**Опросник для оформления туристической/гостевой/деловой визы в Канаду**

**Правила заполнения опросника:**

1. Все ФИО заполняйте ЛАТИНИЦЕЙ, как они пишутся в паспортах
2. Отвечайте на ВСЕ вопросы, даже повторяющиеся в анкете

\*Если у Вас возникают вопросы по заполнению, вписывайте свой вопрос вместо ответа по спорному пункту и отмечайте его красным цветом.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Вопрос** | **Ответ** | | |
|  | Какая виза необходима (одно-, многократная, транзитная) |  | | |
|  | Фамилия (латиницей как в паспорте) |  | | |
|  | Имя (латиницей как в паспорте) |  | | |
|  | Другие имена и фамилии под которыми Вы были известны (девичья) |  | | |
|  | Пол |  | | |
|  | Дата рождения |  | | |
|  | Место рождения (город, страна) |  | | |
|  | Гражданство |  | | |
|  | Семейное положение (холост, женат, разведен) |  | | |
|  | Дата вступления в брак |  | | |
|  | Фамилия и Имя Супруга (латиницей как в паспорте) |  | | |
|  | \*Если Вы ранее состояли в браке, то укажите с какой и по какую дату (дд/мм/гг-дд/мм/гг) |  | | |
|  | Фамилия и Имя бывшего Супруга (латиницей как в паспорте) |  | | |
|  | Серия и номер Вашего паспорта |  | | |
|  | Страна, выдавшего паспорт |  | | |
|  | Дата выдачи |  | | |
|  | Дата истечения срока действия |  | | |
|  | Ваш адрес для почтовых отправлений |  | | |
| * Квартира, дом, улица * Индекс * Город |  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | Адрес постоянного |  | | |
| * Квартира, дом, улица * Индекс * Город |  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | Домашний телефон |  | | |
|  | Сотовый телефон |  | | |
|  | Ваш e-mail |  | | |
|  | Причина Вашего визита (бизнес, туризм, краткосрочные курсы) |  | | |
|  | С какой и по какую дату Вы планируете поездку в Канаду (дд/мм/гг- дд/мм/гг) |  | | |
|  | Сколько денег достаточно для Вашего визита |  | | |
|  | Имя Вашего контактного лица в Канаде/ название отеля |  | | |
|  | Отношения к Вам |  | | |
|  | Адрес в Канаде |  | | |
| * Квартира, дом, улица * Индекс * Город |  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | Получали ли Вы высшее или среднеспециальное образование? |  | | |
|  | Если Да, то укажите следующее: |  | | |
| * С какой и по какую дату Вы там обучались? * Область изучения * Название УО * Город, Страна |  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | Ваша должность в данный момент |  | | |
| * С какой даты Вы ее занимаете * Название работодателя * Город, страна |  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | Ваша предыдущая должность(все за последние 10 лет) |  | | |
| * С какой даты и по какую Вы ее занимали * Название работодателя * Город, страна |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | За последние 2 года Вы или Ваши близкие родственники переболели туберкулезом |  | | |
|  | Есть ли у Вас некие физические или психологические отклонения, которые потребуют медицинского или иного вмешательства в Канаде |  | | |
|  | Вы когда-либо получали отказы в визе в Канаду или любую другую страну |  | | |
|  | Если Вы ответили Да, то поясните когда и по какой причине |  | | |
|  | Привлекались ли Вы когда-либо уголовной ответственности |  | | |
|  | Если Да, то поясните |  | | |
|  | Вы когда-либо работали на ВС, Милицию или охранные организации |  | | |
|  | Если Да, то укажите подробности |  | | |

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)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_