

Опросный лист для визы в Австралию

Заполните поля на компьютере и сохраните PDF. В вопросах с вариантами отметьте один ответ. Для заполнения от руки распечатайте опросный лист; нужный вариант отметьте в кружке.

От агентства / ФИО

Телефон для связи

E-mail для связи

Для особых пометок

Персональные сведения

1. Фамилия, имя, отчество

2. Предыдущие фамилия и имя, если были

3. Место рождения подробно: страна, область, город и т.д.

4. Загранпаспорт для визы: номер

5. Место выдачи загранпаспорта: область, город

6. Есть ли второе гражданство?

☐ Да ☐ Нет

Если да, укажите какое

7. Есть ли ВНЖ другой страны?

☐ Да ☐ Нет

Если да, укажите какой

8. Есть ли действующая карта АТЭС (АРЕС) или подавали ли вы заявление на нее?

☐ Да ☐ Нет

Если да, укажите детали

9. Адрес фактического проживания с индексом

10. Мобильный телефон

11. Электронная почта

12. Семейное положение

☐ Холост / не замужем

☐ Женат / замужем

☐ Гражданский брак

☐ В разводе

☐ Вдовец / вдова

Информация о семье

Если строк для детей недостаточно, приложите дополнительный лист с теми же сведениями.

13. Муж / жена или партнер

Фамилия, имя, отчество

Дата рождения

Страна рождения

Сопровождает вас в Австралию?

☐ Да ☐ Нет

14. Ребенок 1

Фамилия, имя, отчество

Дата рождения

Страна рождения

Сопровождает вас в Австралию?

☐ Да ☐ Нет

15. Ребенок 2

Фамилия, имя, отчество

Дата рождения

Страна рождения

Сопровождает вас в Австралию?

☐ Да ☐ Нет

Информация о вашей занятости

Отметьте вашу текущую занятость и заполните подходящий вариант ниже.

16. Работа

Название места работы

Должность

Дата устройства

Полный адрес места работы с индексом

Телефон места работы

17. Учеба

Название учебного заведения

Факультет

Дата зачисления

18. На пенсии: дата выхода на пенсию

19. Если вы не работаете

Причина, по которой вы не работаете

Укажите данные по последнему месту работы.

Название последнего места работы

--

Полный адрес с индексом

Телефон

--

Занимаемая должность

--

Период работы: с

--

по

--

Информация о текущей поездке

20. Цель поездки подробно

21. Сроки поездки: с

--

по

--

22. Планируете ли вы более одного раза посещать Австралию?

☐ Да ☐ Нет

Если да, сообщите о ваших планах подробно

23. Планируете ли вы учиться в Австралии?

☐ Да ☐ Нет

24. Кто несет расходы на поездку в Австралию?

☐ Заявитель ☐ Другое лицо

25. Сколько вы планируете потратить на поездку в Австралию?

--

26. Есть ли у вас в Австралии родственники и друзья?

☐ Да ☐ Нет

Если да, укажите ФИО, дату рождения и степень родства / отношения. При необходимости приложите дополнительный лист.

Фамилия, имя, отчество

--

Дата рождения

--

Степень родства / отношения

--

История путешествий

27. Подавали ли вы ранее заявление на визу в Австралию?

☐ Да ☐ Нет

28. Было ли вам отказано в визе в Австралию или другую страну?

☐ Да ☐ Нет

Если да, укажите детали

29. Посещали ли вы ранее Австралию?

☐ Да ☐ Нет

Если да, укажите даты поездок, цель и предоставьте копии предыдущих виз.

Даты поездки: с

по

--	--

Цель поездки

30. Аннулировали ли вам когда-либо визу в Австралию или другую страну?

☐ Да ☐ Нет

Если да, укажите детали

31. Были ли вы когда-либо депортированы из какой-либо страны, включая Австралию?

☐ Да ☐ Нет

Если да, укажите детали

32. За последние 5 лет проживали ли вы в стране, отличной от страны вашего гражданства, более 3 месяцев подряд?

☐ Да ☐ Нет

Если да, укажите страну

--

Дата влета

Дата вылета

--	--

33. Укажите визы, полученные вами за последние 10 лет

Если места для поездок, стран или пояснений недостаточно, приложите дополнительный лист, указав номер пункта.

Дополнительная информация

34. Проходили ли вы военную службу?

☐ Да ☐ Нет

Если да, даты службы: с

по

Номер воинской части

Название войск

Звание

Адрес воинской части

35. Во время пребывания в Австралии потребуется ли вам медицинское наблюдение и расходы по следующим заболеваниям: рак, болезни сердца, гепатиты С и В, ВИЧ, СПИД, заболевания крови, печени, почек, включая диализ, психические заболевания, беременность, респираторные заболевания, требующие госпитализации или кислородной терапии и другое?

Ваш ответ

☐ Да ☐ Нет

Если да, сообщите подробности

36. Имели ли вы когда-либо судимость, даже если она погашена?

☐ Да ☐ Нет

Если да, страна

Дата приговора

Характер правонарушения

Период заключения

Подтверждение и подпись

Заявляю, что настоящая анкета заполнена мною добросовестно, правильно и полностью.

Я предупрежден, что компания не несет ответственность и не возвращает денежные средства в случае задержки оформления визы, а также в случае отказа в выдаче визы со стороны консульств и других организаций.

В случае задержки оформления визы или отказа в выдаче визы компания не принимает претензий относительно неиспользованных билетов, неиспользованных броней гостиниц, срыва сроков поездки, деловых и личных встреч.

Дата заполнения

Подпись