

Consulate General of Kazakhstan in Sydney

18. **Наименование принимающей стороны в Республике Казахстан (адрес, тел.)/ Inviting organization (address,tel.):** _____, или

сведения об ответственном лице за Ваше пребывание в Республике Казахстан (указывается полное Ф.И.О., адрес и тел.л.)/ or person, arranging your visit to Kazakhstan (full name, address,tel.): _____

19. **Пункты пребывания в Республике Казахстан/ Places of destination in the Republic of Kazakhstan:** _____

20. **Первичный пункт въезда в Республику Казахстан (аэропорт, железнодорожная и автомобильная станция)/ The first place of entry into the Republic of Kazakhstan:** _____

21. **Ваше место жительства на период временного пребывания в Республике Казахстан/ Temporary address in Kazakhstan:** _____

22. **Кто финансирует Вашу поездку в Республику Казахстан?/ Who is paying for your cost of traveling and for your costs of living during your stay in Kazakhstan?:** _____

23. **Имеете ли Вы страховой полис во время пребывания в Республике Казахстан?/ Have you got an insurance for the period of your stay in Kazakhstan?** Нет/ No Да/ Yes.

Если имеете страховой полис, укажите срок действия полиса и наименование страховой организации./ If yes, please indicate its validity and the name of insurance company: _____

24. **Если следуете транзитом через Республику Казахстан имеете ли Вы визу страны конечного назначения или документ о разрешении на проживание?/ In case of transit through Kazakhstan, have you got an entry visa or residence permit for your destination?:** Нет/ No Да/ Yes.

Если да, то укажите в какое-государство Вы следуете/ if yes, indicate the country of destination: _____

укажите первичный пограничный пункт въезда/ border point through which entry is planned: _____

укажите маршрут транзита/route of transit: _____

25. **Период запрашиваемой визы/Period of requested visa:** с/ from _____ до/ to _____

26. **Кратность запрашиваемой визы/ Number of entries requested:** 1 многократная/ multiple

27. **Укажите Ф.И.О. детей, которые следуют с Вами (заполняется, если дети включены в Ваш паспорт)/ Children (please indicate whether they are traveling with you and are entered in your passport):**

№	Ф.И.О./ Surname, First names	Дата и место рождения/ Date and place of birth	Гражданство/ Nationality

Я удостоверяю, что приведенные мною сведения в анкете являются достоверными. Информирован, что не достоверные сведения могут послужить аннулированием полученной визы или отказом в выдаче визы.

Я информирован, что согласно ст. 554 Кодекса Республики Казахстан от 10 декабря 2008 года «О налогах и других обязательных платежах в бюджет», оплаченные суммы консульских сборов не возвращаются; полученная виза не дает полной гарантии на въезд в Республику Казахстан и при отказе компетнтными органами Республики Казахстан во въезде в Республику Казахстан проплаченные суммы не возвращаются.

I undertake that the above mentioned personal data are full and correct. I am aware, that wrong data can cause refuse and canceling of already issued visa. I am obliged to leave the territory of the Republic of Kazakhstan before visa expiration.

I am told, that in accordance with the article 554 of the Code of the Republic of Kazakhstan of Taxes and other obligatory payments to the budget of the 10 of December 2008 the sum of money paid as consular fee is not subject for return; the issued visa does not fully guarantee entry into Kazakhstan and will not serve as basis for compensation in case the authorized bodies of the Republic of Kazakhstan refuse entry for the owner of visa into territory of Kazakhstan.

Дата и место/
Place and date: _____

Подпись/ Signature: _____

Email: _____

Для служебных отметок

For official use only