Consular Service of the Embassy of the Republic of Belarus in the USA
1619 New Hampshire Avenue, NW, Washington, DC, 20009. Phone (202) 896-1606, fax (202) 986-4663

фотаздымак
recent photo

ВІЗАВАЯ АНКЕТА ДЛЯ УЕЗДУ У РЭСПУБЛІКУ БЕЛАРУСЬ

VISA APPLICATION FORM TO ENTER THE REPUBLIC OF BELARUS

Запаўняць друкаванымі літарамі
Write in block letters

Прозвішча, імя **Surname, given name**		Дата нараджэння **Date of birth**	**day/month/year**
Месца нараджэння **Place of birth**			
Грамадзянства **Nationality**		Пол (муж/жан) **Sex (male/female)**	
Тып і нумар пашпарта **Passport type and number**		Сапраўдны да **Valid until**	**day/month/year**
Асобы, якія ўнесены ў пашпарт і едуць разам **Persons accompanying the applicant and included in the passport**			
Дамашні адрас **Home address**		Тэлефон **Phone number**	
Месца работы і адрас **Place of work and address**			
Займаемая пасада **Position**		Тэлефон **Phone number**	
Мэта знаходжання ў Рэспубліцы Беларусь **Purpose of stay in the Republic of Belarus**			
Мяркуемыя адрас жыхарства і час знаходжання ў Рэспубліцы Беларусь **Intended address and duration of stay in the Republic of Belarus**		**з/from** **да/to**	
Назва і адрас запрашаючай установы або імя і адрас запрашаючай асобы **Name and address of the inviting organization or person**			
Ці маеце Вы страхавы поліс, які забяспечвае медыцынскае абслугоўванне на тэрмін побыту ў Рэспубліцы Беларусь, прадугледжвае страхавую суму і страхавыя выпадкі, якія ўстаноўлены заканадаўствам Рэспублікі Беларусь, калі так, укажыце назву страхавой арганізацыі, нумар і дату выдачы поліса **Do You have an insurance policy which cover medical services for the period of staying in the Republic of Belarus in the amount and in cases stated by the Republic of Belarus legislation, if so, please give a name of the insurance company, policy date of issue and number**			
Ці былі Вы раней у Рэспубліцы Беларусь, калі так, назавіце месца і час **Have you been to the Republic of Belarus before, if so, please indicate exact place and time**			

ДЭКЛАРАЦЫЯ
Я заяўляю, што інфармацыя, якая змешчана ў гэтай анкеце, з'яўляецца дакладнай. Я таксама папярэджаны, што калі гэта інфармацыя будзе прызнана няправільнай, віза можа быць анулявана ў любы момант. Я абавязуюся пакінуць тэрыторыю Рэспублікі Беларусь да заканчэння тэрміну дзеяння візы.

DECLARATION
I declare that the information given in this application is correct. I am also warned that if information is acknowledged as incorrect, the visa may be cancelled at any time. I undertake to leave the territory of the Republic of Belarus before the visa expiration date.

Подпіс **Signature**	Дата запаўнення **day/month/year**

Службовыя адзнакі/For official use only

Віза № BLR	**Д**	**С**	**Г**	**П**	**Т**	**В**	**Дз**	**Тр**	**Ж**
Консульскі збор	**1**		**2**		**3**		**шматразовая**		