

Einheitliches Antragsformular Yagona anketa blanki
Antrag auf Erteilung eines Schengen-Visums /
Shengen vizasini olish uchun anketa blanki
Dieses Antragsformular ist unentgeltlich / Ushbu anketa blanki bepul



Passfoto / rasm

Die mit * gekennzeichneten Felder 21, 22, 30, 31 und 32 müssen nicht von Familienangehörigen von Unionsbürgern, Staatsangehörigen des EWR oder der Schweiz ausgefüllt werden. / Yevropa itifoqi, Yevropa iqtisodiy zonasiga a'zo davlat yoki Shveysariya fuqarosi oila a'zolari * belgisi qo'yilgan 21, 22, 30, 31 va 32 bandlarni to'ldirishi shart emas. Die Felder 1-3 sind entsprechend den Angaben im Reisedokument auszufüllen. / 1 va 3 bandlar pasportda ko'rsatilganidek to'ldiriladi.

1.	Name (Familiennamen) / Familiyasi:		RESERVIERT FÜR AMTLICHE EINTRAGUNGEN/ ELCHIXONA XODIMI TOMONIDAN TO'LDIRILADI Datum des Antrags: Nummer des Antrags: Antrag eingereicht bei: <input type="checkbox"/> Botschaft / Konsulat <input type="checkbox"/> Dienstleistungserbringer <input type="checkbox"/> kommerzielle Mittlerorganisation <input type="checkbox"/> Grenzübergangsstelle: <input type="checkbox"/> Sonstige Stelle: Akte bearbeitet durch: Belege: <input type="checkbox"/> Reisedokument <input type="checkbox"/> Mittel zur Bestreitung des Lebensunterhalts <input type="checkbox"/> Einladung <input type="checkbox"/> Reisekrankenversicherung <input type="checkbox"/> Beförderungsmittel <input type="checkbox"/> Sonstiges: Visum: <input type="checkbox"/> Verweigert <input type="checkbox"/> Erteilt: <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> Visum mit räumlich beschränkter Gültigkeit <input type="checkbox"/> Gültig: vom: bis: Anzahl der Einreisen: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> mehrere Anzahl der Tage:
2.	Familiennamen bei der Geburt (frühere(r) Familienname(n)) / Tug'ilgan paytdagi (avvalgi) familiyasi/familiyalari:		
3.	Vorname(n) / Ism(lar)i:		
4.	Geburtsdatum (Tag/Monat/Jahr) / Tug'ilgan sana (kun-oy-yil):		
5.	Geburtsort / Tug'ilgan joyi:		
6.	Geburtsland / Tug'ilgan davlati:		
7.	Derzeitige Staatsangehörigkeit / Fuqaroligi:		
	Staatsangehörigkeit bei der Geburt (falls nicht wie oben) / Tug'ilgan paytdagi fuqaroligi(yuqoridagidan farqlansa):		
	Andere Staatsangehörigkeiten / boshqa fuqaroligi/fuqaroliklari:		
8.	Geschlecht / Jinsi:	<input type="checkbox"/> männlich / erkak <input type="checkbox"/> weiblich / ayol	
9.	Familienstand / Oilaviy holati:	<input type="checkbox"/> ledig / bo'ydoq/turmushga chiqmagan <input type="checkbox"/> verheiratet / uylangan/oilali <input type="checkbox"/> eingetragene Partnerschaft / qayd etilgan birga yashash <input type="checkbox"/> getrennt / birga yashamaymiz <input type="checkbox"/> geschieden / ajrashgan <input type="checkbox"/> verwitwet / beval/tul <input type="checkbox"/> Sonstiges (bitte nähere Angaben) / // boshqa (aniqroq):	
10.	Inhaber der elterlichen Sorge (bei Minderjährigen) / Vormund (Name, Vorname, Anschrift, falls abweichend von der des Antragstellers, Telefonnummer, E-Mail-Adresse und Staatsangehörigkeit) / Balog'atga yetmaganlar uchun: ota-onalik/rasmiy vasiylik huquqiga ega shaxs (familiyasi, ismi, manzili (agar arizachi manzilidan farqlansa) , telefon raqami, elektron pochta manzili va fuqaroligi):		
11.	Ggf. nationale Identifikationsnummer / Shaxsiy guvohnoma raqami, agar mavjud bo'lsa:		
12.	Art des Reisedokuments / Pasport turi:	<input type="checkbox"/> Normaler Pass / oddiy pasport <input type="checkbox"/> Diplomatenpass / diplomatik pasport <input type="checkbox"/> Dienstpass / xizmat pasporti <input type="checkbox"/> Amtspass / rasmiy pasport <input type="checkbox"/> Sonderpass / maxsus pasport <input type="checkbox"/> Sonstiges Reisedokument (bitte nähere Angaben) / Boshqa yo'lovchi hujjat (aniqroq):	
13.	Nummer des Reisedokuments / Pasport raqami:		

14.	Ausstellungsdatum / Berilgan sana:	
15.	Gültig bis / Amal qilish muddati:	
16.	Ausgestellt durch (Land) /berildi (davlat):	
17.	Personenbezogene Daten des Familienangehörigen, der Unionsbürger oder Staatsangehöriger des EWR oder der Schweiz ist – falls zutreffend / Yevropa ittifoqi, Yevropa iqtisodiy zonasiga a'zo davlat yoki Shveysariya fuqarosi bo'lgan oila a'zosining shaxsiy ma'lumotlari – agar taaluqli bo'lsa	
	Nachname (Familienname) / Familiyasi:	
	Vorname(n) / Ismi:	
	Geburtsdatum (Tag-Monat-Jahr) / Tug'ilgan sana (kun- oy- yil):	
	Staatsangehörigkeit / Fuqaroligi:	
	Nummer des Reisedokuments oder des Personalausweises / pasport yoki shaxsiy guvohnoma raqami:	
18.	Verwandtschaftsverhältnis zum Unionsbürger oder Staatsangehörigen des EWR oder der Schweiz – falls zutreffend / Yevropa ittifoqi, Yevropa iqtisodiy zonasiga a'zo davlat yoki Shveysariya fuqarosi bilan qarindoshlik darajasi – agar taaluqli bo'lsa:	<input type="checkbox"/> Ehegatte / turmush o'rtog'i <input type="checkbox"/> Kind / farzandi <input type="checkbox"/> Enkelkind / nabirasi <input type="checkbox"/> abhängiger Verwandter in aufsteigender Linie / iqtisodiy jixatdan bog'liq bo'lgan qarindosh <input type="checkbox"/> eingetragener Partner / qayd etilgan turmush o'rtog'i <input type="checkbox"/> Sonstiges / boshqa:
19.	Wohnanschrift und E-Mail-Adresse des Antragstellers /Arizachining yashash manzili va e-maili:	
	Telefonnummer(n) / Telefon raqam(lar)i:	
20.	Wohnsitz in einem anderen Staat als dem der derzeitigen Staatsangehörigkeit / Ayni paytda fuqaroligiga ega bo'lmagan davlatda yashash:	<input type="checkbox"/> Nein / yo'q <input type="checkbox"/> Ja / Ha. Aufenthaltstitel oder gleichwertiges Dokument Nr. Gültig bis / Yashash uchun ruxsatnoma yoki shunga o'xshash hujjat № amal qilish muddati.....
*21.	Derzeitige berufliche Tätigkeit / Ayni paytdagi kasbiy faoliyat:	
*22.	Name, Anschrift und Telefonnummer des Arbeitgebers. Bei Studenten Name und Anschrift der Bildungseinrichtung / Ish beruvchining nomi, manzili va telefon raqami. Talabalar uchun – o'quv yurtining nomi va manzili:	
23.	Zweck(e) der Reise / Safardan ko'zlangan maqsad(lar):	<input type="checkbox"/> Tourismus / turizm <input type="checkbox"/> Geschäftsreise / ish yuzasidan <input type="checkbox"/> Besuch von Familienangehörigen oder Freunden / Qarindosh yoki do'stlarnikiga mehmonga <input type="checkbox"/> Kultur / madaniyat <input type="checkbox"/> Sport / sport <input type="checkbox"/> Offizieller Besuch / rasmiy tashrif <input type="checkbox"/> Gesundheitliche Gründe / tibbiy <input type="checkbox"/> Studium / o'qish <input type="checkbox"/> Flughafentransit / Aeroport orqali tranzit <input type="checkbox"/> Sonstiges (bitte nähere Angaben) /Boshqa (aniqroq):
24.	Weitere Informationen zum Aufenthaltszweck / Safar maqsadiga bog'liq boshqa ma'lumotlar:	
25.	Mitgliedstaat der Hauptbestimmung (und andere Bestimmungsmittgliedstaaten, falls zutreffend) // Safar manzili – Shengen shartnomasiga a'zo davlat (va boshqa davlatlar – agar taaluqli bo'lsa):	

26.	Mitgliedstaat der ersten Einreise /Hududidan safar boshlanadigan Shengen shartnomasiga a'zo birinchi davlat:	
27.	Anzahl der beantragten Einreisen / Kirish soni: Datum der geplanten Ankunft des ersten geplanten Aufenthalts im Schengen-Raum / Rejalashtirilgan birinchi safarning Shengen hududiga rejalashtirilgan kirish sanasi: Datum der geplanten Abreise aus dem Schengen-Raum nach dem ersten geplanten Aufenthalt / Rejalashtirilgan birinchi safardan so'ng Shengen hududidan chiqish rejalashtirilgan sanasi:	<input type="checkbox"/> Einmalige Einreise / bir martalik kirish <input type="checkbox"/> Zweimalige Einreise / ikki martalik kirish <input type="checkbox"/> Mehrfache Einreise / ko'p martalik kirish
28.	Wurden Ihre Fingerabdrücke bereits für die Beantragung eines Schengen-Visums erfasst? / Shengen vizasiga talabnoma doirasida barmoq izlaringiz olinganmi?	<input type="checkbox"/> Nein / yo`q <input type="checkbox"/> Ja / Ha Datum, falls bekannt / sana (agar ma'lum bo'lsa) Nummer der Visummarke, falls bekannt / viza raqami (agar ma'lum bo'lsa)
29.	Ggf. Einreisegenehmigung für das Endbestimmungsland / Zarur xollarda, safar yakunlanadigan davlatga kirish uchun ruxsatnoma:	Ausgestellt durch / kim tomonidan berilgan Gültig von / amal qilish muddati dan bis / gacha
*30.	Name und Vorname der einladenden Person(en) in dem Mitgliedstaat bzw. den Mitgliedstaaten. Soweit dies nicht zutrifft, bitte Name des/der Hotels oder vorübergehende Unterkunft/Unterkünfte in dem/den betreffenden Mitgliedstaat(en) angeben / Shengen shartnomasiga a'zo davlat(lar)ga taklif qilayotgan shaxsning familiyasi va ismi. Agar bo'lmasa, mehmonxona(lar) nomi yoki Shengen davlat(lar)i hududida vaqtinchalik to'xtash manzili: Anschrift und E-Mail-Adresse der einladenden Person(en)/jedes Hotels/jeder vorübergehenden Unterkunft / Taklif qiluvchi shaxs(lar)ning, shuningdek har bir mehmonxona/vaqtinchalik to'xtash joyining manzili va e-maili: Telefonnummer(n) /Telefon raqam(lar)i:	
*31.	Name und Anschrift des einladenden Unternehmens/der einladenden Organisation /Taklif qilayotgan korxonatashkilotning nomi va manzili: Name, Vorname, Anschrift, Telefonnummer(n) und E-Mail-Adresse der Kontaktperson im Unternehmen/in der Organisation / Korxonatashkilotdagi mutasaddi shaxsning familiyasi, ismi, manzili, telefon raqami va e-Mail: Telefonnummer(n) des Unternehmens/der Organisation / Korxonatashkilotning telefon raqam(lar)i:	

*32.	<p>Die Reisekosten und die Lebenshaltungskosten während des Aufenthalts des Antragstellers werden getragen / Arizachning safar va kunlik xarajatlari kim tomonidan qoplanadi:</p>	<p><input type="checkbox"/> vom Antragsteller selbst / arizachi tomonidan</p> <p>Mittel zur Bestreitung des Lebensunterhalts / Mablag`:</p> <p><input type="checkbox"/> Bargeld / naqd pul</p> <p><input type="checkbox"/> Reisechecks / yo`l cheklari</p> <p><input type="checkbox"/> Kreditkarte / kredit kartasi</p> <p><input type="checkbox"/> Im Voraus bezahlte Unterkunft / xarajati oldindan to`langan turar joy</p> <p><input type="checkbox"/> Im Voraus bezahlte Beförderung / xarajati oldindan to`langan transport</p> <p><input type="checkbox"/> Sonstiges (bitte nähere Angaben) / boshqa (aniqroq):</p> <hr/> <p><input type="checkbox"/> von einem Sponsor (Gastgeber, Unternehmen, Organisation), bitte nähere Angaben / homiy (mezbon, koxona, tashkilot) tomonidan, aniqroq:</p> <p><input type="checkbox"/> siehe Feld 30 oder 31 / 30 yoki 31-bandlarga qarang</p> <p><input type="checkbox"/> von sonstiger Stelle (bitte nähere Angaben) / boshqa manbaadan (aniqroq ma`lumot bering):.....</p> <p>Mittel zur Bestreitung des Lebensunterhalts / mablag`:</p> <p><input type="checkbox"/> Bargeld / naqd pul</p> <p><input type="checkbox"/> Zur Verfügung gestellte Unterkunft / tayyor turar joy</p> <p><input type="checkbox"/> Übernahme sämtlicher Kosten während des Aufenthalts / safar davomida barcha xarajatlarni o`z zimmasiga olish</p> <p><input type="checkbox"/> Im Voraus bezahlte Beförderung / xarajati oldindan to`langan transport</p> <p><input type="checkbox"/> Sonstiges (bitte nähere Angaben) / boshqa (aniqroq):</p>	
------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

<p>Mir ist bekannt, dass die Visumgebühr im Falle der Visumverweigerung nicht erstattet wird.</p> <p>Im Falle der Beantragung eines Visums für die mehrfache Einreise:</p> <p>Mir ist bekannt, dass ich über eine angemessene Reisekrankenversicherung für meinen ersten Aufenthalt und jeden weiteren Besuch im Hoheitsgebiet der Mitgliedstaaten verfügen muss.</p> <p>Mir ist bekannt und ich bin damit einverstanden, dass zur Prüfung meines Antrags die in diesem Antragsformular geforderten Daten erhoben werden müssen, ein Lichtbild von mir gemacht werden muss und gegebenenfalls meine Fingerabdrücke abgenommen werden müssen. Die Angaben zu meiner Person, die in diesem Antrag enthalten sind, sowie meine Fingerabdrücke und mein Lichtbild werden zur Entscheidung über meinen Antrag an die zuständigen Behörden der Mitgliedstaaten weitergeleitet und von diesen Behörden bearbeitet.</p> <p>Diese Daten sowie Daten in Bezug auf die Entscheidung über meinen Antrag oder eine Entscheidung zur Annullierung, Aufhebung oder Verlängerung eines Visums werden in das Visa-Informationssystem (VIS) eingegeben und dort höchstens fünf Jahre gespeichert; die Visumbehörden und die für die Visumkontrolle an den Außengrenzen und in den Mitgliedstaaten zuständigen Behörden sowie die Einwanderungs- und Asylbehörden in den Mitgliedstaaten haben während dieser fünf Jahre Zugang zu den Daten, um zu überprüfen, ob die Voraussetzungen für die rechtmäßige Einreise in das Hoheitsgebiet der Mitgliedstaaten und den rechtmäßigen Aufenthalt in diesem Hoheitsgebiet erfüllt sind, um Personen zu identifizieren, die diese Voraussetzungen nicht bzw. nicht mehr erfüllen, um einen Asylantrag zu prüfen und um zu bestimmen, wer für diese Prüfung zuständig ist. Zur Verhütung und Aufdeckung terroristischer und anderer schwerer Straftaten und zur Ermittlung wegen dieser Straftaten haben unter bestimmten Bedingungen auch benannte Behörden der Mitgliedstaaten und Europol Zugang zu diesen Daten. Die für die Verarbeitung der Daten zuständige Behörde des Mitgliedstaats ist Bundesverwaltungsamt, D-50728 Köln, EU-VIS@bva.bund.de.</p> <p>Mir ist bekannt, dass ich berechtigt bin, in jedem beliebigen Mitgliedstaat eine Mitteilung darüber einzufordern, welche Daten über mich im VIS gespeichert wurden und von welchem Mitgliedstaat diese Daten stammen; außerdem bin ich berechtigt zu beantragen, dass mich betreffende Daten, die unrichtig sind, berichtigt und rechtswidrig verarbeitete Daten, die mich betreffen, gelöscht werden. Die Behörde, die meinen Antrag prüft, liefert mir auf ausdrücklichen Wunsch Informationen darüber, wie ich mein Recht wahrnehmen kann, die Daten zu meiner Person zu überprüfen und unrichtige Daten gemäß den Rechtsvorschriften des betreffenden Mitgliedstaats berichtigen oder löschen zu lassen, sowie über die Rechtsbehelfe, die das Recht des betreffenden Mitgliedstaats vorsieht. Die staatliche Aufsichtsbehörde dieses Mitgliedstaats [Kontaktdaten: Der Bundesbeauftragte für den Datenschutz und die Informationsfreiheit, Husarenstraße 30, D53117 Bonn, Tel.: +49(0)228-997799-0, Fax: +49 (0)228-997799-550, poststelle@bfdi.bund.de, www.bfdi.bund.de] ist zuständig für Beschwerden über den Schutz personenbezogener Daten.</p> <p>Ich versichere, dass ich die vorstehenden Angaben nach bestem Wissen und Gewissen gemacht habe und dass sie richtig und vollständig sind. Mir ist bewusst, dass falsche Erklärungen zur Ablehnung meines Antrags oder zur Annullierung eines bereits erteilten Visums führen und die Strafverfolgung nach den Rechtsvorschriften des Mitgliedstaats, der den Antrag bearbeitet, auslösen können.</p> <p>Ich verpflichte mich dazu, das Hoheitsgebiet der Mitgliedstaaten vor Ablauf des Visums zu verlassen, sofern mir dieses erteilt wird. Ich wurde davon in Kenntnis gesetzt, dass der Besitz eines Visums nur eine der Voraussetzungen für die Einreise in das europäische Hoheitsgebiet der Mitgliedstaaten ist. Aus der Erteilung des Visums folgt kein Anspruch auf Schadensersatz, wenn ich die Voraussetzungen nach Artikel 6 Absatz 1 der Verordnung (EU) Nr. 2016/399 (Schengener Grenzkodex) nicht erfülle und mir demzufolge die Einreise verweigert wird. Die Einreisevoraussetzungen werden bei der Einreise in das europäische Hoheitsgebiet der Mitgliedstaaten erneut überprüft.</p>	<p>Viza talabnomasiga rad javobi beriglanida viza badali qaytarilmasligi menga ma`lum.</p> <p>Multi viza so`ralayotganda:</p> <p>Shengen shartnomasiga a`zo davlatlariga bo`ladigan birinchi va keyingi safarlarim uchun yetarli tibbiy sug`urta zarurligi menga ma`lum.</p> <p>Ushbu talabnomada ko`rsatilgan barcha ma`lumotlar, fotosuratlar va zarurat bo`lsa, barmoq izlarini olish viza talabnomasini ko`rib chiqish uchun zarurligi menga ma`lum. Talabnomada ko`rsatilgan shaxsiy ma`lumotlarim, barmoq izlarim va fotosuratim Shengen shartnomasiga a`zo davlatlarning mutasaddi idoralariga yuboriladi va ushbu idoralar tomonidan viza talabnomam bo`yicha qaror qabul qilinishida qo`llanilishiga roziman.</p> <p>Viza talabnomam bo`yicha hamda berilgan vizani bekor qilish yoki muddatini uzaytirish borasidagi qabul qilingan qarorlar to`g`risidagi ma`lumotlar Viza ma`lumotlar tizimi (VIS)ga kiritiladi va uzog`i bilan besh yil muddatga saqlanadi. Shengen hududi va uning tashqi chegaralarida vizalarni tekshirish vakolatiga ega bo`lgan idora va xizmatlar, shuningdek boshpana beruvchi immigratsiya xizmatlari ushbu ma`lumotlardan ko`rsatilgan vaqt davomida foydalanishlari mumkin. Maqsad Shengen davlatlari hududiga qonuniy kirish, vaqtincha turish va yashash talablari bajarilayotgani, hamda ushbu talablarga amal qilmayotgan yoki amal qilmay qo`ygan shaxslarni aniqlash, shuningdek boshpana berish to`g`risidagi iltimoslarni ko`rib chiqish va bu jarayon uchun mas`ulni aniqlashdan iborat. Terrorizm va boshqa qo`poruvchilik harakatlari bilan bog`liq bo`lgan qonunbuzarliklarni aniqlash, oldini olish va uni o`rganish maqsadida ushbu ma`lumotlar ma`lum shartlar asosida shartnomaga a`zo davlatlarning tegishli xizmatlari va Evropol tomonidan qo`llanilishi mumkin. Shengen shartnomasiga a`zo davlatda ma`lumotlarni qayta ishlash uchun mutasaddi idora (Bundesverwaltungsamt, D-50728 Köln, EU-VIS@bva.bund.de).</p> <p>Shengen shartnomasiga a`zo har qanday davlatdan turib viza ma`lumotlar tizimi (VIS)da men haqimda qanday ma`lumotlar saqlanganini va bu ma`lumotlar qaysi davlat tomonidan berilganini bilishga haqliligim menga ma`lum. Shuningdek men haqimda ko`rsatilgan noto`g`ri ma`lumotlarni to`g`rilashga va qonunga xilof ravishda qo`llanilgan shaxsiy ma`lumotlarimni bekor qilishga ariza berishga haqliman. Mening arizamni ko`rib chiquvchi idora menga ta`luqli bo`lgan ma`lumotlarni tekshirish, unga o`zgartirish kiritish yoki tegishli davlat qonunchiligida ko`zda tutilgan tartib asosida bekor qilish huquqimdan foydalanish, shuningdek boshqa qoidalar haqida ma`lumot beradi. Tegishli davlat nazorat idorasi [murojaat uchun ma`lumotlar: Der Bundesbeauftragte für den Datenschutz und die Informationsfreiheit, Husarenstraße 30, D53117 Bonn, Tel.: +49(0)228-997799-0, Fax: +49 (0)228-997799-550, poststelle@bfdi.bund.de, www.bfdi.bund.de] shaxsiy ma`lumotlarni himoya qilish bo`yicha shikoyatlarni ko`rib chiqishga mas`ul sanaladi.</p> <p>Talabnomada o`z ixtiyorim bilan ko`rsatgan ma`lumotlarning to`g`ri va to`liqligini tasdiqlayman. Menga ma`lumki, yolg`on ma`lumotlar rad javobi berilishiga yoki berilgan vizani bekor qilishga sabab bo`lishi, shuningdek mening viza talabnomamni ko`rib chiqayotgan davlat qonunchiligidan kelib chiqqan xolda jinoyi javobgarlikka olib kelishi mumkin.</p> <p>Agar viza berilsa, uning amal qilish muddati tugagunga qadar Shengen shartnomasiga a`zo davlat hududini tark etish majburiyatini olaman. Vizaning mavjudligi Shengen shartnomasiga a`zo davlat hududiga kirish shartlaridan biri ekanligi haqida ma`lumotga ega bo`ldim. Shengen kodeksining (EK) №2016/399 raqamli chegaralar to`g`risidagi reglamenti 6-modda, 1-qismi talablariga javob berilmasa va uning oqibatida viza berilganiga qaramasdan Shengen hududiga kirish ta`qiqlansa, yetkazilgan zararni qoplash uchun kompensatsiya talab qilinmaydi. Kirish shartlari nechog`liq bajarilgani Shengen shartnomasiga a`zo bo`lgan davlat hududiga kirishda qayta tekshiriladi.</p>
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<p>Ort und Datum / Joy va sana:</p>	<p>Unterschrift / imzo: (ggf. Unterschrift des/der Sorgeberechtigten / des Vormunds) / (zarurat bo`lsa: ota-onalik/vasiylik huquqiga ega shaxning imzosi)</p>
--------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------