravdanje cilja i uslova nameravanog boravka nije dato
3. ☐ Niste obezbedili dokaz o dovoljnim sredstvima izdržavanja, za period nameravanog boravka ili za povratak u zemlju porekla ili boravka, ili za tranzit u treću zemlju za koju ste sigurni da ćete biti primljeni, ili niste u poziciji da steknete ta sredstva zakonskim putem.
4. ☐ Već ste boravili duže od tri meseca tokom tekućeg šestomesečnog perioda na teritoriji države članice na osnovu jednoobrazne vize ili vize ograničene teritorijalne punovažnosti.
5. ☐ Upozorenje je izdato u Šengen informativnom sistemu (ŠIS) u cilju odbijanja ulaska od strane _____ (naznaka države članice).
6. ☐ Jedna ili više država članica smatra vas pretnjom po javnu politiku, unutrašnju bezbednost, javno zdravlje kao što je definisano u članu 2(19) Uredbe (EZ) br. 562/2006 (Kodeks šengenskih granica) ili međunarodne odnose jedne ili više država članica.
7. ☐ Nije obezbeđen dokaz o posedovanju adekvatnog i važećeg zdravstvenog osiguranja.

(¹) Nije potreban logo za Norvešku, Island ili Švajcarsku.

(²) Ako to zahteva nacionalni zakon.