

ОПРОСНЫЙ ЛИСТ ПОСОЛЬСТВА ВЕЛИКОБРИТАНИИ

Обязательно заполнение всех пунктов опросника

Личные данные

Фамилия, отчество и имя (по заграничному паспорту)	
Другие имена и фамилии, включая девичью фамилию	
Ваш фактический адрес проживания с индексом	
Как долго Вы проживаете по данному адресу? (лет / месяцев)	
Если проживание менее 2-х лет, то укажите где проживали до этого: Полный адрес: Срок проживания число – месяц – год начала проживания число – месяц – год окончания проживания	
Мобильный телефон Домашний телефон	
Являетесь ли Вы собственником жилья, в котором проживаете?	<input type="checkbox"/> Являюсь собственником <input type="checkbox"/> Снимаю это жилье <input type="checkbox"/> Живу со своей семьей <input type="checkbox"/> Другое (<i>укажите подробности</i>)
Ваше семейное положение	<input type="checkbox"/> Холост / не замужем <input type="checkbox"/> Женат / замужем / Гражданский брак <input type="checkbox"/> Разведен(а) / отношения расторгнуты <input type="checkbox"/> Вдова / вдовец
Ваше гражданство - _____	Есть ли у Вас второе гражданство? <i>Укажите страну -</i> № паспорта Город выдачи Имеете другое гражданство: Даты с по
Дата рождения	
Страна рождения	
Место рождения	

Паспортные данные

Номер действующего заграничного паспорта			
Город выдачи паспорта			
Сроки действия действующего загранпаспорта			
Имеется ли у Вас предыдущий загранпаспорт?		<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да <i>укажите информацию ниже</i>	
Номер паспорта	Город выдачи	Дата выдачи	Дата окончания
Номер Российского паспорта			

Информация о трудоустройстве

Тип занятости?	<input type="checkbox"/> Полная занятость <input type="checkbox"/> Частный предприниматель <input type="checkbox"/> Студент / школьник <input type="checkbox"/> Пенсионер <input type="checkbox"/> Неработающий
Название организации	
Полный адрес организации	
Рабочий телефон	
Дата начала работы	
Ваша должность	
Размер заработной платы	
В чем заключается Ваша работа?	

Доходы и расходы

Получаете ли Вы доход из других источников? Если да, выберите нужный ответ и укажите Укажите Размер пенсии:	<input type="checkbox"/> пособие или регулярные денежные суммы от семьи <input type="checkbox"/> пенсия <input type="checkbox"/> инвестиции <input type="checkbox"/> сдача в аренду недвижимости
Доходы из других источников: Имеете ли Вы собственные сбережения, счет в банке?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
Если да, укажите сумму остатка	
Сумма ваших ежемесячных расходов (включая расходы на иждивенцев)	
Сколько Вам лично будет стоить Ваша поездка, включая авиабилеты, проживание, питание и деньги с собой?	
Кто-то другой, кроме Вас, оплачивает полностью или определённую часть Вашей поездки?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет

<p>Кто оплачивает ваши расходы по поездке?</p> <p><u>Семья:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Укажите имя и фамилию того, кто оплачивает расходы; - Адрес его проживания; - Какая сумма оплачивается за вашу поездку? - По какой причине оплачивается ваша поездка? 	
<p><u>Ваш работодатель:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Какую сумму оплачивается за вашу поездку? - По какой причине оплачивается ваша поездка? 	

Информация о поездке в Великобританию

Дата въезда в Великобританию	
Дата выезда из Великобритании	
Цель вашей поездки в Великобританию?	
Едете ли Вы с кем-то, кто не является Вашим супругом или лицом на иждивении?	<input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> да
Имя и фамилия туриста, который путешествует с Вами	
Гражданство	
Кем он Вам приходится?	
Где Вы планируете остановиться в Великобритании? Название и адрес отеля	
Для выезжающих в деловую поездку	
Название приглашающей компании или организации	
Имя и фамилия приглашающего	
Чем занимается компания, пригласившая Вас?	
Полный адрес компании	
Телефон компании	
Цель поездки	

Для детей, выезжающих с сопровождающими взрослыми

Кем вам приходится сопровождающий

ФИО сопровождающего

Телефон

e-mail

Номер паспорта

Адрес проживания

Для выезжающих на обучение

Вы были безоговорочно приняты на курс обучения в Великобритании?

Да
 Нет

Учебное заведение:

Название

Полный адрес

Телефон

Электронный адрес

Название курса

Дата начала курса

Дата окончания курса

Уровень квалификации которую вы планируете получить после обучения

Размещение является частью курса?

Да
 Нет

Учились ли Вы в Великобритании ранее? (если да, то укажите):

Да
 Нет

- Название школы

- Адрес школы

- Номер телефона школы

- Название курса

- Даты начала и окончания курса

- Присвоенная квалификация

Что Вы собираетесь делать, когда вернетесь из Великобритании?

Информация о членах семьи и родителях

Фамилия и имя супруга/и	
Гражданство супруга/и	
Дата рождения супруга/и	
Номер заграничного паспорта супруга/и	
Едет ли с Вами супруг/а в Великобританию?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
Проживает ли Ваш супруг/а с Вами?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
Полный адрес (с индексом) проживания супруга	
Страна проживания супруга	

Отец

Имя	
Фамилия	
Дата рождения	
Гражданство	
Всегда ли ваш отец имел одно гражданство? Если нет, укажите какое было ранее	

Мать

Имя	
Фамилия	
Дата рождения	
Гражданство	
Всегда ли ваша мать имела одно гражданство? Если нет, укажите какое было ранее	

Информация о лицах, находящихся на иждивении

Фамилия и имя ребенка	
Дата рождения ребенка	
Место рождения ребенка	
Гражданство ребенка	
Номер загранпаспорта ребенка (если едет с вами)	
Ребенок едет с Вами?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
Ребенок проживает с Вами?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет (заполнить п. 91)
Если ребенок проживает не с Вами, укажите фактический адрес его проживания	

Родственники в Великобритании

Есть ли у Вас родственники, которые проживают в Великобритании?	<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да
Кем Вам приходится родственник?	
Укажите имя и фамилию родственника	
Укажите гражданство родственника	
На каком основании ваш родственник/и находится в Великобритании?	1. имеет временную визу 2. проживает постоянно
Укажите номер паспорта	

Информация о поездках

Получали ли вы раньше визу в Великобританию?	<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да
Сколько раз Вы были в Великобритании за последние 10 лет?	<input type="checkbox"/> ни разу <input type="checkbox"/> один раз <input type="checkbox"/> от 2 до 5 раз <input type="checkbox"/> более 6 раз
<u>Если да, укажите информацию по последним 3 поездкам:</u> - Цель поездки - Дату въезда в Великобританию - Дату выезда из Великобритании	
<u>Было ли Вам когда-либо:</u> - отказано в визе, во въезде в UK, ли депортация из UK? Укажите: - Дату получения отказа - Причину отказа, депортации	<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да
<u>Было ли Вам когда-либо отказано в визе во въезде, в другую страну Или депортация из другой страны?</u> Укажите: - Дату получения отказа - Причину отказа, депортации	<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да
<u>Вы выезжали за границу за последние 10 лет</u> Укажите в таблице информацию - по 2 последним поездкам в США, Канаду, Австралию, Новую Зеландию и страны Шенгенского соглашения - по 3-5 последним поездкам в другие страны	<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да

Дата выезда	Дата въезда	Страна	Цель поездки

Имели ли Вы что-либо из нижеперечисленного?	
Судимость за совершение уголовного преступления	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
Обвинение или арест по делам, находящимся на рассмотрении или ожидающим рассмотрения в суде	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
Предостережение, предупреждение, выговор и другие виды наказаний	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
Решение суда, вынесенное против Вас, например, за неуплату долгов, по процедуре банкротства или за асоциальное поведение.	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
Если Вы ответили ДА на какой-либо из вышеперечисленных пунктов, укажите подробности.	

Были ли Вы вовлечены или подозревались когда-либо в военных преступлениях, преступлениях против человечества или геноциде?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
Являлись ли Вы членом организации, связанной с террористической деятельностью, или оказывали ей какое-либо содействие?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
Высказывали ли Вы, прямо или косвенно, взгляды, оправдывающие или восхваляющие терроризм или поощряющие совершение террористических актов и других серьезных преступлений?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
Если Вы ответили ДА на какой-либо из вышеперечисленных пунктов, укажите подробности.	

Вы когда-либо работали в какой-либо из следующих организаций:	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
<u>Вооружённые силы.</u> название организации или номер войсковой части должность, период работы	
<u>Правительственные органы (включая Государственное и Муниципальное управление)</u> название организации или номер войсковой части должность, период работы	
<u>Средства массовой информации</u> название организации или номер войсковой части должность, период работы	

<u>Структуры безопасности (включая полицию и частные охранные компании)</u> название организации или номер войсковой части должность, период работы	
<u>Административные организации</u> название организации или номер войсковой части должность, период работы	
<u>Судебные органы</u> название организации или номер войсковой части должность, период работы	

Есть какая-либо дополнительная информация, которую Вы хотите сообщить?
--

В каком из Британских визовых центров Вы будете сдавать биометрические данные? Выберете город.	<input type="checkbox"/> Москва <input type="checkbox"/> Санкт-Петербург <input type="checkbox"/> Ростов-на-Дону <input type="checkbox"/> Екатеринбург <input type="checkbox"/> Новосибирск
---	---

<p>Дополнительная информация:</p> <p>1. укажите желательную дату записи для посещения визового центра Великобритании:</p> <p>2. Возможность использования сервисных услуг:</p> <input type="checkbox"/> срочная виза <input type="checkbox"/> VIP- зал <p>3. Планируете ли Вы поездку в другую страну до и после посещения Великобритании укажите:</p> <input type="checkbox"/> страну посещения <input type="checkbox"/> сроки поездки
--

Дата заполнения: “ ____ ” _____ 20 ____ года. Подпись клиента: _____

Менеджер Агентства (заполняется сотрудником туристической компании)

(убедительная просьба указывать контактные данные для экстренной связи)

Имя, фамилия _____

Тел. (рабочий, мобильный) _____

E-mail _____

« ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись _____