**新西兰短期访问电子签证申请**

**附属申请人信息表**

**（主申请人无需填写此表）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 曾用名 |  |
| 性别 |  | 出生日期 |  |
| 出生国家 |  | 出生地址（省、市） |  |
| 婚姻（及生育）状况 |  | 身份证号 |  |
| 您与主申请人的关系？ □主申请人的配偶 □主申请人的子女  本次主申请人是否与您一起旅行？  □是 □否  您是否完全或基本上依赖于主申请人或其伴侣（指仍是受养人，仅当附申请人是子女需要回答）？  □是 □否  在提交此申请之前，您和您的伴侣会亲自见面吗？你和你的伴侣是否生活在一个真实而稳定的关系中？(仅当附申请人是配偶需要回答）  □是 □否  根据《1955年新西兰婚姻法》，您的伴侣是否是您不能结婚的亲戚（全血关系/半血关系）？(仅当附申请人是配偶需要回答）  □是 □否 | | | |
| 您是否持有其他国籍？ □是(请注明)\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ □否 | | | |
| 您是否持有澳大利亚永久居民签证？□是(请注明)\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ □否 | | | |
| 您之前是否申请过NZeTA（新西兰电子旅行管理局，适用于免签国家）？□是(请注明)\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ □否 | | | |
| 您以前是否申请过新西兰的签证？ □是(请注明客户号，在新西兰移民局给您的信件或您护照上的签证上会有此客户号)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ □否 | | | |
| 您是否去过新西兰？：  □是(请注明访问的年月)\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ □否 | | | |
| 您在新西兰的所有访问（包括本次提交申请的访问）的总时间是否等于或超过24个月？ □是\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ □否 | | | |
| 您的联系地址是否与主申请人的一致？□是 □否（请写明地址）\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ | | | |

|  |
| --- |
| 您患有结核病吗？ □是(说明详情)\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ □否 |
| 您本人或本次申请所包括的任何其他人在新西兰停留期间是否需要或可能需要接受以下治疗： |
| 肾透析 □是(说明详情)\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ \_ \_\_ □否  住院治疗 □是(说明详情)\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ □否  家居看护（指为老年人，或身体上、感官上、智力上或精神上有疾病的人提供的长期陪同看护）□是(说明详情) □否 |
| 在过去5年内，您曾在哪些国家生活超过3个月？  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_ |
| 您曾经在任何时间有过任何违法犯罪（包括违反交通法规）吗？  □是(说明详情) □否 |
| 您曾经被任何国家（包括新西兰）遣返、递解、驱逐出境或者被拒绝入境？  □是(说明详情) □否 |
| **您目前正在任何国家(包括新西兰)因任何违法犯罪而接受调查, 被通缉审问或面临指控吗？**  **□是(说明详情) □否** |
| 您曾被任何国家（包括新西兰）拒签吗？  □是(说明详情) □否 |

**提供中学（高中）后完整教育史的详细信息，包括学院，大学和职业课程，英语语言学习（如适用）。**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 学校名称 | 是否毕业（获得学位/资格） | 开始以及结束时间(精确到年月) | 课程/专业名称 | 学校地址 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**在职人员填写（已退休请填写退休前最后一份工作）：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 公司名称 |  | 职业/职位 |  |
| 直属领导姓名 |  | 具体岗位职责 |  |
| 公司电话（加区号） |  | 公司邮箱 |  |
| 公司地址 |  | | |
| 工作开始日期 |  | 工作结束日期 |  |

**请提供本次申请未一起办签的家庭成员的详情，包括父母、子女（含亲生，收养和继子女）：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 关系 | 姓名 | 性别 | 出生日期  年/月/日 | 婚姻状况(未婚/已婚/离异/丧偶) | 国籍 |  | 居住国家 | 出生国家 | 职业 |
| （前）配偶 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 父亲 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 母亲 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 儿子/女儿 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 儿子/女儿 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**孕妇填写：**

|  |
| --- |
| 预产日期： 年 月 日  如果打算在新西兰分娩，您将如何支付妇幼卫生服务费？  □我打算在新西兰分娩，并且即将有资格获得公费的产妇服务  □我的账号有至少42612.3元人民币（NZ$9000）的可支配资金，我能自己支付费用  □我的担保人将会支付我的费用（担保人必须是新西兰公民或持有新西兰居住签证、或新西兰公司、新西兰政府机构/单位等）  □不打算在新西兰分娩 |

**如您有被拒签的记录，请填写：**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 被拒签国家 | 拒签时间 | 签证类型 | 拒签理由(请附申请人本人亲笔签名的详细拒签原因说明) |
|  |  | 年 月 日 |  |  |
|  |  | 年 月 日 |  |  |
|  |  | 年 月 日 |  |  |

**退伍军人或现役军人请填写：（同时请提交服兵役记录,如退伍证）**

请按时间顺序，结合晋升或降职的情况，说明您的服兵役详情。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 军衔 | 国家/省/市/基地/分支（陆军、海军、边防卫兵等） | 指挥官 | 服役时间（开始时间-结束时间精确至年月） | |
|  |  |  |  | |
| 所属部队(请不要使用缩写和简称) | | | | |
| 军 | 师 | 旅 | 营 | 部队 |
|  |  |  |  |  |
| 职责 | | | | |
|  | | | | |

**是否还有其他更多服兵役记录？ □否 □是（请按以上表格内容列出在下方）**

**您是否曾经出国旅行（不包括往返新西兰）？如是**，**提供有关您过去 5 年的国际旅行历史记录的详细信息，从最至远：**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 访问国家 | 访问时间 | 访问方式（飞机/坐船等） | 入境口岸（如护照没显示可通过查询国家移民局出入境记录） | 访问目的 |
|  | 年 月 日 |  |  |  |
|  | 年 月 日 |  |  |  |
|  | 年 月 日 |  |  |  |

**以上信息每个附属申请人都需填写**

**仅17岁以上的附属申请人需填写以下信息：**

**联系方式和现住址**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 联系手机 |  | 联系邮箱 |  |
| 现住址 |  | | |

**职位信息（如已退休或不再工作，请提供上一份工作的信息）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 公司名称 |  | 职业/职位 |  |
| 公司电话 |  | 公司邮箱 |  |
| 公司地址 |  | | |
| 工作开始日期 |  | 工作结束日期 |  |

**高等学历信息（如有）**

|  |  |
| --- | --- |
| 院校名称 |  |
| 课程专业名称 |  |
| 入学及课程完成日期 |  |

**仅17岁以上的附属申请人需填写本页以下信息：**

**请提供您父母、配偶、子女的详细信息（无需列出已故的家庭成员。请提供所有家庭成员的详情，包括父母、配偶、子女及依法或按照地方风俗收养的家庭成员。）：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 与您的关系 | 姓名 | 性别 | 出生日期 |
| 父亲 |  |  |  |
| 母亲 |  |  |  |
| 配偶 |  |  |  |
| 子女 |  |  |  |
| 子女 |  |  |  |

**在新西兰有亲密的朋友和家人，请填写：（请同时提供其护照首页彩色复印件和新西兰签证彩色复印件；若是新西兰公民，只需提供其护照首页彩色复印件）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 与申请人关系 | 手机号码（国家代码+号码） | 固定电话（国家代码+区号+号码） | 地址 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**退伍军人或现役军人请填写：（同时请提交服兵役记录,如退伍证复印件）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 军衔 | 所属部队 | 军种 | 服役时间（开始时间-结束时间） |
|  |  |  |  |

添加第二段服兵役记录（如有）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 军衔 | 所属部队 | 军种 | 服役时间（开始时间-结束时间） |
|  |  |  |  |

**本人声明：以上所填内容完全属实，否则本人接受被取消申请资格并由本人承担因此造成的所有风险和损失！**

 ★**附属申请人签名**： **申请日期： 年 月 日**