ОПРОСНЫЙ ЛИСТ ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ВИЗЫ В АВСТРАЛИЮ

1. **Personal Details**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Фамилия Имя как в заграничном паспорте: | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Пол | М  Ж | | | | | | | | | 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 | | | | | | Состою в браке  Помолвлен(а)  Разведен(а)  Состою в гражданском браке  Проживаю отдельно  Вдова/Вдовец  Холост | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Предыдущие Фамилия Имя: | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 1**

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

1. **Address**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Страна |  | | | Область | | |  | | | | | Город/село | | | | |  | | |
| 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 | |  | | | | | | |
| Ваш E-mail (обязательно) | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Фамилия Имя отца |  | | | | | | | | | |
| Дата рождения |  | | | | Страна рождения | | | |  | |
| Фамилия Имя матери |  | | | | | | | | | |
| Дата рождения |  | | | | Страна рождения | | | |  | |
| Фамилия Имя Брат  Сестра | | | | |  | | | | | |
| Дата рождения | |  | | | Страна рождения | | | |  | |
| Фамилия Имя Брат  Сестра | | | | |  | | | | | |
| 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 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 | | | Временный резидент  Постоянный резидент  Гражданин Австралии | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

1. **Work**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Рабочий статус: | | Полная занятость  Работаю на себя  Безработный  Пенсионер  Студент | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Если Вы указали «Полная занятость» или « Работаю на себя» укажите следующую информацию:* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Сфера деятельности | | |  | | | | | | | | | Должность | | | | |  | | | | | |
| Название организации | | |  | | | | | | | | | Дата начал 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 3**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Кто оплачивает Вашу поездку: Самостоятельно  Другое лица | | | | | | | | | | | |
| Если Вы ответили «Самостоятельно», то укажите какая сумма доступна для посещения Австралии (в рубл)? | | | | | | | | | | |  |
| *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 течении 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 |

Число: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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