



Опросный лист для оформления визы в Канаду

I. Личные данные

ФИО				
Предыдущие ФИО				
Пол		<input type="checkbox"/> Мужской	<input type="checkbox"/> Женский	
Дата рождения				
Место рождения (город / населенный пункт, страна)				
Гражданство				
Адрес проживания в настоящий момент				
<u>Страна</u>	<u>Статус</u> <input type="checkbox"/> Гражданин <input type="checkbox"/> Постоянный резидент <input type="checkbox"/> Временно проживающий <input type="checkbox"/> Разрешение на работу <input type="checkbox"/> Разрешение на учебу	<u>Другое</u>	<u>С (д/м/г)</u>	<u>По (д/м/г)</u>
Страны предыдущего проживания: в течение последних 5 лет проживали ли Вы в какой-либо стране, отличной от страны Вашего постоянного проживания, более 6 месяцев?		<input type="checkbox"/> Нет	<input type="checkbox"/> Да	
<u>Страна</u>	<u>Статус</u> <input type="checkbox"/> Гражданин <input type="checkbox"/> Постоянный резидент <input type="checkbox"/> Временно проживающий <input type="checkbox"/> Разрешение на работу <input type="checkbox"/> Разрешение на учебу	<u>Другое</u>	<u>С (д/м/г)</u>	<u>По (д/м/г)</u>
Страна, где Вы подаете заявление на визу та же, что страна постоянного проживания?		<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет	
<u>Страна</u>	<u>Статус</u> <input type="checkbox"/> Гражданин <input type="checkbox"/> Постоянный резидент <input type="checkbox"/> Временно проживающий <input type="checkbox"/> Разрешение на работу <input type="checkbox"/> Разрешение на учебу	<u>Другое</u>	<u>С (д/м/г)</u>	<u>По (д/м/г)</u>
Ваше семейное положение в настоящий момент		<input type="checkbox"/> Не женат / не замужем <input type="checkbox"/> Женат / замужем <input type="checkbox"/> Разведен (а) <input type="checkbox"/> Вдовец / вдова <input type="checkbox"/> Гражданский брак		
Если Вы женаты /замужем или состоите в гражданском браке, укажите дату вступления в брак или дату начала совместного проживания				
Укажите ФИО Вашего супруга(и) / гражданского (ой) супруга(и)				
Состояли ли Вы прежде в браке / гражданском браке? (если Да – заполните пункты а) – г))		<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет	
а) ФИО предыдущего супруга(и)				
б) Дата рождения предыдущего супруга(и)				
в) Тип отношений		<input type="checkbox"/> Брак		

	<input type="checkbox"/> Гражданский брак			
г) Даты предыдущего брака или совместного проживания (с число/месяц/год по число/месяц/год)				
Родной язык				
Говорите ли Вы на английском или французском?	<input type="checkbox"/> На английском	<input type="checkbox"/> На французском	<input type="checkbox"/> На обоих	<input type="checkbox"/> Ни на одном

II. Паспорт

Номер загранпаспорта	Страна выдачи и срок действия:
----------------------	--------------------------------

III. Контактная информация

Действующий почтовый адрес (адрес по прописке)				
Квартира	Номер дома	Улица	Город	Страна
Почтовый индекс		Область / край		
Адрес фактического проживания				
Такой же адрес как по прописке?		<input type="checkbox"/> Да		<input type="checkbox"/> Нет
Квартира	Номер дома	Улица	Город	Страна
Почтовый индекс		Область / край		
Телефоны (с кодом)	Домашний			
	Рабочий			
	Факс			
	Мобильный			
Электронная почта				

IV. Информация о поездке в Канаду

Цель Вашего визита	<input type="checkbox"/> Туризм <input type="checkbox"/> Деловая <input type="checkbox"/> Другое		
Другое (уточните):			
Укажите срок планируемого пребывания	С (ч/м/г)		По (ч/м/г)
Средства на поездку (в канадских долларах)			
Фамилия / имя лиц или организаций, которых (е) Вы планируете посетить в Канаде			
а) Ф.И.О.			
б) кем они Вам приходятся			
в) адрес проживания в Канаде			
Будет ли Вас сопровождать в поездке в Канаду кто-либо из членов Вашей семьи?			

V. Образование

Обучались ли Вы где-либо после окончания школы (в том числе колледже, университете, техникуме/ профессиональном лицее)		<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет
Название учебного заведения	Город и страна учебного заведения	Специальность	Даты обучения (с месяц/год по месяц/год)

VI. Место работы

Предоставьте полную информацию о Ваших местах работы в течение последних 10 лет . Если Вы на пенсии, предоставьте информацию за 10 лет до выхода на пенсию.			
а) Настоящее место работы			
Даты (начало/конец) с месяц/год по месяц/год	Название организации	Должность	Город и страна места работы
б) Предыдущее место работы			
Даты (начало/конец) с месяц/год по месяц/год	Название организации	Должность	Город и страна места работы

VII. Биографические данные

Вы должны заполнить этот раздел, если Вам 18 лет или больше

1. а) За последние 2 года болели Вы или кто-то из Ваших членов семьи туберкулезом легких или находились в прямом контакте с лицом, болеющим туберкулезом?	<input type="checkbox"/> Нет	<input type="checkbox"/> Да
б) Страдаете ли Вы каким-либо физическим или умственным заболеванием, которое может потребовать обращения за социальными или медицинскими услугами (кроме принятия лекарственных средств) во время пребывания в Канаде?	<input type="checkbox"/> Нет	<input type="checkbox"/> Да
в) Если Вы указали в предыдущих пунктах «да», предоставьте более подробную информацию, а также укажите ФИО члена семьи		

2. а) Подавали ли Вы когда-либо заявление на получение визы в Канаду (например: визы постоянного резидента (иммиграция), разрешения на работу, разрешения на учебу, визы временного резидента (гостевая), разрешения временного резидента)?	<input type="checkbox"/> Нет	<input type="checkbox"/> Да
б) Отказывали ли Вам когда-либо в какой-либо визе в Канаду?	<input type="checkbox"/> Нет	<input type="checkbox"/> Да
в) Отказывали ли Вам во въезде или предписывали ли Вам когда-либо покинуть Канаду или любую другую страну?	<input type="checkbox"/> Нет	<input type="checkbox"/> Да
г) У Вас есть члены семьи, которые являются гражданами Канады или постоянными резидентами Канады и старше 18 лет?	<input type="checkbox"/> Нет	<input type="checkbox"/> Да
д) Являетесь ли Вы держателем грин-карты США?	<input type="checkbox"/> Нет	<input type="checkbox"/> Да
е) Если Вы ответили «да» на предыдущие вопросы, предоставьте более подробную информацию		
3. Совершали ли Вы когда-либо какое-нибудь преступление, подвергались аресту или были осуждены за какое-нибудь преступление в какой-либо стране?	<input type="checkbox"/> Нет	<input type="checkbox"/> Да
4. а) Проходили ли Вы когда-либо службу в военной или милицейской части или подразделении гражданской обороны?	<input type="checkbox"/> Нет	<input type="checkbox"/> Да
б) Если Вы ответили «да» на 4а), то укажите срок прохождения службы и страну		
5. Служили ли Вы когда-либо в разведывательной организации или полицейских структурах?	<input type="checkbox"/> Нет	<input type="checkbox"/> Да
6. Занимали ли Вы когда-либо руководящую должность любого уровня в правительстве, судебных органах или политических партиях?	<input type="checkbox"/> Нет	<input type="checkbox"/> Да
7. Участвовали ли Вы в мирное время или период военных действий в совершении военных преступлений или преступлений против человечности, таких как: преднамеренное убийство, пытки, нападение, порабощение, содержание в голодных условиях или других жестоких действиях, совершенных против гражданского населения или военнопленных, депортации гражданского населения?	<input type="checkbox"/> Нет	<input type="checkbox"/> Да

Если Вы ответили «да» на любой из вопросов с 3 по 7, Вы ДОЛЖНЫ заполнить приложение 1 IMM5257

Я согласен (сна) на выдачу Министерства и Иммиграции Канады (СIC) и Канадскому Пограничному Агентству (CBSA) всех данных и информации, которыми могут владеть любые органы государственной власти, включая полицию/милицию, судебные органы или органы государственного управления во всех странах, в которых я проживал (а), с целью рассмотрения моего заявления. Эта информация будет использована для того, чтобы оценить,

насколько я отвечаю требованиям въезда в Канаду или нахождение в Канаде в соответствии с канадским законодательством.

Я заявляю, что ответил (а) на все вопросы данной анкеты полностью и правдиво.

*Подпись заявителя или родителя/ законного
опекуна для лиц младше 18 лет*

Дата

Данные о семье

ФИО Вашего отца	
Дата и страна рождения	
Адрес проживания	
Профессиональная деят. в настоящее время	
<i>В случае смерти необходимо указать дату смерти (обязательно ЧЧ/ММ/ГГ – можно примерную) и город, страна</i>	

ФИО Вашей мамы	
Дата и страна рождения	
Адрес проживания	
Профессиональная деят. в настоящее время	
<i>В случае смерти необходимо указать дату смерти (обязательно ЧЧ/ММ/ГГ – можно примерную) и город, страна</i>	

ФИО супруга(-и)	
Дата и страна рождения	
Адрес проживания	
Профессиональная деят. в настоящее время	
<i>В случае смерти необходимо указать дату смерти (обязательно ЧЧ/ММ/ГГ – можно примерную) и город, страна</i>	

ФИО Вашего ребёнка	
Дата и страна рождения	
Семейное положение	
Адрес проживания	
Профессиональная деят. в настоящее время	

<i>В случае смерти необходимо указать дату смерти (обязательно ЧЧ/ММ/ГГ – можно примерную) и город, страна</i>	
--	--

*Если детей больше одного, добавьте, пожалуйста, таблицу на 2-го ребёнка и т.д.

Я заявляю, что ответил (а) на все вопросы данной анкеты полностью и правдиво.

Подпись заявителя или родителя/ законного опекуна для лиц младше 18 лет

Дата