

Опросник для оформления визы в Австралию

Все ФИО заполняйте ЛАТИНИЦЕЙ, как они пишутся в паспортах

Отвечайте на ВСЕ вопросы, даже повторяющиеся

***Если у Вас возникают вопросы по заполнению, вписывайте свой вопрос вместо ответа по спорному пункту и помечайте знаком ?**

ВОПРОС	ОТВЕТ
Вы находитесь вне территории Австралии?	
Текущая страна проживания	
Ваш статус в текущей стране проживания (гражданин, временный резидент, виза)	
Основная цель визита в Австралию (туризм/ гостевой визит)	
С какой и по какую дату Вы планируете въехать в Австралию? (ДД-ММ-ГГГГ- ДД-ММ-ГГГГ)	
Вы подаете заявление с кем-либо или в составе группы?	
Вы являетесь представителем иностранного правительства?	
ФАМИЛИЯ (латиницей как в паспорте)	
ИМЯ (латиницей как в паспорте)	
ПОЛ	
ДАТА РОЖДЕНИЯ (ДД-ММ-ГГГГ)	
СЕРИЯ И НОМЕР ТЕКУЩЕГО ПАСПОРТА	
СТРАНА, ВЫДАВШАЯ ПАСПОРТ	
НАЦИОНАЛЬНОСТЬ	
ДАТА ВЫДАЧИ ПАСПОРТА	
ДАТА ИСТЕЧЕНИЯ СРОКА ДЕЙСТВИЯ	
МЕСТО ВЫДАЧИ ПАСПОРТА И ОРГАН, ВЫДАВШИЙ ПАСПОРТ	
МЕСТО РОЖДЕНИЯ (НАСЕЛЕННЫЙ ПУНКТ- ОБЛАСТЬ-СТРАНА)	
СЕМЕЙНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ	
БЫЛИ ЛИ ВЫ ИЗВЕСТНЫ ПОД ДРУГИМИ ИМЕНАМИ-ФАМИЛИЯМИ ЕСЛИ «ДА», ТО УКАЖИТЕ ВСЕ ФИО, ПОД К-И ВЫ РАНЕЕ БЫЛИ ИЗВЕСТНЫ	
ВЫ ГРАЖДАНИН СТРАНЫ, ВЫДАВШЕЙ ВАШ ПАСПОРТ?	
ВЫ ЯВЛЯЕТЕСЬ ГРАЖДАНИНОМ ДРУГОЙ СТРАНЫ?	
ЕСТЬ ЛИ У ВАС ДРУГИЕ ДЕЙСТВУЮЩИЕ ПАСПОРТА? ЕСЛИ «ДА», ТО УКАЖИТЕ СТРАНУ, ВЫДАВШУЮ ВАМ ДРУГОЙ ПАСПОРТ, НОМЕР ПАСПОРТА, ДАТУ ВЫДАЧИ И ИСТЕЧЕНИЯ СРОКА ДЕЙСТВИЯ	
ЕСТЬ ЛИ У ВАС ДРУГИЕ НАЦИОНАЛЬНЫЕ ID ДОКУМЕНТЫ? ЕСЛИ «ДА», ТО УКАЖИТЕ ТИП ДОКУМЕНТА, НОМЕР И ДАТУ ВЫДАЧИ	
ВЫ ПРОХОДИЛИ ОФИЦИАЛЬНЫЙ ТЕСТ НА ЗДОРОВЬЕ ДЛЯ ОФОРМЛЕНИЯ ВИЗЫ В АВСТРАЛИЮ ЗА ПОСЛЕДНИЕ 12 МЕСЯЦЕВ? ЕСЛИ «ДА», ТО УКАЖИТЕ НОМЕР НАР ID	
ВЫ РАНЕЕ ПОДАВАЛИ НА ВИЗУ В АВСТРАЛИЮ ИЛИ ПУТЕШЕСТВОВАЛИ В АВСТРАЛИЮ?	
С ВАМИ ПУТЕШЕСТВУЕТ КТО-ЛИБО?	
ЕСЛИ «ДА» ТО УКАЖИТЕ: 1. ОТНОШЕНИЕ К ВАМ (РОДСТВЕННИК, ДРУГ И Т.Д.) 2. ФАМИЛИЯ 3. ИМЯ 4. ПОЛ ДАТА РОЖДЕНИЯ	
СТРАНА ПРОЖИВАНИЯ	
ПОЛНЫЙ ТЕКУЩИЙ АДРЕС (НОМЕР ДОМА-КВАРТИРЫ, УЛИЦА,	

ИНДЕКС)	
КОНТАКТНЫЕ ТЕЛЕФОНЫ 1. ДОМАШНИЙ НОМЕР (+375 ** *) 2. РАБОЧИЙ НОМЕР 3. МОБИЛЬНЫЙ НОМЕР	
АДРЕС ПРОЖИВАНИЯ СОВПАДАЕТ С АДРЕСОМ ПРОПИСКИ?	
ЕСЛИ «НЕТ», ТО УКАЖИТЕ ПОЛНЫЙ АДРЕС ПРОПИСКИ (НОМЕРА ДОМА-КВАРТИРЫ, УЛИЦА, ИНДЕКС)	
ЕСТЬ ЛИ У ВАС БЛИЗКИЕ ЧЛЕНЫ СЕМЬИ (РОДИТЕЛИ, ДЕТИ, РОДНЫЕ БРАТЬЯ-СЕСТРЫ), КОТОРЫЕ ОСТАЮТСЯ В СТРАНЕ ПОСТОЯННОГО ПРОЖИВАНИЯ НА ВРЕМЯ ВАШЕЙ ПОЕЗДКИ В АВСТРАЛИЮ? 1. ЕСЛИ «ДА», ТО УКАЖИТЕ НА КАЖДОГО В СТОЛБЦЕ: 2. ОТНОШЕНИЕ К ВАМ 3. ФАМИЛИЯ 4. ИМЯ 5. ПОЛ 6. ДАТА РОЖДЕНИЯ СТРАНА РОЖДЕНИЯ	
ДАТА ВЪЕЗДА В АВСТРАЛИЮ	
ДАТА ВЫЕЗДА ИЗ АВСТРАЛИИ	
ВЫ ПЛАНИРУЕТЕ ОДНОКРАТНЫЙ ИЛИ МНОГОКРАТНЫЙ ВЪЕЗД? ЕСЛИ «МНОГОКРАТНЫЙ», ТО ОБЪЯСНИТЕ ПО КАКИМ ПРИЧИНАМ И УКАЖИТЕ ДАТУ ВЪЕЗДА И ВЫЕЗДА ДЛЯ КАЖДОГО СЛУЧАЯ.	
ПЛАНИРУЕТЕ ЛИ ВЫ ПРОЙТИ КУРС ОБУЧЕНИЯ В АВСТРАЛИИ? ЕСЛИ «ДА», ТО УКАЖИТЕ: 1. НАЗВАНИЕ КУРСА 2. НАЗВАНИЕ	
БУДЕТЕ ЛИ ВЫ ПОСЕЩАТЬ РОДНЫХ ИЛИ ЗНАКОМЫХ В АВСТРАЛИИ? ЕСЛИ «ДА», ТО УКАЖИТЕ: 1. ОТНОШЕНИЕ К ВАМ 2. ФАМИЛИЯ 3. ИМЯ 4. ПОЛ 5. ДАТА РОЖДЕНИЯ 6. АДРЕС В АВСТРАЛИИ (ДОМ, УЛИЦА, ШТАТ, ИНДЕКС) 7. КОНТАКТНЫЙ НОМЕР ТЕЛЕФОНА 8. КОНТАКТНЫЙ ЭЛЕКТРОННЫЙ АДРЕС 9. СТАТУС В АВСТРАЛИИ (ГРАЖДАНИН, ПОСТОЯННЫЙ РЕЗИДЕНТ И Т.Д.)	
ВАШ ТРУДОВОЙ СТАТУС ДОЛЖНОСТЬ НАЗВАНИЕ НАНИМАТЕЛЯ ДАТА НАЧАЛА РАБОТЫ АДРЕС НАНИМАТЕЛЯ (ДОМ, УЛИЦА, ГОРОД, СТРАНА, ИНДЕКС) КОНТАКТНЫЙ НОМЕР РАБОТОДАТЕЛЯ КОНТАКТНЫЙ ЭЛЕКТРОННЫЙ АДРЕС РАБОТОДАТЕЛЯ	
КТО ОПЛАЧИВАЕТ ВАШУ ПОЕЗДКУ? ЕСЛИ ЗА ЛИЦО, ТО УКАЖИТЕ ФИО, ОТНОШЕНИЕ К ВАМ, КАКУЮ ИМЕННО ПОДДЕРЖКУ ВАМ ОКАЗЫВАЮТ И ПОЧЕМУ	
СКОЛЬКО ДЕНЕГ ВАМ БУДЕТ ДОСТУПНО ДЛЯ ВАШЕГО ВИЗИТА?	
ПРОЖИВАЛИ ЛИ ВЫ В ПОСЛЕДНИЕ 5 ЛЕТ ЗА ПРЕДЕЛАМИ ВАШЕЙ СТРАНЫ ПОСТОЯННОГО ПРОЖИВАНИЯ НА ПРОТЯЖЕНИИ 3 МЕСЯЦЕВ НЕПРЕРЫВНО? ЕСЛИ «ДА», ТО ДАЙТЕ ДАТЫ, СТРАНЫ И ПОДРОБНОЕ ПОЯСНЕНИЕ	
Если Вы или любой родственник, указанный в данной анкете, планируете лечь в больницу, то дайте пояснения.	
Если Вы или любой родственник, указанный в данной анкете планируете работать или учиться на парамедика, врача, дантиста или медбрата во время поездки в Австралию, то дайте пояснения.	
Были ли у Вас либо близких родственников туберкулез, либо	

обнаружены какие либо аномальности при флюорографии? Если Вам или любому близкому родственнику, указанному в данной анкете понадобится медицинская помощь в Австралии по следующим вопросам: Рак Болезни крови Заболевания сердца Гепатит В или Ц, заболевания печени ВИЧ-инфекция/СПИД Заболевания почек Психические заболевания Беременность Респираторные заболевания Другое То дайте, пожалуйста, пояснения.	
Если Вам или любому Вашему родственнику, указанному в данной анкете понадобится помощь, в связи с проблемами движения, связанными с состоянием здоровья, то дайте, пожалуйста, пояснения.	
Вы или любой Ваш родственник, указанный в данной анкете: Был под следствием или обвинен в совершении преступления?	
Депортирован из любой страны, включая Австралию?	
Когда-либо были вовлечены в нелегальную деятельность, в том числе связанную с нелегальным перемещением людей через границу, в том числе Австралии?	

Я, (ФИО), паспорт (СЕРИЯ И НОМЕР) сообщил достоверную информацию в данном опроснике и осведомлен, что именно она будет использована при оформлении оригинальных анкет и документов в Посольстве.

Я несу ответственность за ложные или некорректно введенные данные самостоятельно.

Опросник проверил и согласен с Условиями оформления документов на визу.

Дата

Подпись_____ (ФИО)

