|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
|  | Тел. +7 900 087 88 83E-mail: chel@m-visa.ru |

 |  |

**ОПРОСНЫЙ ЛИСТ ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ВИЗЫ В АВСТРАЛИЮ**

1. **Personal Details**

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия Имя как в заграничном паспорте |  |
| Пол |  Мужской Женский | Дата рождения |  |
| Номер паспорта |  | Страна выдачи паспорта |  |
| Город, где был выдан паспорт |  | Орган, выдавший паспорт |  |
| Дата выдачи |  | Дата окончания срока действия |  |
| Гражданство  |  |
| Место рождения: Страна |  | Область |  | Город/Село |  |
| Семейное положение | 1. Состою в браке 2.Помолвлен(-а) 3.Разведен(-а)4.Состою в гражданском браке 5.Проживаю отдельно 6.Вдова/Вдовец 7.Холост |
| Другие ФИО (если меняли) |  |
| Имеется ли у Вас другой действующий паспорт? (за исключением паспорта РФ) |  Да/Нет |
| Если да, то укажите следующую информацию: Фамилия, Имя как в паспорте |  |
| Номер паспорта |  | Страна выдачи паспорта |  | Гражданство |  |
| Дата выдачи |  | Дата окончания срока действия |  |
| Город, где был выдан паспорт |  | Орган, выдавший паспорт |  |
| Укажите информацию по Вашему Российскому паспорту (для детей - свидетельство о рождении) |
| Номер паспорта |  | Страна выдачи |  |

1. **Travel History**

|  |  |
| --- | --- |
| Посещали ли Вы Австралию ранее? |  Да/Нет |
| Если да, то укажите следующую информацию: |
| Вы посещали Австралию по действующему на данный момент паспорту?  |  Да/Нет |
| Если нет, то укажите: Фамилия Имя как в паспорте |  |
| Номер паспорта |  | Страна выдачи паспорта  |  |
| Город выдачи паспорта |  | Орган, выдавший паспорт |  |
| Дата выдачи паспорта  |  | Дата окончания срока действия  |  |
| Укажите номер предыдущей визы |  |

1. **Travel Information (part 1)**

|  |  |
| --- | --- |
| Путешествует ли кто-либо с Вами в Австралию: |  Да/Нет |
| Если да, то укажите следующую информацию:  |
| Фамилия Имя (как в заграничном паспорте)  |  |
| Отношение к Вам: |  | Пол | Муж / Жен | Дата рождения |  |
| Фамилия Имя (как в заграничном паспорте)  |  |
| Отношение к Вам: |  | Пол | Муж / Жен | Дата рождения |  |
| Фамилия Имя (как в заграничном паспорте)  |  |
| Отношение к Вам: |  | Пол | Муж / Жен | Дата рождения |  |
| Фамилия Имя (как в заграничном паспорте)  |  |
| Отношение к Вам: |  | Пол | Муж / Жен | Дата рождения |  |

1. **Address**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Страна |  | Область |  | Город/Cело |  |
| Улица |  | Номер дома |  | Квартира |  | Индекс |  |
| Номер домашнего телефона |  | Номер мобильного телефона  |  |
| Ваш почтовый адрес совпадает с тем, который Вы указали выше? |  Да / Нет |
| Если нет, то укажите следующую информацию: Страна  |  |
| Область |  | Город/Село |  | Улица |  |
| Номер дома |  | Квартира |  | Индекс |  |
| E-mail (обязательно) |  |

1. **Family (Заполняется в том случае, если родственники не путешествуют с Вами)**

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия Имя отца  |  |
| Дата рождения |  | Страна рождения |  |
| Фамилия Имя матери  |  |
| Дата рождения |  | Страна рождения |  |
| Брат/Сестра Фамилия Имя  |  |
| Дата рождения |  | Страна рождения |  |
| Брат/Сестра Фамилия Имя  |  |
| Дата рождения |  | Страна рождения |  |
| Фамилия Имя 1 ребенка |  |
| Дата рождения |  | Страна рождения |  |
| Фамилия Имя 2 ребенка  |  |
| Дата рождения |  | Страна рождения |  |
| Фамилия Имя 3 ребенка |  |
| Дата рождения |  | Страна рождения |  |

1. **Travel Information (part 2)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Дата прибытия в Австралию  |  | Дата отъезда  |  |
| Планируемое количество Въездов в период одного путешествия:  | Однократный/Многократный  |
| Если многократный, то объясните:  |  |
| Планируете ли Вы проходить обучение в Австралии? |  Да /Нет |
| Если да, то укажите следующую информацию: |
| Название курса |  |
| Название учебного заведения |  |
| Дата начала обучения (ЧЧ/ММ/ГГ) |  | Дата окончания обучения (ЧЧ/ММ/ГГ) |  |
| Есть ли у Вас друзья или родственника в Австралии:  |  Да/Нет |
| Если да, то укажите следующую информацию: |
| Фамилия Имя |  | Отношение к Вам  |  |
| Пол |  | Дата рождения  |  |
| Адрес в Австралии: Индекс |  | Штат |  | Город |  |
| Улица |  | Дом |  | Квартира |  |
| Номер мобильного телефона |  | Номер домашнего телефона  |  |
| E-mail |  |
| Статус | 1. Временный резидент 2. Постоянный резидент 3. Гражданин Австралии
 |

1. **Work**

|  |  |
| --- | --- |
| Рабочий статус: | 1.Полная занятость 2. Работаю на себя 3. Безработный 4. Пенсионер 5. Студент  |
| Если Вы указали «Полная занятость» или « Работаю на себя» укажите следующую информацию:  |
| Сфера деятельности |  | Должность  |  |
| Название организации |  | Дата начала работы (ЧЧ/ММ/ГГ) |  |
| Адрес: Страна |  | Область |  | Город |  |
| Улица |  | Номер дома |  | Офис |  | Индекс  |  |
| Рабочий номер телефона |  | E-mail |  |
| Если Вы указали «безработный», укажите следующую информацию:  |
| С какого времени вы не работаете (ЧЧ/ММ/ГГ) |  | Предыдущая должность:  |  |
| Если Вы указали «пенсионер», то укажите, когда Вы вышли на пенсию (ЧЧ/ММ/ГГ) |  |
| Если Вы указали «студент», то укажите следующую информацию:  |
| Название курса |  | Название Института |  |
| Дата начала обучения (ЧЧ/ММ/ГГ) |  | Дата окончания обучения (ЧЧ/ММ/ГГ) |  |

1. **Travel Information (part 3)**

|  |
| --- |
| Кто оплачивает Вашу поездку: Самостоятельно/Другое лицо |
| Если Вы ответили «Самостоятельно», то укажите, какая сумма доступна для посещения Австралии (в рублях) |  |
| Если Вы ответили «Другое лицо», то укажите следующую информацию:  |
| Отношение к Вам  |  |
| Что оплачивается: Все расходы / Предоставляется жилье / Расходы на пребывание  |
| Фамилия Имя  |  |
| Страна |  | Область |  | Город |  |
| Улица |  | Дом |  | Квартира |  | Индекс  |  |

1. **Additional Information**

|  |  |
| --- | --- |
| В течение последних пяти лет находились ли Вы за пределами Вашей страны более чем 3 месяца?  |  Да/Нет |
| Если да, то укажите, в какой стране и срок пребывания (число/месяц/год обязательно) |  |
| Планируете ли Вы получить медицинскую помощь в Австралии? |  Да/Нет |
| Планируете ли Вы учиться или работать в Австралии? |  Да/Нет |

**Всю ответственность за информацию, указанную в опросном листе, несет заявитель.**

**«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г. Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**