

Пожалуйста, заполняйте бланк разборчиво **ЗАГЛАВНЫМИ ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ**
Please fill out the form legibly

Анкета для прибывающих авиарейсами в РФ для пересечения границы

Please fill in the form with readable handwriting in CAPITAL LETTERS

Application form for those who are on flights to the Russian Federation for border crossing

Фамилия:

(Last name) _____

Имя:

(First name) _____

Отчество:

(Middle name) _____

Дата рождения: _____

(Birth date) ДД/ДД ММ/ММ ГГГГ/YYYY

Пол: (Gender) Муж. (male) Жен. (female)

Гражданство: _____

(Citizenship)

Номер рейса: _____

(Flight number)

Посадочное место: _____

(Seat)

Страна вылета (Country of Departure):

Дата пересечения границы:

(Board crossing date) _____

ДД/ДД ММ/ММ ГГГГ/YYYY

Паспорт (серия, номер): _____

(Passport number)

Дата выдачи:

(Date of issue) _____

ДД/ДД ММ/ММ ГГГГ/YYYY

Номер телефона для связи:

(Phone/cellphone number) _____

Адрес регистрации (Registration address):

Страна (Country): _____

Субъект РФ (The subject of the Russian Federation): _____

Адрес (район, город, улица, дом, квартира и т.п.) Address (district, city, street,

house, apartment and etc.): _____

Адрес фактического проживания ближайшие 14 дней

(Temporary residence address in following 14 days):

Страна (Country): _____

Субъект РФ (The subject of the Russian Federation): _____

Адрес (район, город, улица, дом, квартира и т.п.) Address (district, city, street, house,

apartment and etc.): _____

Планируете ли покинуть территорию РФ в ближайшие 15 дней?

(Do you plan to leave Russia within 15 days?)

Нет (No)

Да (Yes)

Планируемая дата отъезда (Departure date): _____

ДД/ДД ММ/ММ ГГГГ/YYYY

Страна, в которую планируете уехать (The country you plan to go to):

Вы сдавали тест на COVID-19 ближайшие 72 часа до прибытия в РФ?

Did you take the COVID-19 test for the last 72 hours before arriving in the Russian Federation?

Нет (No)

Да (Yes)

Наименование медицинской организации, выполнившей тест:

Name of the medical organization that performed the test

Дата выполнения теста / Test execution date: _____

ДД/ДД ММ/ММ ГГГГ/YYYY

Результат тестирования:

Test result:

Положительный Отрицательный

Positive

Negative

Я, _____

(ФИО/First name and Second name) подтверждаю полноту и достоверность представленных мною данных и даю согласие на обработку персональных данных. Уведомление о необходимости проведения обследования и обеспечения режима изоляции получил. Принимаю на себя ответственность, связанную с предоставлением мной в анкете заведомо ложной информации. / I confirm the completeness and accuracy of the data I have provided and I agree to the processing of personal data. Received a notification on the need to conduct an examination and ensure isolation. I accept the responsibility associated with the provision of deliberately false information in the questionnaire.

Дата (Date): _____ **Подпись (Signature):** _____

ДД/ДД ММ/ММ ГГГГ/YYYY