**ОПРОСНЫЙ ЛИСТ ДЛЯ ПОЛУЧЕНИИЯ ВИЗЫ В НОВУЮ ЗЕЛАНДИЮ**

1. **Personal Details**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Фамилия Имя Отчество | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Предыдущие Фамилия и Имя | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Пол | М Ж | | | | | | | | Дата рождения | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Место рождения | | | | |  | | | | | | | | | | Гражданство | |  | | | | | | | | |
| Имели ли Вы гражданство, отличное от настоящего? | | | | | | | | | | | | | | Да Нет | | | Укажите: | | | | | |  | | |
| Семейное положение | | | | | | Холост Разведен(а) Вдовец/Вдова  Женат/Замужем Гражданский брак | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Фактической адрес проживания: Индекс | | | | | | | | | |  | | | | | | Область | | |  | | | | | | |
| Город | |  | | | | | | | | Улица | | |  | | | | | | | | | № Дома/Кв | | |  |
| № мобильного телефона | | | | | | |  | | | | | | | № домашнего телефона | | | | | | | |  | | | |
| Ваш актуальный E-mail *(просьба указать разборчиво!)* | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Проживает ли кто-либо из Ваших друзей или родственников в Новой Зеландии? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Да Нет | | | | |
| Фамилия Имя | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Дата рождения (чч/мм/гг) | | | | | | | |  | | | | | | Отношение с Вами | | | |  | | | | | | | |
| Адрес: Город | | |  | | | | | | | | Улица | | |  | | | | | | № дома/кв | | | |  | |
| Фамилия Имя | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Дата рождения (чч/мм/гг) | | | | | | | |  | | | | | | Отношение с Вами | | | |  | | | | | | | |
| Адрес: Город | | |  | | | | | | | | Улица | | |  | | | | | | № дома/кв | | | |  | |

1. **Employment (Сведения о работе необходимо предоставлять за последние 10 лет!)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата начала (ЧЧ/ММ/ГГ) | |  | | Дата окончания (ЧЧ/ММ/ГГ) | | |  | |
| Название организации | |  | | | | Должность |  | |
| Адрес: Город |  | | Улица | |  | | № дома/офиса |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата начала (ЧЧ/ММ/ГГ) | |  | | Дата окончания (ЧЧ/ММ/ГГ) | | |  | |
| Название организации | |  | | | | Должность |  | |
| Адрес: Город |  | | Улица | |  | | № дома/офиса |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата начала (ЧЧ/ММ/ГГ) | |  | | Дата окончания (ЧЧ/ММ/ГГ) | | |  | |
| Название организации | |  | | | | Должность |  | |
| Адрес: Город |  | | Улица | |  | | № дома/офиса |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата начала (ЧЧ/ММ/ГГ) | |  | | Дата окончания (ЧЧ/ММ/ГГ) | | |  | |
| Название организации | |  | | | | Должность |  | |
| Адрес: Город |  | | Улица | |  | | № дома/офиса |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата начала (ЧЧ/ММ/ГГ) | |  | | Дата окончания (ЧЧ/ММ/ГГ) | | |  | |
| Название организации | |  | | | | Должность |  | |
| Адрес: Город |  | | Улица | |  | | № дома/офиса |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата начала (ЧЧ/ММ/ГГ) | |  | | Дата окончания (ЧЧ/ММ/ГГ) | | |  | |
| Название организации | |  | | | | Должность |  | |
| Адрес: Город |  | | Улица | |  | | № дома/офиса |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата начала (ЧЧ/ММ/ГГ) | |  | | Дата окончания (ЧЧ/ММ/ГГ) | | |  | |
| Название организации | |  | | | | Должность |  | |
| Адрес: Город |  | | Улица | |  | | № дома/офиса |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата начала (ЧЧ/ММ/ГГ) | |  | | Дата окончания (ЧЧ/ММ/ГГ) | | |  | |
| Название организации | |  | | | | Должность |  | |
| Адрес: Город |  | | Улица | |  | | № дома/офиса |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата начала (ЧЧ/ММ/ГГ) | |  | | Дата окончания (ЧЧ/ММ/ГГ) | | |  | |
| Название организации | |  | | | | Должность |  | |
| Адрес: Город |  | | Улица | |  | | № дома/офиса |  |

1. **Family Information (заполняется вне зависимости от того, путешествуют ли Ваши близкие с Вами или нет)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Фамилия Имя Вашего партнера | | | |  | | | | | | | | |
| Предыдущие Фамилия Имя | | | |  | | | | | | | | |
| Пол | М Ж | | Дата рождения | | |  | | | Место рождения | |  | |
| Номер заграничного паспорта (в случае отсутствия номер общегражданского паспорта) | | | | | | | | | | |  | |
| Страна выдачи | |  | | | Дата выдачи | |  | | | Действителен до | |  |
| Гражданство в настоящее время | | | | |  | | | Предыдущее гражданство | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Фамилия Имя Вашего 1 ребенка | | | |  | | | | | | | |
| Пол | М Ж | | Дата рождения | | |  | | Место рождения | |  | |
| Номер заграничного паспорта (в случае отсутствия номер общегражданского паспорта или номер свидетельства о рождении) | | | | | | | | | |  | |
| Страна выдачи | |  | | | Дата выдачи | |  | | Действителен до | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Фамилия Имя Вашего 2 ребенка | | | |  | | | | | | | |
| Пол | М Ж | | Дата рождения | | |  | | Место рождения | |  | |
| Номер заграничного паспорта (в случае отсутствия номер общегражданского паспорта или номер свидетельства о рождении) | | | | | | | | | |  | |
| Страна выдачи | |  | | | Дата выдачи | |  | | Действителен до | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Фамилия Имя Вашего 3 ребенка | | | |  | | | | | | | |
| Пол | М Ж | | Дата рождения | | |  | | Место рождения | |  | |
| Номер заграничного паспорта (в случае отсутствия номер общегражданского паспорта или номер свидетельства о рождении) | | | | | | | | | |  | |
| Страна выдачи | |  | | | Дата выдачи | |  | | Действителен до | |  |

1. **Additional Information**

|  |  |
| --- | --- |
| Болели ли Вы, ваши друзья или лица, путешествующие с Вами туберкулезам? | Да Нет |
| На момент путешествия в Новую Зеландию беременны ли Вы или лица, путешествующие с Вами? | Да Нет |
| Предполагаете ли Вы или лица, путешествующие с Вами рожать на территории Новой Зеландии? | Да Нет |
| Были ли у Вас или у лиц, сопровождающих Вас визовые отказы в Новую Зеландию? | Да Нет |
| Если Вы ответили Да на вышеперечисленные пункты, то укажите подробную информацию: | |
|  | |

1. **Travel information**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата въезда в Новую Зеландию? | |  | | | Дата выезда? | |  |
| Основная цель посещения Новой Зеландии? | | | |  | | | |
| Спонсирует ли кто-либо Вашу поездку в Новую Зеландию? | | | | | | Да Нет | |
| Если Да, то укажите Фамилию Имя спонсора | | |  | | | | |
| Дата рождения спонсора |  | | | | | | |

*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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_