

## Ansökningsformulär Vietnam (e-Visa)

Detta ansökningsformulär går endast att använda om du söker visum hos Visumpartner. Ansökan kommer att avvisas om den skickas direkt till ambassaden.

Visumet gäller för **en** (1) inresa till Vietnam och vistelsetiden är max **30** dagar.

### Instruktioner på hur du använder formuläret:

1. Spara ner blanketten på datorn.
2. Öppna blanketten och fyll i.
3. När du är klar så sparar du blanketten "Spara som" i ett nytt namn.
4. Skicka den sparade blanketten till oss via e-post.

|                                 | Personuppgifter                     |
|---------------------------------|-------------------------------------|
| Efternamn:                      |                                     |
| Förnamn:                        |                                     |
| Födelseland:                    |                                     |
| Civilstånd:                     |                                     |
|                                 | Kontaktuppgifter till den ansökande |
| Fullständig hemadress:          |                                     |
| Telefonnummer:                  |                                     |
| E-postadress:                   |                                     |
|                                 | Nationalitet                        |
| Vilket land är du medborgare i: |                                     |

|           | Religion |
|-----------|----------|
| Religion: |          |

|                  | Resinformation |
|------------------|----------------|
| Syfte med resan: |                |
| Ankomstdatum:    |                |
| Inresegräns:     |                |
| Utresedatum:     |                |
| Utresegräns:     |                |

|                                  | Adress i Vietnam                                                        |
|----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| Typ av boende:                   | <div>Hotell    Hostell    Gästhus</div> <div>Privat    Studenthem</div> |
| Namn på boende:                  |                                                                         |
| Fullständig adress till boendet: |                                                                         |
| Telefonnummer till boendet:      |                                                                         |
| E-Post till boendet:             |                                                                         |

|                                                 | Kontaktperson i Vietnam: |
|-------------------------------------------------|--------------------------|
| Namn på person, hotell eller företag i Vietnam: |                          |
| Relation:                                       |                          |
| Fullständig adress:                             |                          |
| Telefonnummer:                                  |                          |
| E-Postadress:                                   |                          |

|                       | Sysselsättning                                |
|-----------------------|-----------------------------------------------|
| Yrke:                 |                                               |
| Namn på arbetsgivare: |                                               |
|                       | Länder som du besökt de senaste 12 månaderna: |
| Länder:               |                                               |

|                                                                                                                                   | Kontrollfrågor                                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| Jag förstår att receptbelagd medicin behöver deklarerars innan avresa:                                                            | Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> |
| Jag förstår att smuggling och fördelning av droger är ett brott som innebär dödsstraff:                                           | Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> |
| Har du någonsin arresterats eller dömts för något brott, trots frikännande, amnesti eller liknande:                               | Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> |
| Jag har inte haft kontakt med någon som är sjuk i COVID-19 under de senaste 6 månaderna.                                          | Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> |
| Har du någonsin blivit utvisad eller blivit förhörd för beslutandet av utvisning?                                                 | Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> |
| Har du någonsin olagligt närvarat, stannat längre än tillåtet eller på något annat sätt kränkt regler gällande visum för Vietnam? | Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> |

*Jag bekräftar härmed att jag har läst och förstått alla frågor i denna ansökan och tar fullt ansvar för att frågorna i min ansökan har besvarats med trovärdighet och antar alla rättsliga konsekvenser vid angivelse av vilseledande information.*

*Jag förstår att beviljande av visum, visumtyp, antal inresor och visum giltighet beslutas av ambassaden och att all falsk, vilseledande och felaktig information kan innebära att mitt visum eller inträde till Vietnam nekas.*

*Jag förstår att enligt vietnamesisk lag kan bli nekad inträde trots att jag har ett godkänt visum.*

---

Datum, signatur och namnförtydligande

Om ni skulle behöva hjälp med ifyllnad av formuläret eller har några andra frågor tveka inte på att kontakta oss.

Telefon: 08 - 409 419 00 - E-post: [info@visumpartner.se](mailto:info@visumpartner.se) - Vi har öppet 09 - 15 Måndag till Fredag