

Заявление на визу временного резидента, поданное за пределами Канады

| | | | |
|-------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------|
| Тип визы, за которой Вы обращаетесь | однократная <input type="checkbox"/> | многократная <input type="checkbox"/> | транзитная <input type="checkbox"/> |
|-------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------|

I. Личные данные

| | | | | |
|--|---|--|----------------------------------|-------------------|
| 1. Ф.И.О. | | | | |
| 2. Другая фамилия /имя / отчество | | | | |
| 3. Пол | | Мужской <input type="checkbox"/> | Женский <input type="checkbox"/> | |
| 4. Дата рождения | | | | |
| 5. Место рождения (город / населенный пункт, страна) | | | | |
| 6. Гражданство | | | | |
| 7. Адрес проживания в настоящий момент | | | | |
| <u>Страна</u> | <u>Статус</u> <ul style="list-style-type: none"> • Гражданин <input type="checkbox"/> • Постоянный резидент <input type="checkbox"/> • Временно проживающий <input type="checkbox"/> • Разрешение на работу <input type="checkbox"/> • Разрешение на учебу <input type="checkbox"/> | <u>Другое</u> | <u>С (д/м/г)</u> | <u>По (д/м/г)</u> |
| 8. Страны предыдущего проживания: в течение последних 5 лет проживали ли Вы в какой-либо стране, отличной от страны Вашего постоянного проживания? | | нет <input type="checkbox"/> | да <input type="checkbox"/> | |
| <u>Страна</u> | <u>Статус</u> <ul style="list-style-type: none"> • Гражданин <input type="checkbox"/> • Постоянный резидент <input type="checkbox"/> • Временно проживающий <input type="checkbox"/> • Разрешение на работу <input type="checkbox"/> • Разрешение на учебу <input type="checkbox"/> | <u>Другое</u> | <u>С (д/м/г)</u> | <u>По (д/м/г)</u> |
| 9. Страна, где Вы подаете заявление на визу | | Та же, что страна постоянного проживания? | | |
| | | Да <input type="checkbox"/> | Нет <input type="checkbox"/> | |
| <u>Страна</u> | <u>Статус</u> <ul style="list-style-type: none"> • Гражданин <input type="checkbox"/> • Постоянный резидент <input type="checkbox"/> • Временно проживающий <input type="checkbox"/> • Разрешение на работу <input type="checkbox"/> • Разрешение на учебу <input type="checkbox"/> | <u>Другое</u> | <u>С (д/м/г)</u> | <u>По (д/м/г)</u> |
| 11. а) Ваше семейное положение в настоящий момент | | Не женат /не замужем <input type="checkbox"/> Женат / замужем <input type="checkbox"/> Разведен (а) <input type="checkbox"/> Вдовец / вдова <input type="checkbox"/> Гражданский брак <input type="checkbox"/> | | |
| б) если Вы женаты /замужем или состоите в гражданском браке, укажите дату вступления | | | | |

| | | |
|--|--|------------------------------|
| в брак или дату начала совместного проживания | | |
| в) укажите Ф.И.О. Вашего супруга(и) / гражданского (ой) супруга(и) | | |
| 12. Состояли ли Вы прежде в браке / гражданском браке? (если Да – заполните пункты а) – в)) | Да <input type="checkbox"/> | Нет <input type="checkbox"/> |
| а) Ф.И.О. | | |
| б) Тип отношений | <ul style="list-style-type: none"> • Брак <input type="checkbox"/> • Гражданский брак <input type="checkbox"/> | |
| в) Даты (с/по) | | |

II. Паспорт

| | |
|----------------------|---|
| Номер загранпаспорта | Где, кем и когда выдан (город; страна; орган, выдавший паспорт) |
| | |

III. Контактная информация

| | | | | |
|---|------------|-----------------------------|-------|------------------------------|
| 1. Действующий почтовый адрес (адрес по прописке) | | | | |
| Квартира | Номер дома | Улица | Город | Страна |
| | | | | |
| Почтовый индекс | | Область / край | | |
| | | | | |
| 2. Адрес фактического проживания | | | | |
| Такой же адрес как по прописке? | | Да <input type="checkbox"/> | | Нет <input type="checkbox"/> |
| Квартира | Номер дома | Улица | Город | Страна |
| | | | | |
| Почтовый индекс | | Область / край | | |
| | | | | |
| 3. Телефоны (с кодом) | | Домашний | | |
| | | Рабочий / Факс | | |
| | | Мобильный | | |
| 4. Электронная почта | | | | |

IV. Информация о поездке в Канаду

| | |
|-----------------------|--|
| 1. Цель Вашего визита | <ul style="list-style-type: none"> • Туризм <input type="checkbox"/> • Деловая <input type="checkbox"/> • Другое <input type="checkbox"/> |
| Другое: | |

| | | |
|---|-----------|------------|
| 2. Укажите срок планируемого пребывания | С (д/м/г) | По (д/м/г) |
| 3. Средства на поездку (в канадских долларах) | | |
| 4. 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 | | |

V. Образование

| | | | |
|---|-------|-----------------------------|------------------------------|
| 1. Обучались ли Вы где-либо после окончания школы (в том числе колледже, университете, техникуме/ профессиональном лицее) | | Да <input type="checkbox"/> | Нет <input type="checkbox"/> |
| Название учебного заведения | Адрес | Специальность | Даты обучения |
| | | | |
| | | | |

VI. Место работы

| | | | |
|--|----------------------|-----------|-------|
| 1. Предоставьте полную информацию о Ваших местах работы в течение последних 10 лет | | | |
| а) Настоящее место работы | | | |
| Даты (начало/конец) | Название организации | Должность | Адрес |
| | | | |
| б) Предыдущее место работы | | | |
| Даты (начало/конец) | Название организации | Должность | Адрес |
| | | | |
| | | | |

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? | Нет <input type="checkbox"/> | Да <input type="checkbox"/> |
| 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? | Нет <input type="checkbox"/> | Да <input type="checkbox"/> |
| в) Если Вы указали в предыдущих пунктах «да», предоставьте более подробную информацию, а также укажите Ф.И.О. 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)? | Нет <input type="checkbox"/> | Да <input type="checkbox"/> |
| б) Отказывали ли Вам когда-либо в какой-либо визе в Канаду? | Нет <input type="checkbox"/> | Да <input type="checkbox"/> |
| в) Отказывали ли Вам во въезде или предписывали ли Вам когда-либо покинуть Канаду или любую другую страну? | Нет <input type="checkbox"/> | Да <input type="checkbox"/> |
| г) 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? | Нет <input type="checkbox"/> | Да <input type="checkbox"/> |
| 4. а) Проходили ли Вы когда-либо службу в военной или милицейской части или подразделении гражданской обороны? | Нет <input type="checkbox"/> | Да <input type="checkbox"/> |
| 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? | Нет <input type="checkbox"/> | Да <input type="checkbox"/> |
| 6. Занимали ли Вы когда-либо | | |

| | | |
|--|------------------------------|-----------------------------|
| руководящую должность любого уровня в правительстве, судебных органах или политических партиях? | Нет <input type="checkbox"/> | Да <input type="checkbox"/> |
| 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? | Нет <input type="checkbox"/> | Да <input type="checkbox"/> |

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 (CIC) 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