

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:** \_\_\_\_\_ **Пол:** (Gender)  Муж. (male)  Жен. (female)  
(Birth date) ДД/ДД ММ/ММ ГГГГ/YYYY

**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