



Qualification professionnelle:	Niveau d'études: <input type="checkbox"/> primaires <input type="checkbox"/> secondaires <input type="checkbox"/> supérieures	Profession avant l'arrivée en Hongrie
--------------------------------	--	---------------------------------------

<b>2. Données du passeport:</b>	
Numero du passeport:	Date et lieu de délivrance: Année Mois Jour
Type du passeport: <input type="checkbox"/> Passeport ordinaire <input type="checkbox"/> Passeport de service <input type="checkbox"/> Passeport diplomatique <input type="checkbox"/> autre	Date d'expiration: ___ Année __ Mois __ Jour

<b>3. Durée prévue et motifs de séjour:</b>	
Jusqu'à quelle date et de quel motif demandez-vous la permission de votre séjour? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Année <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Mois <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Jour	

<b>4. Données relatives à la résidence du demandeur en Hongrie:</b>					
Code postal:	Ville:		Nom de la voie publique:		
Nature de la voie publique (route, rue, place, ect.):	Numero du domicile	Bâtiment:	Escalier:	Étage:	Porte:
<b>Titre de votre résidence:</b> <input type="checkbox"/> propriétaire <input type="checkbox"/> locataire <input type="checkbox"/> membre de la famille <input type="checkbox"/> usager(ère) de complaisance <input type="checkbox"/> autre (à préciser)					

<b>5. Données relatives à l'établissement d'accueil</b>	
Nom:	Niveau des études: <input type="checkbox"/> secondaires <input type="checkbox"/> BSc <input type="checkbox"/> MSc <input type="checkbox"/> autre
Adresse du siège:	

<b>6. Données relatives à la subsistance en Hongrie:</b>	
La somme de la bourse mensuelle:	L'épargne à disposition:
Autre revenu ou biens assurant votre subsistance:	

<b>7. Conditions du voyage de retour ou du voyage à l'étranger?</b>					
Au terme de votre séjour légal à quel pays desirez-vous quitter la Hongrie?				À quel moyen de transport?	
Disposez-vous le	passport?	visa?	billet?	Couverture financière nécessaire?	<input type="checkbox"/> non
	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui, sa somme:	

<b>8. Conjoint( e), enfant, parent dépendant du demandeur et aussi résidant en Hongrie</b>				
<b>Nom/ degré de parenté</b>	Date et lieu de naissance:	Nationalité:	Titre de son séjour: <input type="checkbox"/> visa <input type="checkbox"/> permis de séjour <input type="checkbox"/> carte de résident longue durée temporaire <input type="checkbox"/> carte de résident longue durée - CE <input type="checkbox"/> autre	<input type="checkbox"/> visa de séjour <input type="checkbox"/> carte de résident longue durée <input type="checkbox"/> carte de résident longue durée national <input type="checkbox"/> permis d'immigration <input type="checkbox"/> Carte Bleue de l'UE
<b>Nom/ degré de parenté</b>	Date et lieu de naissance:	Nationalité:	Titre de son séjour: <input type="checkbox"/> visa <input type="checkbox"/> permis de séjour <input type="checkbox"/> carte de résident longue durée temporaire <input type="checkbox"/> carte de résident longue durée - CE <input type="checkbox"/> autre	<input type="checkbox"/> visa de séjour <input type="checkbox"/> carte de résident longue durée <input type="checkbox"/> carte de résident longue durée national <input type="checkbox"/> permis d'immigration <input type="checkbox"/> Carte Bleue de l'UE
<b>Nom/ degré de parenté</b>	Date et lieu de naissance:	Nationalité:	Titre de son séjour: <input type="checkbox"/> visa <input type="checkbox"/> permis de séjour <input type="checkbox"/> carte de résident longue durée temporaire <input type="checkbox"/> carte de résident longue durée - CE <input type="checkbox"/> autre	<input type="checkbox"/> visa de séjour <input type="checkbox"/> carte de résident longue durée <input type="checkbox"/> carte de résident longue durée national <input type="checkbox"/> permis d'immigration <input type="checkbox"/> Carte Bleue de l'UE

<b>9. Autres données:</b>
<p>Disposez-vous d'assurance maladie totale pendant la toute période de votre séjour en Hongrie?  <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p> <p>Avez-vous des demandes de carte de séjour déjà refusées?  <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p> <p>Avez-vous déjà été repris(e) de justice? Si oui, précisez le pays, la date, la nature du délit, et la peine que vous avez reçue? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p> <p>Avez-vous été déjà expulsé( e) de la Hongrie:  <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non  ..... Année ..... Mois ..... Jour</p> <p>À votre connaissance, souffrez-vous/êtes-vous vecteur d'une des maladies suivantes: SIDA/VIH, tuberculose, Hepatitis B, typhoïde ou paratyphoïde?  <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p> <p>Si vous souffrez de n'importe quelle des susdites maladies, ou vous êtes contagieux/-euse ou transporteur de celles-ci, êtes-vous bénéficiaire des soins médicaux obligatoires et réguliers?  <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p> <p>Domicile permanent ou usuel avant votre arrivée en Hongrie:  Pays:  Ville:  Nom de la voie publique::</p> <p>Au terme de votre séjour légal à quel pays voulez-vous retourner/partir?  Pays:</p>

<b>Je déclare qu'à ma connaissance, toutes les indications que j'ai fournies sont correctes et complètes. Je prends acte du fait que la communication des informations non conformes à la réalité entraîne le refus de ma demande.</b>	
Fait à .....	..... Signature
Titre fiscal:	

**Partie réservée à l'administration**

**En cas d'autorisation:**

J'autorise la délivrance de permis de séjour à fin de .....

Au \_\_\_\_\_ année \_\_\_\_ mois \_\_\_\_ jour

Fait à: .....  
(Signature, sceau)

Numero du permis de séjour: □□□□□□□□

J'affirme avec ma signature que j'ai reçu le permis de séjour.

Fait à .....  
(signature du demandeur)

En cas de prolongation, le numero du permis annulé: □□□□□□□□

**En cas de refus:**

Numero de la décision: .....

Fait à: \_\_\_\_\_ année \_\_\_\_ mois \_\_\_\_ jour

Raisons de refus:

## RENSEIGNEMENTS

La demande de carte de séjour doit être présentée personnellement un minimum de 30 jours avant de l'expiration de la permission de séjour, auprès de l'Office des étrangers de compétence territorial par le lieu de domicile. Un photo d'identité doit être attaché à la demande. Votre carte de voyage valable doit être présentée au moment du dépôt de la demande. Le passeport doit être valable un minimum de 3 mois après l'expiration de la permission de séjour

**Les documents suivants doivent être attachés à la demande:**

- **le document justifiant le motif de séjour**
  - l'attestation de l'établissement d'école que vous participez aux cours d'éducation
  - le contrat d'apprentissage
- **le document justifiant le titre de la résidence**
  - l'attestation du collège de l'accommodation
  - si vous êtes le/la proprieter(ère) de l'immeuble, le document qui justifie ce fait
  - le contrat de location
  - le document de l'usage complaisance
  - autre document
- **le document justifiant votre subsistance**
  - le document justifiant la bourse perçue
  - le certificat banquier
  - autre document
- **le document justifiant votre droit au service sanitaire total**

*Pendant la procédure l'autorité d'immigration peut vous appeler de présenter des autres documents à cause de l'éclairissement des faits*

Si dans le moment du dépôt de la demande du prolongement, les faits sur lesquels la délivrance était n'ont pas changé, il n'est pas nécessaire d'attacher de nouveau les documents justifiant ces faits.

Vous pouvez demander l'autorité d'immigration saisie réunir les attestations d'une autre autorité relevant aux faits que vous avez marqués. Cette demande signifie en même temps que vous avez donné votre accord de la gestion et de la transmission de vos données personnelles. Si c'est l'autorité saisie qui réunit les documents nécessaires, vous devez payer ces frais pour l'autorité saisie.