**Правила заполнения опросника:**

1. Все ФИО заполняйте ЛАТИНИЦЕЙ, как они пишутся в паспортах
2. Отвечайте на ВСЕ вопросы, даже повторяющиеся в анкете
3. Если у Вас возникают вопросы по заполнению, вписывайте свой вопрос вместо ответа по спорному пункту и отмечайте его красным цветом.
4. На все финансовые вопросы отвечайте в USD (примерные значения)
5. НОВАЯ ЗЕЛАНДИЯ = НЗ

**ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ИМЯ (Латиницей как в паспорте) |  |
|  | ФАМИЛИЯ (Латиницей как в паспорте) |  |
|  | ДРУГИЕ ИМЕНА И ФАМИЛИИ, КОТОРЫЕ КОГДА-ЛИБО ИСПОЛЬЗОВАЛИСЬ |  |
|  | ПОЛ |  |
|  | ДАТА РОЖДЕНИЯ |  |
|  | МЕСТО РОЖДЕНИЯ (населенный пункт) |  |
|  | СТРАНА РОЖДЕНИЯ |  |
|  | СЕРИЯ И НОМЕР ПАСПОРТА |  |
|  | СТРАНА, ВЫДАВШАЯ ПАСПОРТ |  |
|  | ДАТА ИСТЕЧЕНИЯ СРОКА ДЕЙСТВИЯ ПАСПОРТА |  |
|  | БЫЛИ ЛИ ВАС КОГДА-ЛИБО ДРУГИЕ НАЦИОНАЛЬНОСТИ |  |
|  | ВАШЕ СЕМЕЙНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ (неженат/не замужем, женат/замужем, проживаем раздельно, разведены, гражданский брак, обручены, вдовец/вдова) |  |

**КОНТАКТНЫЕ ДАННЫЕ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ВАШ ТЕКУЩИЙ АДРЕС ПРОЖИВАНИЯ |  | | |
| 1. Улица, дом, квартира 2. Индекс 3. Домашний телефон 4. Мобильный телефон 5. e-mail |  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | ЕСЛИ ВЫ НА ДАННЫЙ МОМЕНТ НАХОДИТЕСЬ В НЗ, ТО УКАЖИТЕ ВАШ ТЕКУЩИЙ АДРЕС ПРОЖИВАНИЯ |  | | |
| 1. Улица, дом, квартира 2. Индекс 3. Домашний телефон 4. Мобильный телефон 5. e-mail |  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | УКАЖИТЕ ДАННЫЕ РОДСТВЕННИКОВ И ДРУЗЕЙ, ПРОЖИВАЮЩИХ В НЗ (если применимо): |  | | |
| 1. ФИО 2. АДРЕС ПРОЖИВАНИЯ 3. КЕМ ОН/ОНА ВАМ ПРИХОДИТСЯ 4. ДАТА РОЖДЕНИЯ |  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | УКАЖИТЕ **ТЕКУЩУЮ И ДВА ПРЕДЫДУЩИХ** МЕСТА РАБОТЫ: |  | | |
| 1. ДАТА НАЧАЛА РАБОТЫ 2. ДАТА ОКОНЧАНИЯ РАБОТЫ 3. НАЗВАНИЕ КОМПАНИИ-РАБОТОДАТЕЛЯ 4. АДРЕС 5. ДОЛЖНОСТЬ |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**СВЕДЕНИЯ О СУПРУГЕ/ГРАЖДАНСКОМ ПАРТНЕРЕ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ИМЯ |  |
|  | ФАМИЛИЯ |  |
|  | ДРУГИЕ ИМЕНА И ФАМИЛИИ, ЕСЛИ ИСПОЛЬЗОВАЛИСЬ |  |
|  | ПОЛ |  |
|  | ДАТА РОЖДЕНИЯ |  |
|  | МЕСТО РОЖДЕНИЯ (населенный пункт) |  |
|  | СТРАНА РОЖДЕНИЯ |  |
|  | СЕРИЯ И НОМЕР ПАСПОРТА |  |
|  | СТРАНА ВЫДАЧИ ПАСПОРТА |  |
|  | ДАТА ИСТЕЧЕНИЯ СРОКА ДЕЙСТВИЯ ПАСПОРТА |  |
|  | БЫЛИ ЛИ У ВАШЕГО СУПРУГА/СУПРУГИ ДРУГИЕ НАЦИОНАЛЬНОСТИ |  |
|  | ПОДАЕТСЯ ЛИ ВАШ СУПРУГ НА ВИЗУ В НЗ ВМЕСТЕ С ВАМИ |  |

**НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИЕ ДЕТИ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ИМЯ |  |
|  | ФАМИЛИЯ |  |
|  | ПОЛ |  |
|  | ДАТА РОЖДЕНИЯ |  |
|  | МЕСТО РОЖДЕНИЯ (населенный пункт) |  |
|  | СТРАНА РОЖДЕНИЯ |  |
|  | СЕРИЯ И НОМЕР ПАСПОРТА |  |
|  | СТРАНА ВЫДАЧИ ПАСПОРТА |  |
|  | ДАТА ИСТЕЧЕНИЯ СРОКА ДЕЙСТВИЯ ПАСПОРТА |  |
|  | БЫЛИ ЛИ У ВАШЕГО РЕБЕНКА ДРУГИЕ НАЦИОНАЛЬНОСТИ |  |

**ЗДОРОВЬЕ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | БОЛЕЕТЕ ЛИ ВЫ ИЛИ ДРУГОЕ ЛИЦО, ВКЛЮЧЕННОЕ В ЭТУ АНКЕТУ ТУБЕРКУЛЕЗОМ? |  |
|  | НУЖНО ЛИ И МОЖЕТ ЛИ ПОТРЕБОВАТЬСЯ ВАМ ИЛИ ДРУГОМУ ЛИЦУ, ВКЛЮЧЕННОМУ В ЭТУ АНКЕТУ СПЕЦИАЛЬНЫЙ УХОД ВО ВРЕМЯ ВАШЕГО ПРЕБЫВАНИЯ В НЗ? |  |
| 1. ПОЧЕЧНЫЙ ДИАЛИЗ 2. ДОМАШНИЙ УХОД 3. БОЛЬНИЧНЫЙ УХОД |  |
|  |
|  |
|  | БЕРЕМЕННЫ ЛИ ВЫ ИЛИ ДРУГОЕ ЛИЦО, ВКЛЮЧЕННЫЙ В ЭТУ АНКЕТУ |  |
|  | ЕСЛИ БЕРЕМЕННЫ, УТОЧНИТЕ ПРЕДПОЛАГАЕМУ ДАТУ РОДОВ |  |
|  | БУДУТ ЛИ РОДЫ ПРОХОДИТЬ В НЗ? (Если да, уточните кто и как несет расходы по предродовому уходу: за средства правительства, лично, спонсор) |  |
|  | ПОДАЕТЕ ЛИ ВЫ ЗАЯВЛЕНИЕ НА ВИЗУ РОДИТЕЛЯ/БАБУШКИ/ДЕДУШКИ? |  |
|  | ПЛАНИРУТЕ ЛИ ВЫ ОСТАТЬСЯ В НЗ БОЛЕЕ ЧЕМ НА 6 МЕСЯЦЕВ? |  |
|  | СКОЛЬКО ВРЕМЕНИ ВЫ ПЛАНИРУЕТЕ НАХОДИТЬСЯ В НЗ? |  |
|  | ЯВЛЯЕТЕСЬ ЛИ ВЫ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИМ РЕБЕНКОМ ГРАЖДАНИНА/РЕЗИДЕНТА НЗ? |  |
|  | ЕСТЬ ЛИ У ВАС СЕРТИФИКАТ РЕНТГЕНОВСКОГО СНИМКА ГРУДНОЙ КЛЕТКИ (INZ 1096), ОБЩИЙ МЕДИЦИНСКИЙ СЕРТИФИКАТ (INZ 1007) ИЛИ ОГРАНИЧЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ СЕРТИФИКАТ (INZ 1201) |  |

**ИСТОРИЯ ПУТЕШЕВСТВИЙ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | БЫЛИ ЛИ ВЫ ИЛИ ДРУГОЕ ЛИЦО, ВКЛЮЧЕННОЕ В ЭТУ АНКЕТУ, ОСУЖДЕНЫ ЗА ПРЕСТУПЛЕНИЕ ПРОТИВ ЗАКОНА В ЛЮБОЙ СТРАНЕ МИРА, ВКЛЮЧАЯ НЗ? |  |
|  | НАХОДИТЕСЬ ЛИ ВЫ ПОД СЛЕДСТВИЕМ НА ДАННЫЙ МОМЕНТ |  |
|  | ЖДЕТЕ ДОПРОСА |  |
|  | ПРЕДЪЯВЛЕНЫ ЛИ ВАМ ОБВИНЕНИЯ НА ДАННЫЙ МОМЕНТ |  |
|  | ВАС ЛИБО ДРУГОГО ЗАЯВИТЕЛЯ КОГДА-ЛИБО: |  |
| 1. ДЕПОРТИРОВАЛИ 2. ОТКАЗЫВАЛИ ВО ВЪЕЗДЕ 3. ОТКАЗЫВАЛИ В ВИЗЕ 4. ИЗГОНЯЛИ ИЗ СТРАНЫ |  |
|  |
|  |
|  |

**ТИП ВИЗЫ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ЕСЛИ ВЫ СЕЙЧАС НАХОДИТЕСЬ **НЕ** НА ТЕРРИТОРИИ НЗ, ТО УКАЖИТЕ: |  |
| 1. ПРЕДПОЛАГАЕМУЮ ДАТУ ВЪЕЗДА 2. ПРЕДПОЛАГАЕМУЮ ДАТУ ВЫЕЗДА |  |
|  |
|  | ЕСЛИ ВЫ СЕЙЧАС НАХОДИТЕСЬ НА ТЕРРИТОРИИ НЗ, ТО УКАЖИТЕ:   * ПРЕДПОЛАГАЕМУЮ ДАТУ ВЫЕЗДА |  |
|  | ЦЕЛЬ ВАШЕГО ПРЕБЫВАНИЯ В НЗ |  |
|  | ЯВЛЯЕТЕСЬ ЛИ ВЫ СОПРОВОЖДАЮЩИМ СТУДЕНТА, ИМЕЮЩЕГО ДЕЙСТВУЮЩУЮ ВИЗУ? |  |
|  | ЯВЛЯЕТЕСЬ ЛИ ВЫ РОДИТЕЛЕМ/БАБУШКОЙ/ДЕДУШКОЙ ГРАЖДАНИНА НЗ, КОТОРЫЙ ВАС СПОНСИРУЕТ? |  |
|  | ЯВЛЯЕТЕСЬ ЛИ ВЫ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИМ РЕБЕНКОМ ГРАЖДАНИНА/РЕЗИДЕНТА НЗ? |  |
|  | ЕСЛИ ВЫ ОТВЕТИЛИ ДА, НА ОДИН ИЗ ВОПРОСОВ, УКАЖИЕТ ФИО И ДАТУ РОЖДЕНИЯ ЭТОГО ЧЕЛОВЕКА |  |

**ФИНАНСОВОЕ СОСТОЯНИЕ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ОПЛАЧИВАЕТЕ ЛИ ВЫ САМОСТОЯТЕЛЬНО СВОЮ ПОЕЗДКУ В НЗ? |  |

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, паспорт\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ сообщил достоверную информацию в данном опроснике и осведомлен, что именно она будет использована при оформлении оригинальных анкет и документов в Посольстве. Я несу ответственность за ложные или некорректно введенные данные самостоятельно. Опросник проверил и согласен с Условиями оформления документов на визу.

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_