



CANADA APPLICATION GROUP

НЕЗАВИСИМАЯ ИММИГРАЦИЯ

ЛИЧНЫЕ СВЕДЕНИЯ (заполняется на каждого члена семьи)

Главный заявитель его/ее супруг(а) или партнер, все зависимые дети старше 18 лет, указанные в заявлении на ПМЖ должны заполнить данную форму.

Полное имя как указано в паспорте:

Отношение к главному заявителю: *Супруг(а) /Гражданский супруг(а) /Ребенок*

Дата рождения: Место рождения (город, страна):

Гражданство:

Страна постоянного проживания: С какого времени:

Родной язык:

Рост: Цвет глаз:

Семейное положение: *Холост /Женат / Гражданский брак / Разведен / Овдовевший*

Дата вступления в брак / гражданский брак:

Адрес проживания:

Номер телефона:

Удостоверение личности:

Номер паспорта:

страна выдавшая паспорт: важный до:

К-во лет образования: Уровень образования:

Профессия:



НЕЗАВИСИМАЯ ИММИГРАЦИЯ
ЛИЧНЫЕ СВЕДЕНИЯ

Информация о предыдущих браках

Имя бывшего супруга: Дата рождения:

Вид брака: *Законный брак / Гражданский брак*

Длительность отношений: от (дата): до (дата):

Где Вы намерены жить в Канаде?:

Имеющиеся средства: (эквивалент в канадских долларах)

Работали ли Вы или Ваш супруг(а) в Канаде в течение как минимум одного года, имея разрешение на работу: *Да / Нет* Если Да: *Вы / Супруг(а)* (Предоставьте пожалуйста документы)

Учились ли Вы или Ваш супруг(а) в Канаде в течение как минимум двух лет в высшем учебном заведении Канады: *Да / Нет* Если Да: *Вы / Супруг(а)* (Предоставьте пожалуйста документы)

Уровень английского языка:

Высокий Средний Базовый Нет

Разговорная речь	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Чтение	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Письмо	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Восприятие на слух	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Уровень французского языка:

Высокий Средний Базовый Нет

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Есть ли у Вас или супруга близкие родственники в Канаде: *Да / Нет*

Если есть, укажите полное имя, статус в Канаде и отношение к Вам:

НЕЗАВИСИМАЯ ИММИГРАЦИЯ ОБРАЗОВАНИЕ

Образование (начиная с начальной школы):

Предоставьте детали обо всех уровнях образования (включая университет, институт, училище, техникум, дополнительные курсы).

С (м.г.)	По (м.г.)	Название учебного заведения	Город, Страна.	Выдан (диплом, сертификат..)



**НЕЗАВИСИМАЯ ИММИГРАЦИЯ
ОБРАЗОВАНИЕ**

С (м.г.)	По (м.г.)	Название учебного заведения	Город, Страна.	Выдан (диплом, сертификат..)



НЕЗАВИСИМАЯ ИММИГРАЦИЯ ОПЫТ РАБОТЫ

Укажите подробно все, чем Вы занимались с 18 лет, независимо от продолжительности периода, начните с самой последней информации, включая места работы, периоды безработицы, периоды учебы и другие (например, время, проведенное в путешествиях, в поисках стран предоставляющих убежище; периоды нахождения в тюрьме, больнице), а также все периоды, когда вы находились дома как домохозяйка/домохозяин. Вы не должны оставлять интервалов между различными периодами вашей жизни.

С (м.г.)	По (м.г.)	Название компании, работодателя,	Город, Страна.	Деятельность и/или занимаемые должности

--	--	--	--	--



--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

Если в форме недостаточно места для предоставления всей информации, приложите к данной форме отдельный лист с деталями. Напишите Ваше имя вверху каждой отдельной страницы, отметьте номер формы и номера вопросов, которые Вы освещаете.

- Я заявляю, что информация, предоставленная мною в данном заявлении, правдивая, полная и точная.
- **Подпись**
- **Дата.**