



Embassy of India
Velvyslanectví Indie
 Valdštejnská 6, Mala Strana,
 118 00 Prague 1
<http://www.india.cz>

Paste photo
 here

VISA APPLICATION FORM
ŽÁDOST O VÍZUM

PLEASE READ THE VISA INFORMATION CAREFULLY BEFORE FILLING THE APPLICATION
 (PLEASE FILL IN DUPLICATE IN CAPITAL LETTERS ONLY)
 PŘED VYPLNĚNÍM ŽÁDOSTI PEČLIVĚ PROČTĚTE INFORMACE O VIZECH
 (ŽÁDOST VYPLNTE DVOJMO A VELKÝMI PÍSMENY)

1. FULL NAME CELÉ JMÉNO:	
(First-křestní)	(Middle-střední)
(Last-příjmení)	
2. Date of Birth (DD/MM/YYYY) DEN, MĚSÍC A ROK NAROZENÍ :	
3. Place and Country of Birth-místo a země narození:	
4. Current Citizenship/s: současná st. příslušnost(i):	5. Citizenship at Birth- st. příslušnost při narození.:
6. Sex-pohlaví: <input type="checkbox"/> Male-mužské <input type="checkbox"/> Female-ženské	7. Marital Status-rodinný stav: <input type="checkbox"/> Single-svobodný <input type="checkbox"/> Married-ženat-vdána
8. Father's name-Jméno otce:	
9. Mother's name-Jméno matky:	
10. Name of spouse- Jméno manžela/-ky:	
11. Present Address-přechodné bydliště:	
12. Permanent Address-trvalé bydliště:	
13. Phone--telefon (Home-domů): (Work-do práce): (E-mail):	(Mobile-mobil): (Fax):
14. Profession-povolání:	
15. Employer's Name and Address-název a adresa zaměstnavatele:	
16. Type of Passport- druh pasu <input type="checkbox"/> National Passport-národní <input type="checkbox"/> Diplomatic Passport-diplomatický <input type="checkbox"/> Service Passport-služební <input type="checkbox"/> Other Travel Document (please specify)-jiné (prosím uveďte)	
17. Passport number-číslo pasu:	18. Place of issue-místo vydání:
19. Date of issue-datum vydání:	20. Valid until-platný do:
21. Type of visa required: <input type="checkbox"/> Tourist-turistické <input type="checkbox"/> Business-obchodní <input type="checkbox"/> Student-studentské Typ požadovaného víza: <input type="checkbox"/> Employment-pracovní <input type="checkbox"/> Official -služební <input type="checkbox"/> Transit -transitní <input type="checkbox"/> Journalist -novinářské <input type="checkbox"/> Conference-na konferenci <input type="checkbox"/> Other (please specify) -jiné (prosím uveďte):	
22. Period of visa - platnost víza: <input type="checkbox"/> 6 Months-6 měsíců <input type="checkbox"/> One Year-jeden rok <input type="checkbox"/> 15 Days (Transit) 15 dní (jen u tranzitního víza) <input type="checkbox"/> Longer (please specify) -Další (udejte)	
23. Number of entries- počet vstupů: <input type="checkbox"/> Single-jeden <input type="checkbox"/> Double-dva <input type="checkbox"/> Multiple-více	
24. Have you ever visited India before? Navštívil(a) jste v minulosti Indii? <input type="checkbox"/> Yes-ano <input type="checkbox"/> No-ne If yes, give address where you stayed with dates or years-Jestliže ano, uveďte adresy pobytů s časovými údaji	

25. Has Indian visa ever been refused to you previously? - Bylo Vám někdy vizum odepřeno? <input type="checkbox"/> Yes-ano <input type="checkbox"/> No-ne <i>If yes, give details and circumstances - V kladném případě uveďte za jakých okolností.</i>																
26. Expected date of arrival in India - Předpokládané datum vstupu do Indie:																
27. Expected date of departure from India - Předpokládané datum odletu/odjezdu z Indie:																
28. Places to be visited in India - Místa, která chcete v Indii navštívit:																
29. Port of entry in India - Místo vstupu do Indie:	30. Port of departure from India - Místo opuštění Indie:															
31. Are any children included in your passport accompanying you? <input type="checkbox"/> Yes-ano <input type="checkbox"/> No-ne Cestuje s Vámi některé z dětí uvedených v pase? <i>If yes, give details: - Pokud ano, upřesněte:</i> <table border="0"> <thead> <tr> <th>S.No.</th> <th>Full Name Plné jméno</th> <th>Date of Birth Datum narození</th> <th>Place of Birth Místo</th> <th>Sex pohl.</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>2.</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> </tbody> </table>		S.No.	Full Name Plné jméno	Date of Birth Datum narození	Place of Birth Místo	Sex pohl.	1.	_____	_____	_____	_____	2.	_____	_____	_____	_____
S.No.	Full Name Plné jméno	Date of Birth Datum narození	Place of Birth Místo	Sex pohl.												
1.	_____	_____	_____	_____												
2.	_____	_____	_____	_____												
32. Name and Address of two references Jména a adresy dvou referenčních osob: In Applicant's country - ve vlasti žadatele: (1) _____ _____ _____ (2) _____ _____ _____	33. Name and Address of two references Jména a adresy dvou referenčních osob: In India - v Indii: (1) _____ _____ _____ (2) _____ _____ _____															

I,, solemnly affirm that the above information is accurate and complete, that I shall utilize my visit(s) to India for the purpose for which visa has been granted, and that I shall not seek to obtain employment or set up business in India or extend my stay for any other purpose. I understand that furnishing of incorrect or misleading information could result in revocation of my visa at any stage.

Já, závazně prohlašuji, že uvedené informace jsou přesné a úplné a že cesty do Indie využiji k účelu, k němuž bylo vizum vydáno a nebudu se pokoušet získat v Indii zaměstnání, podnikat nebo jakkoli rozšiřovat účel svého pobytu. Jsem si vědom, že jakékoli chybné nebo zavádějící údaje mohou být kdykoli důvodem ke zrušení víza.

Place-místo: _____

Date-datum: _____

Signature of Applicant
 (or of parent/guardian in case of a Minor)
Podpis žadatele
 (nebo rodiče/opatrovníka v případě nezletilých)

PRO UŘEDNÍ POTŘEBU, NEVYPLŇUJTE
FOR OFFICIAL USE ONLY : DO NOT FILL IN

Visa Number: _____
 Date of Issue: _____
 Date of Expiry: _____
 Numbers of Entry(ies): _____

Signature of Issuing Authority
 Embassy of India, Prague



Embassy of India
Velvyslanectví Indie
Valdštejská 6, Malá Strana,
118 00 Prague 1
<http://www.india.cz>

ADDITIONAL VISA FORM
DODATEK K VÍZOVÉMU FORMULÁŘI,

**TO BE FILLED IN BY APPLICANTS WHO ARE NOT NORMALLY RESIDENT IN CZECH
REPUBLIC**
KTERÝ PŘIKLÁDAJÍ K VÍZOVÉMU FORMULÁŘI ŽADATELÉ BEZ TRVALÉHO POBYTU V ČR

(PLEASE FILL IN CAPITAL LETTERS ONLY)
(PIŠTE VELKÝMI PÍSMENY)

1. Full Name -Celé jméno: _____ (First-křestní) (Middle--střední) (Last-příjmení)	
2. Date of Birth (DD/MM/YYYY)-DEN, MĚSÍC A ROK NAROZENÍ:	
3. Place and Country of Birth-místo a země narození:	
4. Current Nationality/ies - Nynější st. příslušnost(i):	5. Nationality at Birth - st. příslušnost při narození:
6. Father's name-jméno otce/manžela:	
7. Present Address-Současná/přechodná adresa: _____	
8. Permanent Address-Trvalá adresa: _____	
9. Employer's Name and Address of organization in which employed-název a adresa současného zaměstnavatele: _____	
10. Passport number-číslo pasu:	11. Place of issue-místo vydání:
12. Date of issue-datum vydání:	13. Valid until-platný do:
14. Purpose of visit-účel cesty:	
15. Period of visa requested-požadovaná platnost:	

Additional Form to be filled by Business Visa Applicants

NAME : _____

COMPANY NAME : _____

POSITION : _____

COMPANY ADDRESS : _____

TELEPHONE : _____

FAX : _____

EMAIL : _____

SIZE (Employees) : Under 20, 20-100, 100-500, 500-2500, 2500+

INDUSTRY:

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Agriculture & Allied Products | <input type="checkbox"/> Automobile | <input type="checkbox"/> Carpets |
| <input type="checkbox"/> Chemicals & related | <input type="checkbox"/> Electronics/Computers | <input type="checkbox"/> Engineering Goods |
| <input type="checkbox"/> Gemstones & Jewellery | <input type="checkbox"/> Handicrafts & Giftware | <input type="checkbox"/> Herbal/Natural |
| <input type="checkbox"/> Leather | <input type="checkbox"/> Marine Products | <input type="checkbox"/> Ores & Minerals |
| <input type="checkbox"/> Petroleum Products | <input type="checkbox"/> Pharmaceuticals/Drugs | <input type="checkbox"/> Software |
| <input type="checkbox"/> Services/Business Processes | <input type="checkbox"/> Sports Goods | <input type="checkbox"/> Steel |
| <input type="checkbox"/> Stone (Rough & Processed) | <input type="checkbox"/> Textile/Garments/Furnishings | |
| <input type="checkbox"/> Others (Please specify) | : _____ | |

PRODUCTS OF INTEREST : _____

INDIAN COMPANIES : _____

YOU ARE MEETING _____

(Name & Address) _____

Date:

Signature