ООО «Сибирь-Виза»

т. (383) 255 39 16

**ОПРОСНЫЙ ЛИСТ**

**выезжающего в Австралию**

1. Когда Вы планируете посетить Австралию?

С До

1. Сколько времени Вы планируете провести в Австралии?
* До 3 мес.
* До 6 мес.
* До 12 мес.
1. Вы планируете въезжать в Австралию более одного раза?
* Нет
* Да (предоставьте данные)

***ИНФОРМАЦИЯ О ВАС***

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Фамилия и имя как записано в паспорте
 |  |
| 1. Другое имя и фамилия, под которыми Вы были известны (в т.ч.имя, данное при рождении, девичья фамилия и др.)
 |  |
| 1. ФИО на русском
 |   |
| 1. Пол
 | * Муж
* Жен
 |
| 1. Дата рождения
 |  |
| 1. Семейное положение
 | * Состою в браке
* Помолвлен(а)
* Состою в гражданском браке
* Проживаю отдельно
* Разведен(а)
* Вдовец(а)
* Никогда не состоял(а) в официальном или гражданском браке
 |
| 1. Место рождения
 |  |
| 1. Данные в Вашем паспорте:
* Номер паспорта
* Страна выдачи
* Дата выдачи
* Дата окончания срока действия
* Орган, выдавший документ
 |   |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 1. У Вас сейчас имеется австралийская виза?
 | * Да
* Нет
 |
| 1. Данные паспорта РФ
 |  |
| 1. Гражданином каких стран Вы являетесь?
 |  |
| 1. Страна обычного проживания
 |  |
| 1. Ваш нынешний домашний адрес с индексом
 |  |
| 1. Ваш почтовый адрес
 | * Такой же, что и домашний
* Другой (укажите)
 |
| 1. Ваши телефонные номера
* Дом.
* Раб.
* Моб.
 |   |
|  |
|  |
| 1. Адрес электронной почты
 |  |

***ИНФОРМАЦИЯ О ДЕТЯХ, ВКЛЮЧЕННЫХ В ПАСПОРТ И ЕДУЩИХ С ВАМИ***

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Поедут ли с Вами дети, записанные в Ваш паспорт?
 | * Да
* Нет
 |
| 1. ФИО
 |  |
| 1. Пол
 | * Муж
* Жен
 |
| 1. Дата Рождения
 |  |
| 1. Страна Рождения
 |  |

***РОДСТВЕННИКИ, НЕ ЕДУЩИЕ С ВАМИ***

* Укажите Ваших родственников (можно указать также племянников (-ниц), бабушек, дедушек, двоюродных братьев и сестер и т.п.)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Полное имя | Кем Вам приходится | Дата рождения | Страна рождения |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

***ДАННЫЕ ВАШЕЙ ПОЕЗДКИ В АВСТРАЛИЮ***

1. Есть ли вероятность, что вы поедете из Австралии в одну из соседних стран (например, Новую Зеландию, Сингапур, Папуа-Новую Гвинею) и вернетесь обратно в Австралию?
* Нет
* Да
1. У вас есть родственники в Австралии?
* Нет
* Да (предоставьте данные)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Полное имя | Отношение к Вам | Дата рождения | Адрес | Гражданин или постоянный житель Австралии?(ДА/НЕТ) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. У вас есть друзья или лица для контактов в Австралии?
* Нет
* Да (предоставьте данные)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Полное имя | Отношение к Вам | Дата рождения | Адрес | Гражданин или постоянный житель Австралии?(ДА/НЕТ) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. Почему Вы хотите посетить Австралию?

(Включите информацию о датах, имеющих особое значение для Вашего визита, если цель поездки туризм, укажите места и достопримечательности, которые вы планируете посетить)

1. Вы намереваетесь учиться в Австралии?
* Нет
* Да (предоставьте данные)

Название курса

Название учебного заведения

Продолжительность курса

***ЗДОРОВЬЕ И РЕПУТАЦИЯ***

|  |  |
| --- | --- |
| 1. За последние 5 лет вы или любое другое лицо, включенное в это заявление, находились или жили в иной стране, помимо страны вашего паспорта, в течение более 3 месяцев подряд?
 |  |
| 1. Собираетесь ли вы или любое другое лицо, включенное в это заявление, обратиться в больницу или учреждение здравоохранения (включая дома для престарелых) во время пребывания в Австралии?
 |  |
| 1. Собираетесь ли вы или любое другое лицо, включенное в это заявление, работать в качестве врача, стоматолога, медсестры, медбрата или фельдшера или же учиться для получения этих специальностей во время вашего пребывания в Австралии?
 |  |
| 1. Вы или любое другое лицо, включенное в это заявление: болели когда-либо или болеете в настоящий момент туберкулезом?

• были в близком контакте с членом семьи, имеющим активную форму туберкулеза?• имели рентгеновский снимок грудной клетки с показанием отклонения от нормы? |  |
| 1. Во время вашего предполагаемого посещения Австралии вы или любое другое лицо, включенное в это заявление, ожидаете понести медицинские расходы или потребуете лечения или медицинского контроля в связи со следующим: заболеванием крови;
* раком;
* заболеванием сердца;
* гепатитом В или С и/или заболеванием печени;
* ВИЧ-инфекцией, включая СПИД;
* заболеванием почек, включая диализ;
* психическим заболеванием;
* беременностью;
* заболеванием дыхательных путей, требующим госпитализации или кислородной терапии;
* прочим?
 |  |
| 1. Вы или любое другое лицо, включенное в это заявление, потребуете помощи с передвижением или уходом в связи с медицинской проблемой?
 |  |
| 1. Были ли вы или любое другое лицо, включенное в это заявление, когда-либо: осуждены за совершение преступления или правонарушения в какой-либо стране (включая осуждение, которое уже удалено из официальных записей)?
2. Обвинены в совершении правонарушения, в связи с чем ожидается судебное разбирательство?
3. Признаны невиновными в совершении уголовного правонарушения или иного правонарушения на основании психического заболевания, умопомешательства или слабоумия?
4. Выдворены или депортированы из какой-либо страны (включая Австралию)?

вынуждены покинуть какую-либо страну во избежание выдворения или депортации?1. Не допущены в какую-либо страну (включая Австралию) или уведомлены о необходимости покинуть какую-либо страну (включая Австралию)?
2. Участником или соучастником совершения военных преступлений или преступлений против человечества или прав человека?
3. Вовлечены в деятельность, представляющую угрозу национальной безопасности Австралии?
4. Или являетесь лицом, имеющим невыплаченные долги австралийскому правительству или какому-либо государственному ведомству в Австралии?
5. Вовлечены в деятельность или осуждены за какие-либо правонарушения, связанные с незаконным перемещением людей в какую-либо страну (включая Австралию)?
6. Лицом, служившим в вооруженных силах или финансируемом государством/частном ополчении, прошедшим военную/военизированную подготовку или обученным пользованию оружием/взрывчатыми веществами (любого типа)?

Если вы ответили **«Да»** на любой из этих вопросов, предоставьте всю необходимую информацию. Если недостаточно места, приложите дополнительное заявление. |  |

***ИНФОРМАЦИЯ О РАБОТЕ***

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Каков ваш статус занятости?
 |  |
| 1. Информация о работе/бизнесе
* Название
* Адрес
* Номер телефона
* Занимаемая должность
* Как долго проработали в этом месте/бизнесе
 |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| В отставке (год выхода) |  |
| Учащийся * Ваш нынешний курс обучения
* Наименование учебного заведения
* Сколько вы проучились в этом заведении?
 |  |
|  |
|  |
| Без работы Просьба предоставить информацию о вашем последнем месте работы (если это применимо) |  |

***ДОКАЗАТЕЛЬСТВО НАЛИЧИЯ СРЕДСТВ***

46. Как Вы будете себя обеспечивать в финансовом отношении во время пребывания в Австралии?

47. Будет ли Вам материально помогать другое лицо во время пребывания в Австралии?

* Да
* Нет

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Полное имя | Кем Вам приходится | Дата рождения | Их адрес во время Вашего пребывания в Австралии |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

48. Какую материальную помощь будут оказывать эти лица?

* Финансовую
* Жилье
* Прочее (поясните)

***ПРЕДЫДУЩИЕ ЗАЯВЛЕНИЯ***

49. Вы или любое другое лицо, включенное в это заявление, когда-либо

* были в Австралии и не выполнили визовые условия или уехали из Австралии за пределами разрешенного срока пребывания?
* получали отказ на въезд или дальнейшее пребывание в Австралии или имели аннулированную визу в Австралию?
* Нет
* Да

50. Предоставьте следующие сведения, если Вы (или любое другое лицо, включенное в это заявление) обращались за **постоянным** видом на жительство в Австралии за последние 5 лет.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Месяц и год | Место подачи заявления | Вид запрошенной визы | Была ли выдана виза? ДА/НЕТ |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

51. Предоставьте следующие сведения, если Вы (или любое другое лицо, включенное в это заявление) обращались за **временным** видом на жительство в Австралии за последние 5 лет.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Месяц и год | Место подачи заявления | Вид запрошенной визы | Была ли выдана виза? ДА/НЕТ |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

***ДЕКЛАРАЦИЯ И СОГЛАСИЕ***

* Я понимаю, что в соответствии с визой, за которой я обращаюсь, мне не разрешается работать или заниматься коммерческой деятельностью в Австралии.
* Я понимаю, что в соответствии с визой, за которой я обращаюсь, мне не разрешается учиться в Австралии более 3 месяцев.
* Указанные мною цели моего посещения Австралии являются истинными, и я буду выполнять визовые условия, в частности в отношении срока пребывания в стране.
* У меня достаточно средств для покрытия всех расходов, связанных с поездкой в Австралию и обратно в отношении всех лиц, включенных в это заявление.
* Я правдиво изложил всю соответствующую информацию, которую мне требовалось изложить в этом заявлении.
* Я понимаю, что результатом наложения визового условия 8503 является то, что я не смогу подать заявление на то, чтобы остаться в Австралии после разрешенной даты, предусмотренной в моей визе. Я согласен на то, чтобы это условие было включено в любую визу, выданную мне в результате подачи этого заявления.
* Я подтверждаю, что я понимаю, что если визовое условие 8503 распространяется на мою визу, это будет указано в документах, выданных мне Департаментом иммиграции и гражданства в отношении выдачи мне визы, кодом условия 8503 и кратким описанием ‘No Further Stay’ (Дальнейшее пребывание не разрешается).
* Я осознаю, что это означает, что условие 8503 распространяется на мою визу, что я должен покинуть Австралию до окончания периода пребывания, разрешенного моей визой, и что я понимаю ограничения, которые накладывает на меня условие 8503.
* В отношении любого раздела настоящей формы, который был заполнен при помощи другого лица, я заявляю, что изложенная там информация является правдивой и верной, и при этом она была внесена при моей полной осведомленности, согласии и понимании.
* Если мне будет выдана виза, я буду сообщать в зарубежному представительству об изменениях в моих обстоятельствах до моей поездки в Австралию.
* Для лиц, которые подают заявление за рубежом и которые должны предоставить свои отпечатки пальцев и изображение лица:
* Я понимаю, что мои отпечатки пальцев и изображение лица, а также биографическая информация обо мне, имеющаяся в Департаменте иммиграции и гражданства, могут предоставляться австралийским правоохранительным учреждениям, с тем чтобы помочь в установлении моей личности, помочь в определении моего права на выдачу визы, на которую я подал(а) заявление, и в правоохранительных целях.
* Я даю согласие на:

- предоставление австралийскими правоохранительными учреждениями информации обо мне биометрического, биографического и уголовного характера в Департамент иммиграции и гражданства для любой из вышеуказанных целей; и

- на использование Департаментом иммиграции и гражданства информации, полученной для целей Закона о миграции 1958 года или

Родитель

Т.к. заявитель младше 18лет, я не имею никаких возражений против его поездки в Австралию

Дата Подпись