

صورة
Photo



سفارة المملكة العربية السعودية
القسم القنصلي
EMBASSY OF SAUDI ARABIA
CONSULAR SECTION

Full name: الاسم الكامل:

Mother's name: اسم الأم:

Date of birth: تاريخ الولادة: Place of birth: محل الولادة:

Previous nationality: الجنسية السابقة: Present nationality: الجنسية الحالية:

Sex: الجنس: Female أنثى Male ذكر Marital Status: الحالة الإجتماعية:

Religion: الديانة:

Place of issue: مصدره: Qualification: المؤهل العلمي: Profession: المهنة:

Home address and telephone No.: عنوان المنزل ورقم التلفون:

Business address and telephone No.: عنوان الشركة (المؤسسة) ورقم التلفون:

Purpose of travel: الغاية من السفر: عمل Work مرور Transit زيارة Visit عمرة Umrah للأقامة Residence حج Hajj دبلوماسية Diplomacy

Place of issue: محل الإصدار: Date passport issued: تاريخ الإصدار: Passport No.: رقم الجواز:

Date of passport's expiry: تاريخ انتهاء صلاحية الجواز:

Duration of stay in the Kingdom: مدة الإقامة بالمملكة: Date of arrival: تاريخ الوصول: Date of departure: تاريخ المغادرة:

Mode of Payment: طريقة الدفع: () Free () Cash () Cheque No. تاريخ: () بشيك رقم: () نقداً () مجاملة () تاريخ: () تاريخ: ()

Relationship: صلته: اسم المحرم:

Destination: جهة الوصول بالمملكة: Carrier's name: اسم الشركة الناقلة:

Dependents traveling in the same passport: إيضاحات تخص أفراد العائلة (المضافين) على نفس جواز السفر:

نوع الصلة Relationship	تاريخ الميلاد Date of Birth	الجنس Sex	الاسم بالكامل Full name

Name and address of company or individual in the kingdom: اسم وعنوان الشركة أو اسم الشخص وعنوانه بالمملكة:

The undersigned hereby certify that all the information I have provided are correct.
I will abide by the laws of the Kingdom during the period of my residence in it.

أنا الموقع أدناه أقر بأن كل المعلومات التي دونتها صحيحة
وسأكون ملتزماً بقوانين المملكة أثناء فترة وجودي بها.

Date: التاريخ: Signature: التوقيع: Name: الاسم:

For official use only:

للاستعمال الرسمي فقط:

Date: تاريخه: Authorization: رقم الامر المعتمد عليه في اعطاء التأشيرة:

Visit / Work for: زيارة - العمل لدى:

Date: تاريخ: Visa No.: أشر له برقم:

FEE COLLECTED: المدتها: Type: نوعها: المبلغ المحصل:

رئيس القسم القنصلي
Head of consular section

مدقق البيانات
Checked by:

أنا الموقع أدناه أوأفق على أخذ بصمة الأصابع وقزحية العين كإجراء للتقدم بطلب تأشيرة دخول للمملكة العربية السعودية وأقر بإدراك وحرية كاملة بما يلي:

1. أن كل المعلومات التي دونتها صحيحة، وأتعهد بأنه خلال إقامتي في المملكة العربية السعودية سوف التزم بكافة قوانينها وأنظمتها واحترام العادات والتقاليد الإسلامية لشعبها .
2. أنني على علم تام بأن جميع المواد المسكرة والعقاقير المخدرة والمواد والمطبوعات المخلة بالأداب العامة وجميع المطبوعات التي لها مساس بأي معتقدات دينية أو أي اتجاهات سياسية وتتعارض مع الدين الإسلامي ممنوعة من دخول المملكة .
3. أنه لم يسبق ترحيلي من المملكة العربية السعودية أو أي دولة من دول مجلس التعاون الخليجي، أو مخالفة الأنظمة المرعية بها.
4. أتعهد بمغادرة المملكة قبل انتهاء مدة الإقامة المحددة في تأشيرة الدخول ، كما أنني على علم تام بأن مخالفتي للأنظمة المرعية في المملكة أو ارتكابي لأحد المحظورات المذكورة أعلاه أو تلك المدونة على تأشيرة الدخول سوف يعرضني للجزاء وتطبيق العقوبات المنصوص عليها في تنظيم معاملة القادمين للمملكة بتأشيرات دخول الصادر بالمرسوم الملكي رقم م 42 وتاريخ 1404/10/18 هـ .
5. أقر بالعلم أن عقوبة تهريب المخدرات إلى المملكة أو ترويجها داخلها هي القتل.
6. أقر وأتعهد مجدداً بأن جميع المعلومات التي دونتها صحيحة وأتحمل كامل المسؤولية عنها، وفي حال ثبت خلاف ذلك -أو اتضح أنني مدرج على قائمة الممنوعين- فإنه سوف يتم رفض طلبي ، أو إلغاء التأشيرة ألبا في حال حصولي عليها ، أو عدم السماح لي من دخول المملكة العربية السعودية في حال كان لدي تأشيرة سارية ، وأقر بحق السلطات السعودية في إعادتي من منفذ الدخول على حسابي الخاص وليس لي الحق في المطالبة بالتعويض.

الإسم :

التوقيع :

التاريخ :

I, the undersigned, hereby agree to have my fingerprint & iris data (biometrics) captured as part of the application procedure for an entry visa to the Kingdom of Saudi Arabia. I further agree and declare as follows:

1. If granted the visa I shall abide by all the laws and regulations of the Kingdom of Saudi Arabia and respect the Islamic customs and traditions of its people.
2. I am aware that all alcoholic beverages, narcotics and other illegal drugs, pornographic materials or publications, which violate the social norms of decency and all other publications, which are disrespectful of any religious belief or political orientation, are prohibited and shall not be brought into the Kingdom of Saudi Arabia
3. I am also fully aware that the crime of smuggling narcotics and other illegal drugs into the Kingdom of Saudi Arabia is punishable by the death penalty.
4. I have never been removed, excluded or deported from the Kingdom of Saudi Arabia or from any other Gulf Cooperation Council member state or charged with violation of any law or regulation thereof.
5. I agree to depart the Kingdom of Saudi Arabia on or before the expiration date of my visa. I am well aware that any violation of the laws and regulations of the Kingdom or any engagement in prohibited activities such as the activities mentioned herein or in the entry visa documentation are subject to the penalties, which are described in the "Dealing with Persons on Entry Visas" statute as enacted by Royal Decree No. 42, dated 10/18/1404AH.
6. I acknowledge and reaffirm my declaration that this application and the evidence submitted with it are all true and correct. I also understand that if I submit any false information or if my name was found to be listed as banned from entering the Kingdom of Saudi Arabia my application will be denied or my visa, if already granted, revoked. Moreover, I may be turned back from any Saudi port of entry at my own expense while I shall have no right to demand compensation.

Name :

Signature :

Date :

I, the undersigned, hereby agree to have my fingerprint & iris data (biometrics) captured as part of the application procedure for an entry visa to the Kingdom of Saudi Arabia. I further agree and declare as follows:

1. I acknowledge that all of the information I provided are true and reliable. In addition, I pledge to abide the laws and rules of the Kingdom of Saudi Arabia, and respect the customs and Islamic traditions of its people during my stay. I acknowledge my understanding that the specialized authorities in the Kingdom of Saudi Arabia have the right to deny my entry and to send me back to where I came from if I did not comply with the rules and laws, or if the information under which I received my visa proven to be incorrect.
2. I am fully aware that all intoxicating substances, narcotic drugs, indecent materials and publications, as well as publications related to any religious beliefs or political tendencies that contradict with Islam are prohibited in the Kingdom of Saudi Arabia.
3. I am fully aware of the procedures and controls regarding the batch-release and clearance of medicines, containing narcotic or psychotropic substances that are possessed for personal use by patients arriving and departing from The Kingdom , such procedures and controls are provided in the link below:
http://www.sfda.gov.sa/ar/drug/drug_reg/pages/drug_reg.aspx I am also aware that if these regulations and controls are transgressed, I shall will be subjected to sanction and penalties provided for in the Law of Combating Narcotics and Psychotropic Substances and its implementing regulations.
4. I have never been deported from The Kingdome of Saudi Arabia or any other GCC countries, nor that I have violated their rules.
5. I pledge to stick to the kind of visa I was provided with and to its terms and duration, and I shall leave the country before the stay specified in the visa expires. I am also fully aware of my violation to the rules in the Kingdom or entry visa shall subject me to a penalty and the application of punishments stipulated by the laws regulating the process of handling people coming to the Kingdom with visas for Hajj or Umrah and others issued by Royal Decree No (m / 42) , on 18 / 10 / 1404 H and amended by Royal Decree No (m/9) on 1/5/1420 H, as well as sanctions on violators of residency and work regulations promulgated by the Council of Ministers resolution No (140) on 6/5/1434 H. .
6. I acknowledge the right of Saudi authorities to repatriate me from the port of entry at my own expense or deport the Saudi territory after entering it, and I acknowledge the right of the Saudi authorities to apply the penalties provided by Law if proven that after I got my visa or residence permit , I have submitted incorrect papers or documents or provided false statements to any Saudi competent authority at home or abroad in order to obtain for myself or for someone else a visa for entry or residence permit or any other official visa or being a contributor or partner in providing such information or documents that do not match the truth.
7. I acknowledge that drug dealing or smuggling drugs into the Kingdom is a crime punishable by death penalty.
8. I acknowledge and pledge again that all written information shall be correct and I take full responsibility for it, and if it is proven otherwise -or my name appears to be included in a list specifying the prohibited people - , then my request shall be rejected, or my visa shall be canceled automatically if it is granted, or I shall not be allowed to enter the Kingdom of Saudi Arabia if I had a valid visa . Moreover, I acknowledge the right of Saudi authorities to deport me back to the port of entry at my own expense and I shall not have the right to claim compensation.

Full Name:

Signature:

Date:

أنا الموقع أدناه أوافق على أخذ بصمة الأصابع وقزحية العين كإجراء للتقدم بطلب تأشيرة دخول للمملكة العربية السعودية وأقر بإدراك وحرية كاملة بما يلي:

1. أن كل المعلومات التي دونتها صحيحة، وأتعهد بأنه خلال إقامتي في المملكة العربية السعودية سوف التزم بكافة قوانينها وأنظمتها واحترام العادات والتقاليد الإسلامية لشعبها ، وأقر بعلمي بأن من حق السلطات المختصة في المملكة عدم السماح لي بالدخول وإعادتي من حيث قدمت في حال مخالفتي للقوانين والانظمة أو ثبوت عدم صحة البيانات التي حصلت بموجبها على تأشيرة الدخول.
2. أنني على علم تام بأن جميع المواد المسكرة والعقاقير المخدرة والمواد والمطبوعات المخلة بالآداب العامة وجميع المطبوعات التي لها مساس بأي معتقدات دينية أو أي اتجاهات سياسية وتعارض مع الدين الإسلامي ممنوعة من دخول المملكة .
3. أنني على علم تام بإجراءات وضوابط فسخ اللادوية المحتوية على مواد مخدرة أو مؤثرات عقلية التي بحوزة المرضى القادمين إلى المملكة أو المغادرين منها للاستعمال الشخصي والمدونة في الرابط التالي:
http://www.sfda.gov.sa/ar/drug/drug_reg/pages/drug_reg.aspx وأن مخالفتي لذلك سوف يعرضني للجزاء وتطبيق العقوبات المنصوص عليها في نظام مكافحة المخدرات والمؤثرات العقلية ولائحته التنفيذية.
4. أنه لم يسبق ترديلي من المملكة العربية السعودية أو أي دولة من دول مجلس التعاون الخليجي، أو مخالفة الأنظمة المرعية بها.
5. أتعهد بأن التزم بنوع التأشيرة الممنوحة لي وشروطها ومدتها ومغادرة المملكة قبل انتهاء مدة الإقامة المحددة في تأشيرة الدخول ، كما أنني على علم تام بان مخالفتي للأنظمة المرعية في المملكة أو ارتكابي لأحد المحظورات المذكورة أعلاه أو تلك المدونة على تأشيرة الدخول سوف يعرضني للجزاء وتطبيق العقوبات التي نص عليها تنظيم معاملة القادمين للمملكة بتأشيرات دخول للحج أو العمرة وغيرها الصادر بالمرسوم الملكي رقم (42/م) وتاريخ 18/10/1404هـ وكذلك عقوبات مخالفي أنظمة الإقامة والعمل بموجب قرار مجلس الوزراء رقم (140) وتاريخ 6/5/1434هـ.
6. أقر بحق السلطات السعودية في إعادتي من منفذ الدخول على حسابي الخاص أو أبعادي من أراضي المملكة بعد دخولي إليها وأن تطبق بحقي العقوبات المنصوص عليها نظاماً في حال ثبت في أي وقت من الاوقات بعد حصولي على التأشيرة أو رخصة الإقامة بأنني قمت بتقديم أوراق أو مستندات غير صحيحة أو الافادة بأقوال كاذبة لدى أي سلطة سعودية مختصة في الداخل او الخارج بقصد الحصول لنفسني أو لشخص آخر على سمة الدخول أو الإقامة أو أي تأشيرة رسمية أو كنت مساهماً أو شريكاً في تقديم هذه المعلومات او المستندات على خلاف الحقيقة والواقع.
7. أقر بالعلم أن عقوبة تهريب المخدرات إلى المملكة أو ترويجها داخلها هي القتل.
8. أقر وأتعهد مجدداً بأن جميع المعلومات التي دونتها صحيحة وأتحمل كامل المسؤولية عنها، وفي حال ثبوت خلاف ذلك -أو اتضح أنني مدرج على قائمة الممنوعين- فإنه سوف يتم رفض طلبي، أو إلغاء التأشيرة ألبا في حال حصولي عليها، أو عدم السماح لي من دخول المملكة العربية السعودية في حال كان لدي تأشيرة سارية، وأقر بحق السلطات السعودية في إعادتي من منفذ الدخول على حسابي الخاص وليس لي الحق في المطالبة بالتعويض.

الإسم :

التوقيع :

التاريخ :

Upitnik/Questionnaire

- **Zaokružite tačan odgovor / Circle the correct answer**

1.	Da li ste trenutno primljeni u bolnicu ili primete hitan medicinski tretman? Are you currently admitted to hospital or receiving emergency medical treatment?	DA YES	NE NO
2.	Da li ste bili deo incidenta koji je prouzrokovao trajnu povredu ili invaliditet? Have you been in accident that caused permanent injury or disability ?	DA YES	NE NO
3.	Imate li urođenu anomaliju? Do you have any congenital disorders ?	DA YES	NE NO
4.	Da li ste trudni? Are you pregnant?	DA YES	NE NO
5.	Da li je trenutna trudnoća indukovana veštačkim putem uključujući, ali i ne ograničavajući se samo na (vantelesna oplodnja, hormonalnu indukciju)? Is your current pregnancy an outcome of assisted means of conception including but not limited to (IVF, hormonal induction)?	DA YES	NE NO

- **Popuniti sledeće / Fill in the following**

1.	Tip poslovana kompanije / Company business	
2.	Vebsajt kompanije / Company Website	
3.	Posao od interesa / Interested business	
4.	Broj telefona kompanije / Company Phone No.	
5.	Imejl adresa kompanije / Company Email Address	
6.	Pozicija u kompaniji / Job Position	
7.	Očekivan datum ulaska u KSA / Expected entry date	
8.	Broj leta/Flight number	

Potpis/Signature

SAGLASNOST

Ja,

Ime i prezime :

sa adresom prebivališta:

JMBG

potpisom potvrđujem da sam u potpunosti saglasan/saglasna da privredno društvo Savisa d.o.o., sa adresom u ulici Sime Lozani a 4. 11 000 Beograd, PIB 110604442, Matični broj 21367656, može koristiti moje lične podatke i popuniti online aplikacije za vizu za Kraljevinu Saudijsku Arabiju i u moje ime ovlasti treće lice za potrebe predaje i preuzimanja dokumentacije u i iz ambasade Kraljevine Saudijske Arabije u Sarajevu, a za potrebe izdavanja vize i računa.

Upoznat/upoznata sam sa činjenicom da ako je dokumentacija koju sam dostavio/dostavila nepotpuna može da se dogodi da će biti prosleđena Ambasadi Kraljevine Saudijske Arabije i u potpunosti sam svestan/svesna da dostavljanje tako nepotpune dokumentacije može da rezultirati odbijanjem aplikacije za izdavanje vize za Kraljevinu Saudijsku Arabiju, bez odgovornosti Savisa d.o.o. za tako nastalu situaciju.

Upoznat/upoznata sam i sa iznosom koji ću uplatiti po računu za administrativne usluge i organizovanje dostave dokumentacije na relaciji Beograd-Sarajevo-Beograd društva Savisa d.o.o. i knjižnom zaduženju za troškove aplikacije (koliko budu izneli) za izdavanje vize za Kraljevinu Saudijsku Arabiju izdatom od strane privrednog društva Savisa d.o.o.

U Beogradu, dana __.__.2024. godine

*Elektronska aplikacija za vizu nije garancija za izdavanje vize

*Aplikanti se obaveštavaju da postoji mogućnost da Ambasada Kraljevine Saudijske Arabije, prema diskrecionoj proceni, naknadno zatraži dodatne informacije/dokumentaciju u svrhu izdavanja vize za Kraljevinu Saudijske Arabije.