**Общество с ограниченной ответственностью**

 **«Единый Визовый Центр»**

620026 г. Екатеринбург, ул. Белинского 54 / Карла Маркса 20а

Тел./факс: +7 (343) 382 59 57; +7 912 270 67 94

[www.uvc-ekb.ru](http://www.uvc-ekb.ru), E-mail: viza@uvc-ekb.ru

**ОПРОСНЫЙ ЛИСТ ДЛЯ ОФОРМЛНИЯ ВИЗЫ В КАНАДУ**

* *При заполнении опросного листа в графах, где необходимо указать даты, укажите пожалуйста* ***ЧИСЛО/МЕЯЦ/ГОД***
* *Опросный лист заполняется на компьютере, либо от руки разборчивым подчерком*
1. **PERSONAL DETAILS**

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО |  |
| Предыдущие ФИО |  |
| Пол: |  [ ]  М [ ]  Ж | Дата рождения: |  |
| Место рождения: |  | Гражданство: |  |
| Предыдущее гражданство (если применимо): |  |
| Страна предыдущего гражданства: |  | Даты предыдущего гражданства |  |
| Семейное положение: |  |
| Если Вы состоите в браке, то дата заключения брака (дд/мм/гг): |  |
| ФИО супруга/супруги (партнера): |  |
| Состояли ли Вы в браке ранее? | [ ]  Да [ ]  Нет  |
| *Если Вы ответили ДА, то необходимо указать следующую информацию:* |
| ФИО предыдущего супруга/супруги: |  |
| Дата рождения предыдущего супруга/супруги:  |  |
| Даты предыдущего брака (указать ЧЧ/ММ/ГГ): | С |  | ПО |  |
| ФИО предыдущего супруга/супруги: |  |
| Дата рождения предыдущего супруга/супруги:  |  |
| Даты предыдущего брака (указать ЧЧ/ММ/ГГ): | С |  | ПО  |  |

1. **CONTACT INFORMATION**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ваш домашний адрес: Индекс: |  | Область: |  | Город: |  |
| Улица: |  | № дома |  | № КВ |  |
| Отличается ли Ваш домашний адрес от прописки: | [ ]  Да [ ]  Нет  |
| Если Вы ответили ДА, то укажите адрес по прописке: Индекс: |  |
| Область: |  | Город: |  | Улица: |  |
| № дома |  | № КВ |  |
| Номер телефона: |  | Адрес электронной почты: |  |

1. **TRAVEL INFORMATION**

|  |  |
| --- | --- |
| Цель Вашего визита в Канаду: |  |
| Даты Вашего посещения Канады: | С |  | ПО  |  |
| Укажите сумму средств, доступную для посещения Канады и которую Вы сможете подтвердить справкой из банка в рублях: |  |
| *Если Вы планируете посещать частное лицо в Канаде (родственника, друга), то укажите:* |
| ФИО приглашающего лица |  |
| Отношение к Вам: |  |
| Адрес проживания в Канаде: |  |
| ФИО приглашающего лица |  |
| Отношение к Вам: |  |
| Адрес проживания в Канаде: |  |

1. **EDUCTION**

|  |  |
| --- | --- |
| Проходили ли Вы обучение в учебных заведениях (университет, колледж): | [ ]  Да [ ]  Нет  |
| Даты прохождения обучения (ЧЧ/ММ/ГГ): | С |  | ПО |  |
| Название учебного заведения: |  |
| Курс (специализация): |  |
| Страна: |  | Город: |  |

1. **EMPLOYMENT**

***Вам необходимо предоставить данные по трудоустройству за последние 10 лет:***

|  |  |
| --- | --- |
| Название организации: |  |
| Занимаемая должность: |  |
| Период работы:  | С |  | ПО |  |
| Страна: |  | Город: |  |

1. **FAMILY INFORMATION**

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО Вашего отца:  |  |
| Дата рождения: |  | Место рождения: |  |
| Адрес проживания: |  |
| Место работы и должность:  |  |
| Сопровождает ли данный человек Вас в Канаду? | [ ]  Да [ ]  Нет  |
| *В случае смерти необходимо указать дату смерти (обязательно ЧЧ/ММ/ГГ – можно примерную) и город* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО Вашей мамы:  |  |
| Дата рождения: |  | Место рождения: |  |
| Адрес проживания: |  |
| Место работы и должность:  |  |
| Сопровождает ли данный человек Вас в Канаду? | [ ]  Да [ ]  Нет  |
| *В случае смерти необходимо указать дату смерти (обязательно ЧЧ/ММ/ГГ – можно примерную) и город* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО Вашего супруга/супруги:  |  |
| Дата рождения: |  | Место рождения: |  |
| Адрес проживания: |  |
| Место работы и должность:  |  |
| Сопровождает ли данный человек Вас в Канаду? |  [ ]  Да [ ]  Нет  |

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО Вашего 1 ребенка:  |  |
| Дата рождения: |  | Место рождения: |  |
| Семейное положение: |  |
| Адрес проживания: |  |
| Место работы и должность:  |  |
| Сопровождает ли данный человек Вас в Канаду? |  [ ]  Да [ ]  Нет  |

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО Вашего 2 ребенка:  |  |
| Дата рождения: |  | Место рождения: |  |
| Семейное положение: |  |
| Адрес проживания: |  |
| Место работы и должность:  |  |
| Сопровождает ли данный человек Вас в Канаду? |  [ ]  Да [ ]  Нет  |

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО Вашего 3 ребенка:  |  |
| Дата рождения: |  | Место рождения: |  |
| Семейное положение: |  |
| Адрес проживания: |  |
| Место работы и должность:  |  |
| Сопровождает ли данный человек Вас в Канаду? |  [ ]  Да [ ]  Нет  |

1. **MILITARY SERVICE**

|  |  |
| --- | --- |
| Проходили ли Вы службу в армии или работали в полиции, являлись ли сотрудником ЧОПа или проходили обучение в военной академии: | [ ]  Да [ ]  Нет  |
| Если Вы ответили да, то укажите даты: | С |  | ПО  |  |
| Название организации:  |  |
| Страна |  | Город |  |
| Если Вы ответили да, то укажите даты: | С |  | ПО |  |
| Название организации:  |  |
| Страна |  | Город |  |
| Если Вы ответили да, то укажите даты: | С |  | ПО |  |
| Название организации:  |  |
| Страна |  | Город |  |
| Если Вы ответили да, то укажите даты: | С |  | ПО |  |
| Название организации:  |  |
| Страна |  | Город |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Вы когда-нибудь участвовали в жестоком обращении с заключенными или гражданскими лицами, мародерстве или осквернении религиозных зданий? | [ ]  Да [ ]  Нет  |
| Были ли Вы когда-нибудь участником какой-либо политической партии или другой группы или организации, которая занималась насилием как средством достижения политических или религиозных целей? | [ ]  Да [ ]  Нет  |
| Занимали ли Вы когда-нибудь государственные должности (такие как судья, офицер полиции, член парламента, медицинский работник)?  | [ ]  Да [ ]  Нет  |
| Если Вы ответили Да на вышеуказанные вопросы, то предоставьте объяснение: |  |

1. **TRAVEL INFORMATION**

|  |
| --- |
| ***Предоставьте сведения по Вашим путешествиям за последние 10 лет (указать ММ/ГГ)*** |
| С **ММ/ГГ** | По **ММ/ГГ** | Страна | Город (обязательно) | Цель поездки |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **BACKGROUND INFORMATION**

|  |  |
| --- | --- |
| За последние 2 года болели ли Вы и члены Вашей семьи туберкулезом?  | [ ]  Да [ ]  Нет  |
| Были ли у Вас какие-либо психические заболевания? | [ ]  Да [ ]  Нет  |
| Работали ли Вы когда-либо на территории Канады без разрешения на работу (нелегально)? | [ ]  Да [ ]  Нет  |
| Были ли Вы когда либо арестованы или оштрафованы в любой стране? | [ ]  Да [ ]  Нет  |
| Было ли Вам отказано в визе в Канаду или в любую другую страну? | [ ]  Да [ ]  Нет  |
| Подавали ли Вы ранее документы на оформление визы в Канаду? | [ ]  Да [ ]  Нет  |
| Если Вы ответили Да на любой из вышеуказанных вопросов, то приведите объяснение:  |  |

*Вся ответственность за информацию в опросном листе ложится на заявителя. За ложную или неполную информацию может быть отказ в получении визы.*

Дата заполнения анкеты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_