**Контактная информация : ФИО/Агентство**



При возникновении вопросов по заполнению анкеты на визу в Канаду, Вы можете обратиться по телефону +79193666689 или e-mail: info@viza66.pro.

|  |
| --- |
| **Телефон:** |
| **e-mail:** |
| **Страна:** |
| **Срок поездки: с «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_201\_г. по «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_201\_г. на \_\_\_\_\_\_ дней** |

Уважаемые заявители, данная анкета содержит все необходимые вопросы для заполнения официальной формы заявления на туристическую визу в Канаду. Визовый сервис «viza66.pro» сам переведет эту информацию на английский язык и заполнит заявление в соответствии с требованиями Консульства. Вам лишь необходимо полностью заполнить опросный лист на русском языке. Заполнить можно как от руки, так и в электронном формате.

**ОПРОСНЫЙ ЛИСТ ДЛЯ ОФОРМЛЕНИЯ ВИЗЫ В КАНАДУ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Тип визы, за которой Вы обращаетесь | однократная | многократная | транзитная |

1. **Личные данные**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Ф.И.О. | |  | | | | | | |
| 1. Другая фамилия /имя / отчество | |  | | | | | | |
| 1. Пол | | Мужской | | | | | Женский | |
| 1. Дата рождения | |  | | | | | | |
| 1. Место рождения (город / населенный пункт, страна) | |  | | | | | | |
| 1. Гражданство | |  | | | | | | |
| 1. Адрес проживания в настоящий момент | | | | | | | | |
| Страна | Статус   * Гражданин * Постоянный резидент * Временно проживающий * Разрешение на работу * Разрешение на учебу | Другое | С (д/м/г) | | | | | По (д/м/г) |
| 1. Страны предыдущего проживания: в течение последних 5 лет проживали ли Вы в какой-либо стране, отличной от страны Вашего постоянного проживания? | | нет | | | да | | | |
| Страна | Статус   * Гражданин * Постоянный резидент * Временно проживающий * Разрешение на работу * Разрешение на учебу | Другое | С (д/м/г) | | | | | По (д/м/г) |
| 1. Страна, где Вы подаете заявление на визу | | Та же, что страна постоянного проживания? | | | | | | |
| Да | | | | Нет | | |
| Страна | Статус   * Гражданин * Постоянный резидент * Временно проживающий * Разрешение на работу * Разрешение на учебу | Другое | С (д/м/г) | | | | | По (д/м/г) |
| 1. а) Ваше семейное положение в настоящий момент | | Не женат /не замужем  Женат / замужем  Разведен (а)  Вдовец / вдова  Гражданский брак | | | | | | |
| б) если Вы женаты /замужем или состоите в гражданском браке, укажите дату вступления в брак или дату начала совместного проживания | |  | | | | | | |
| в) укажите Ф.И.О. Вашего супруга(и) / гражданского (ой) супруга(и) | |  | | | | | | |
| 1. Состояли ли Вы прежде в браке / гражданском браке? (если Да – заполните пункты а) – в) ) | | Да | | Нет | | | | |
| а) Ф.И.О. | |  | | | | | | |
| б) Тип отношений | | * Брак * Гражданский брак | | | | | | |
| в) Даты (с/по) | |  | | | | | | |

1. **Паспорт**

|  |  |
| --- | --- |
| Номер загранпаспорта | Где, кем и когда выдан (город; страна; орган, выдавший паспорт) |

1. **Контактная информация**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Действующий почтовый адрес (адрес по прописке) | | | | | | |
| Квартира | Номер дома | Улица | | Город | | Страна |
|  |  |  | |  | |  |
| Почтовый индекс | | Область / край | | | | |
|  |  |  | |  | |  |
| 1. Адрес фактического проживания | | | | | | |
| Такой же адрес как по прописке? | | | Да | | Нет | |
| Квартира | Номер дома | Улица | | Город | | Страна |
|  |  |  | |  | |  |
| Почтовый индекс | | Область / край | | | | |
|  | |  | | | | |
| 1. Телефоны (с кодом) | | Домашний | | | | |
| Рабочий / Факс | | | | |
| Мобильный | | | | |
| 1. Электронная почта | |  | | | | |

1. **Информация о поездке в Канаду**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. Цель Вашего визита | | * Туризм * Деловая * Другое | |
| Другое: | | | |
| 1. Укажите срок планируемого пребывания | | С (д/м/г) | По (д/м/г) |
| 1. Средства на поездку (в долларах) | |  |  |
| 1. Фамилия / имя лиц или организаций, которых (е) Вы планируете посетить в Канаде | | | |
| а) Ф.И.О. |  | | |
| б) кем они Вам приходятся |  | | |
| в) адрес проживания в Канаде |  | | |

1. **Образование**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. Обучались ли Вы где-либо после окончания школы (в том числе колледже, университете, техникуме/ профессиональном лицее) | | Да | Нет |
| Название учебного заведения | Адрес | Специальность | Даты обучения |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **Место работы**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. Предоставьте полную информацию о Ваших местах работы в течение последних 10 лет | | | |
| а) Настоящее место работы | | | |
| Даты (начало/конец) | Название организации | Должность | Адрес |
|  |  |  |  |
| б) Предыдущее место работы | | | |
| Даты (начало/конец) | Название организации | Должность | Адрес |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **Биографические данные**

Вы должны заполнить этот раздел, если Вам 18 лет или больше

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. а) За последние 2 года болели Вы или кто-то из Ваших членов семьи туберкулезом легких или находились в прямом контакте с лицом, болеющим туберкулезом? | Нет | Да |
| б) Страдаете ли Вы каким-либо физическим или умственным заболеванием, которое может потребовать обращения за социальными или медицинскими услугами (кроме принятия лекарственных средств) во время пребывания в Канаде? | Нет | Да |
| в) Если Вы указали в предыдущих пунктах «да», предоставьте более подробную информацию, а также укажите Ф.И.О. члена семьи | | |
|  | | |
| 1. а) Подавали ли Вы когда-либо заявление на получение визы в Канаду (например: визы постоянного резидента (иммиграция), разрешения на работу, разрешения на учебу, визы временного резидента (гостевая), разрешения временного резидента)? | Нет | Да |
| б) Отказывали ли Вам когда-либо в какой-либо визе в Канаду? | Нет | Да |
| в) Отказывали ли Вам во въезде или предписывали ли Вам когда-либо покинуть Канаду или любую другую страну? | Нет | Да |
| г) Если Вы ответили «да» на предыдущие вопросы, предоставьте более подробную информацию |  | |
| 1. Совершали ли Вы когда-либо какое-нибудь преступление, подвергались аресту или были осуждены за какое-нибудь преступление в какой-либо стране? | Нет | Да |
| 1. а) Проходили ли Вы когда-либо службу в военной или милицейской части или подразделении гражданской обороны? | Нет | Да |
| б) Если Вы ответили «да» на 4а), то укажите срок прохождения службы и страну |  | |
| 1. Служили ли Вы когда-либо в разведывательной организации или полицейских структурах? | Нет | Да |
| 1. Занимали ли Вы когда-либо руководящую должность любого уровня в правительстве, судебных органах или политических партиях? | Нет | Да |
| 1. Участвовали ли Вы в мирное время или период военных действий в совершении военных преступлений или преступлений против человечности, таких как: преднамеренное убийство, пытки, нападение, порабощение, содержание в голодных условиях или других жестоких действиях, совершенных против гражданского населения или военнопленных, депортации гражданского населения? | Нет | Да |
| Я согласен (сна) на выдачу Министерства и Иммиграции Канады (CIC) и Канадскому Пограничному Агентству (CBSA) всех данных и информации, которыми могут владеть любые органы государственной власти, включая полицию/милицию, судебные органы или органы государственного управления во всех странах, в которых я проживал (а), с целью рассмотрения моего заявления. Эта информация будет использована для того, чтобы оценить, насколько я отвечаю требованиям въезда в Канаду или нахождение в Канаде в соответствии с канадским законодательством.  Я заявляю, что ответил (а) на все вопросы данной анкеты полностью и правдиво.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *Подпись заявителя или родителя/ законного Дата*  *опекуна для лиц младше 18 лет* | | |

**ИНФОРМАЦИЯ О СЕМЬЕ**

**РАЗДЕЛ А**

Полное ФИО супруга(и) или гражданского(ой) супруга(и) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата рождения (год/месяц/день) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Страна рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Семейное положение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес проживания в настоящий момент \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(в случае смерти, укажите город и дату смерти) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Род занятий в настоящий момент \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сопровождает ли Вас в Канаду? да \_\_\_\_ нет \_\_\_\_

Полное ФИО матери \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата рождения (год/месяц/день) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Страна рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Семейное положение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес проживания в настоящий момент \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(в случае смерти, укажите город и дату смерти) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Род занятий в настоящий момент \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сопровождает ли Вас в Канаду? да \_\_\_\_ нет \_\_\_\_

Полное ФИО отца \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата рождения (год/месяц/день) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Страна рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Семейное положение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес проживания в настоящий момент \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(в случае смерти, укажите город и дату смерти) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Род занятий в настоящий момент \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сопровождает ли Вас в Канаду? да \_\_\_\_ нет \_\_\_\_

Если супруг(а) не указаны в Разделе А, прочтите и подпишите следующую графу:

Я заявляю, что у меня нет супруга(и) или гражданского(ой) супруга(и)

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**РАЗДЕЛ В - Дети**

Укажите ВСЕХ сыновей и дочерей, включая ВСЕХ усыновленный детей, а также пасынков/падчериц, вне зависимости от их возраста и места проживания.

Полное ФИО ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Степень родства \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата рождения (год/месяц/день) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Страна рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Семейное положение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес проживания в настоящий момент \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(в случае смерти, укажите город и дату смерти) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Род занятий в настоящий момент \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сопровождает ли Вас в Канаду? да \_\_\_\_ нет \_\_\_\_

Полное ФИО ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Степень родства \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата рождения (год/месяц/день) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Страна рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Семейное положение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес проживания в настоящий момент \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(в случае смерти, укажите город и дату смерти) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Род занятий в настоящий момент \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сопровождает ли Вас в Канаду? да \_\_\_\_ нет \_\_\_\_

Если дети не указаны в РАЗДЕЛЕ В, прочтите и подпишите следующую графу:

Я заявляю, что у меня нет детей, своих собственный или усыновленных.

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**РАЗДЕЛ С - Братья и Сестры**

Укажите ВСЕХ братьев и сестер, включая всех братьев и сестер по одному из родителей (т.е. братья и сестры от одного из родителей от других браков или вне брачных), а так же сводных братьев и сестер.

Полное ФИО брата/сестры \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Степень родства \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата рождения (год/месяц/день) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Страна рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Семейное положение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес проживания в настоящий момент \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(в случае смерти, укажите город и дату смерти) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Род занятий в настоящий момент \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сопровождает ли Вас в Канаду? да \_\_\_\_ нет \_\_\_\_

Полное ФИО брата/сестры \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Степень родства \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата рождения (год/месяц/день) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Страна рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Семейное положение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес проживания в настоящий момент \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(в случае смерти, укажите город и дату смерти) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Род занятий в настоящий момент \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сопровождает ли Вас в Канаду? да \_\_\_\_ нет \_\_\_\_

Полное ФИО брата/сестры \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Степень родства \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата рождения (год/месяц/день) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Страна рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Семейное положение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес проживания в настоящий момент \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(в случае смерти, укажите город и дату смерти) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Род занятий в настоящий момент \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сопровождает ли Вас в Канаду? да \_\_\_\_ нет \_\_\_\_

Я заявляю, что информация, содержащаяся в этом документе, полная, точная и правдивая. Я также осознаю, что как только этот документ будет заполнен и подписан, он станет частью моих Иммиграционных Данных и будет использован для проверки информации о моей семье в будущих заявлениях.

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата (год/месяц/день) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_