



خدمات سفارت کانادا

|              |                                               |
|--------------|-----------------------------------------------|
| \$200        | اخذ وقت از دفتر VAC به همراه واریزی وجه سفارت |
| \$50         | پر کردن فرم ویزا                              |
| \$30         | اخذ وقت سفارت                                 |
| 250000 تومان | خدمات پیکاپ پاسپورت                           |

انجام کلیه خدمات درخواستی در کشور آنکارا (پرواز، ترنسفر، هتل، مترجم و.....) و مشاوره رایگان در خصوص اخذ ویزا توریستی کانادا





### چک لیست مدارک مورد نیاز برای ویزای توریستی کانادا

- (1) اصل پاسپورت متقاضی با حداقل شش ماه اعتبار به انضمام کلیه پاسپورت‌های قدیمی که در آنها ویزا درج شده است؛
- (2) یک قطعه عکس جدید 3.5 x 4.5 رنگی با زمینه سفید؛
- (3) ترجمه‌ی شناسنامه و کارت ملی؛
- (4) ترجمه‌ی سند ازدواج در صورت هم‌سفر بودن با همسر؛
- (5) ترجمه‌ی گواهی اشتغال به تحصیل در صورت همراهی فرزندان؛
- (6) تکمیل فرم اطلاعات فردی و خانوادگی برای هر یک از متقاضیان به صورت جداگانه؛
- (7) مدارک مالی، شامل نامه‌ی تمکن بانک به زبان انگلیسی و ممهور به مهر امور بین‌الملل بانک به همراه گردش چهار ماهه‌ی حساب که نشان‌دهنده‌ی میزان درآمد ماهیانه‌ی متقاضی باشد. در صورتی که گواهی سپرده‌ی بلندمدت، گواهی خرید سهام یا اوراق بهادار، سند اتومبیل، و اجاره‌نامه دارید نیز ارائه دهید (مدت اعتبار نامه‌ی تمکن مالی و ریزپرینت 4 ماه آخر یک ماه است)؛
- (8) ترجمه‌ی اسناد ملکی.
- (9) مدارک شغلی برای کارمندان: گواهی اشتغال به کار به زبان انگلیسی روی سربرگ شرکت (با ذکر تاریخ شروع به کار، عنوان شغلی و درآمد سالیانه، نام مدیر یا سوپروایزر، و مدت‌زمان موافقت‌شده با مرخصی با ذکر سفر به کانادا)، ترجمه‌ی فیش حقوقی دو ماه آخر، ترجمه‌ی لیست بیمه‌ی دو ماه آخر، و ترجمه‌ی حکم کارگزینی؛
- کارفرمایان: ترجمه‌ی «آگهی تأسیس»، «آگهی تغییرات»، و «آگهی تصمیمات» شرکت در روزنامه‌ی رسمی، ترجمه‌ی لیست بیمه و فیش حقوقی 2 ماه آخر کارمندان، ترجمه‌ی آخرین لیست مالیاتی پرداخت‌شده، نامه‌ی تمکن بانک شرکت، و ریزپرینت 4 ماه آخر به لاتین؛
- تجار: ترجمه‌ی کارت بازرگانی، گواهی اتاق بازرگانی، ترجمه‌ی آخرین لیست مالیاتی پرداخت‌شده، ترجمه‌ی لیست پرداخت بیمه؛
- پزشکان: ترجمه‌ی پروانه‌ی دائم طبابت، کارت نظام‌پزشکی، ترجمه‌ی پروانه‌ی مطب، ترجمه‌ی آخرین لیست مالیاتی پرداخت‌شده، و ترجمه‌ی لیست پرداخت بیمه؛
- مهندسان: ترجمه‌ی پروانه‌ی نظام‌مهندسی یا جواز ساخت؛
- کارخانه‌داران و صاحبان مشاغل آزاد: ترجمه‌ی پروانه‌ی بهره‌برداری، ترجمه‌ی جواز کسب، ترجمه‌ی آخرین لیست مالیاتی پرداخت‌شده، و ترجمه‌ی لیست پرداخت بیمه؛
- بازنشستگان: ترجمه‌ی حکم بازنشستگی و ترجمه‌ی فیش حقوقی ۳ ماه آخر بازنشستگی (در صورت افزایش حقوق، ترجمه‌ی حکم افزایش حقوق بازنشستگی ارائه شود)؛
- (10) دعوت‌نامه، شامل مشخصات کامل دعوت‌کننده و متقاضی، نسبت، دلیل سفر متقاضی، آدرس و تلفن، مدت‌زمان اقامت، و هرگونه موارد مرتبط دیگر (دعوت‌نامه پس از تنظیم باید به مهر و امضای دفتر ثبت (Notary Public) برسد؛
- مدارک فرد دعوت‌کننده: ارائه‌ی کارت شهروندی (Canadian Citizenship Card)، پاسپورت کانادایی، شناسنامه‌ی کانادایی (Canadian Birth Certificate)، یا کارت اقامت (PR CARD) از سوی فرد دعوت‌کننده الزامی‌ست. همچنین، سایر مدارک فرد دعوت‌کننده، شامل گواهی اشتغال به کار، نامه‌ی بانک، برگه‌های مالیاتی (Notice of Assessment)، و فرم‌های T4 یا T1 تأثیر بسیار زیادی روی نتیجه‌ی درخواست ویزای فرد دعوت‌شونده دارند؛
- در صورت نداشتن دعوت‌نامه، ارائه‌ی رزرو هتل و شرح برنامه‌ی سفر به همراه رزرو بلیط رفت و برگشت کانادا الزامی‌ست؛
- (11) ترجمه‌ی رضایت‌نامه‌ی محضری برای همراهی فرزندان که بدون یکی از والدین قصد مسافرت دارند. رضایت‌نامه باید از سوی کسی باشد که آنها را همراهی نمی‌کند.



## فرم مشخصات فردی کانادا

|                                                                                                                                                       |                                                                                                                              |                                                                                                                                      |                                                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| نام و نام خانوادگی                                                                                                                                    | نام قبلی؛ اگر نام یا نام خانوادگی خود را تغییر داده‌اید.                                                                     | تاریخ تولد به میلادی و کشور محل تولد                                                                                                 | جنسیت                                                    |
|                                                                                                                                                       |                                                                                                                              |                                                                                                                                      | مرد <input type="checkbox"/> زن <input type="checkbox"/> |
| اگر کارت اقامت یا Green Card ایالات متحده را داشته‌اید، لطفاً شماره‌ی اقامت و تاریخ انقضا را وارد نمایید                                              | شماره‌ی کارت ملی                                                                                                             | تاریخ صدور                                                                                                                           | تاریخ انقضا                                              |
| آیا در پنج سال گذشته، در کشور دیگری بیشتر از شش ماه اقامت داشته‌اید؟                                                                                  |                                                                                                                              | در صورت مثبت بودن جواب سؤال قبلی، نام کشور یا کشورها، تاریخ دقیق شروع و پایان اقامت به میلادی، و نوع اقامت را مشخص نمایید.           |                                                          |
| <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بله                                                                                             |                                                                                                                              |                                                                                                                                      |                                                          |
| جهت انگشت‌نگاری به کدام کشور سفر می‌کنید؟                                                                                                             | وضعیت تأهل                                                                                                                   | نام و نام خانوادگی همسر                                                                                                              | تاریخ ازدواج به میلادی                                   |
| ترکیه <input type="checkbox"/> امارات <input type="checkbox"/> ارمنستان <input type="checkbox"/> گرجستان <input type="checkbox"/><br>سایر نقاط: ..... | مجرد <input type="checkbox"/> متاهل <input type="checkbox"/><br>مطلقه <input type="checkbox"/> بیوه <input type="checkbox"/> |                                                                                                                                      |                                                          |
| اگر قبلاً ازدواج کرده‌اید، نام و نام خانوادگی، تاریخ تولد، تاریخ ازدواج، و تاریخ طلاق یا تاریخ فوت همسر سابق خود را به میلادی ذکر نمایید.             |                                                                                                                              | به چه زبان‌هایی قادر به مکالمه هستید؟                                                                                                |                                                          |
|                                                                                                                                                       |                                                                                                                              | فارسی <input type="checkbox"/> انگلیسی <input type="checkbox"/> فرانسه <input type="checkbox"/><br>آیا مدرک زبان دارید؟<br>چه مدرکی؟ |                                                          |
| شماره‌ی پاسپورت                                                                                                                                       | تاریخ صدور                                                                                                                   | تاریخ انقضا                                                                                                                          | کشور محل صدور پاسپورت                                    |
|                                                                                                                                                       |                                                                                                                              |                                                                                                                                      |                                                          |
| آدرس دقیق محل زندگی:                                                                                                                                  |                                                                                                                              |                                                                                                                                      |                                                          |
| شماره‌ی همراه                                                                                                                                         | شماره‌ی ثابت                                                                                                                 | شماره‌ی فکس                                                                                                                          | آدرس ایمیل                                               |
|                                                                                                                                                       |                                                                                                                              |                                                                                                                                      |                                                          |
| نوع ویزای درخواستی و هدف از سفر                                                                                                                       | تاریخ ورود به کانادا                                                                                                         | تاریخ خروج از کانادا                                                                                                                 | بودجه‌ی سفر به دلار کانادا                               |
|                                                                                                                                                       |                                                                                                                              |                                                                                                                                      |                                                          |
| نام و نام خانوادگی فرد دعوت‌کننده                                                                                                                     | نسبت فرد دعوت‌کننده با متقاضی                                                                                                | آدرس دقیق فرد دعوت‌کننده در کانادا                                                                                                   |                                                          |
|                                                                                                                                                       |                                                                                                                              |                                                                                                                                      |                                                          |

در صورتی که بیشتر از یک نفر دعوت‌نامه  
فرستاده‌اند؛ مشخصات فرد دوم را نیز شرح دهید:

|                                                                                         |                      |                       |                |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-----------------------|----------------|
| اطلاعات آخرین مقطع تحصیلی                                                               | تاریخ شروع به میلادی | تاریخ خاتمه به میلادی | رشته‌ی تحصیلی  |
| (اگر آخرین مدرک تحصیلی شما، دیپلم و یا<br>پایین‌تر از آن است، در این قسمت چیزی ننویسید) | نام دانشگاه یا مؤسسه | شهر محل تحصیل         | کشور محل تحصیل |
|                                                                                         |                      |                       |                |
|                                                                                         |                      |                       |                |

|                                                                                                                                                                                                                   |                          |                       |                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------|------------------|
| اطلاعات شغلی ده سال اخیر<br><br>در صورتی که خانه‌دار هستید، ذکر نمایید.<br><br>در صورت بازنشستگی، اطلاعات شغل سابق را<br>ذکر نمایید.<br><br>در صورت دانشجو یا دانش‌آموز بودن،<br>اطلاعات محل تحصیل را ذکر نمایید. | شغل فعلی                 |                       | نام محل کار فعلی |
|                                                                                                                                                                                                                   |                          |                       |                  |
|                                                                                                                                                                                                                   | تاریخ شروع کار به میلادی | تاریخ خاتمه به میلادی | شهر              |
|                                                                                                                                                                                                                   |                          |                       |                  |
|                                                                                                                                                                                                                   | شغل قبلی                 |                       | نام محل کار قبلی |
|                                                                                                                                                                                                                   |                          |                       |                  |
|                                                                                                                                                                                                                   | تاریخ شروع کار به میلادی | تاریخ خاتمه به میلادی | شهر              |
|                                                                                                                                                                                                                   |                          |                       |                  |
|                                                                                                                                                                                                                   | شغل قبلی                 |                       | نام محل کار قبلی |
|                                                                                                                                                                                                                   |                          |                       |                  |
|                                                                                                                                                                                                                   | تاریخ شروع کار به میلادی | تاریخ خاتمه به میلادی | شهر              |
|                                                                                                                                                                                                                   |                          |                       |                  |

|                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| آیا تابعه‌حال درخواست ویزای شما از کانادا، ایالات‌متحده، یا هر کشور دیگری رد شده است؟<br><input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر<br>با ذکر تاریخ، کشور و دلیل ردی را توضیح داده و، در صورت امکان، حتماً نامه‌ی ردی خود را ارائه دهید. | آیا تابعه‌حال، بعد از تمام شدن اعتبار ویزا (بدون داشتن<br>اجازه‌ی تحصیل و کار) در کانادا اقامت داشته‌اید؟<br><input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر<br>توضیح دهید.                                              |
| آیا قبلاً برای مهاجرت به کانادا اقدام کرده‌اید؟ <input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر<br>با ذکر شماره‌ی پرونده توضیح دهید.                                                                                                          | آیا تابعه‌حال درخواست صدور و تمدید ویزای کانادا را داده‌اید؟ <input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر<br>توضیح دهید.                                                                                              |
| آیا سابقه‌ی دستگیری و سوءسابقه‌ی کیفری دارید؟ <input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> توضیح دهید.                                                                                                                                         | آیا سابقه‌ی خدمت داوطلبانه در ارتش، سپاه، و نیروی انتظامی (غیر از خدمت سربازی)<br>را داشته‌اید؟ <input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر<br>درجه، تاریخ، و محل خدمت به ترتیب زمانی:<br>۱.<br>۲.<br>۳.<br>۴.<br>۵. |
| آیا معلولیت جسمی یا ذهنی خاصی که نیازمند خدمات پزشکی داشته باشد،<br>دارید؟ <input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر<br>توضیح دهید.                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                    |

تاریخچه‌ی کامل و دقیق سفرهای خارجی در ۵ سال اخیر (لطفاً با دقت و با تاریخ‌های میلادی تکمیل شود - در صورت نیاز به ردیف‌های بیشتر، همین صفحه را دوباره به فایل اضافه نموده یا از آن کپی تهیه کنید):

[illegible]

# فرم مشخصات خانوادگی کانادا



## Family Information

| آیا در این سفر همراه متقاضی هستید؟                           | آدرس دقیق محل زندگی<br>( در صورتی که فوت شده‌اند، تاریخ و محل فوت را ذکر نمایید.) | شغل | وضعیت تاهل<br>(مجرد –<br>متاهل – بیوه<br>– مطلقه) | تاریخ تولد به میلادی<br>(روز، ماه، سال)<br>کشور محل تولد | نام و نام خانوادگی |         |
|--------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-----|---------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|--------------------|---------|
| <input type="checkbox"/> بله<br><input type="checkbox"/> خیر |                                                                                   |     |                                                   |                                                          |                    | متقاضی  |
| <input type="checkbox"/> بله<br><input type="checkbox"/> خیر |                                                                                   |     |                                                   |                                                          |                    | همسر    |
| <input type="checkbox"/> بله<br><input type="checkbox"/> خیر |                                                                                   |     |                                                   |                                                          |                    | مادر    |
| <input type="checkbox"/> بله<br><input type="checkbox"/> خیر |                                                                                   |     |                                                   |                                                          |                    | پدر     |
| <input type="checkbox"/> بله<br><input type="checkbox"/> خیر |                                                                                   |     |                                                   |                                                          |                    | فرزند 1 |
| <input type="checkbox"/> بله<br><input type="checkbox"/> خیر |                                                                                   |     |                                                   |                                                          |                    | فرزند 2 |
| <input type="checkbox"/> بله<br><input type="checkbox"/> خیر |                                                                                   |     |                                                   |                                                          |                    | فرزند 3 |

|                                                              |  |  |  |  |  |               |
|--------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|---------------|
| <input type="checkbox"/> بله<br><input type="checkbox"/> خیر |  |  |  |  |  | فرزند 4       |
| <input type="checkbox"/> بله<br><input type="checkbox"/> خیر |  |  |  |  |  | فرزند 5       |
| <input type="checkbox"/> بله<br><input type="checkbox"/> خیر |  |  |  |  |  | فرزند 6       |
| <input type="checkbox"/> بله<br><input type="checkbox"/> خیر |  |  |  |  |  | خواهر/برادر 1 |
| <input type="checkbox"/> بله<br><input type="checkbox"/> خیر |  |  |  |  |  | خواهر/برادر 2 |
| <input type="checkbox"/> بله<br><input type="checkbox"/> خیر |  |  |  |  |  | خواهر/برادر 3 |
| <input type="checkbox"/> بله<br><input type="checkbox"/> خیر |  |  |  |  |  | خواهر/برادر 4 |
| <input type="checkbox"/> بله<br><input type="checkbox"/> خیر |  |  |  |  |  | خواهر/برادر 5 |
| <input type="checkbox"/> بله<br><input type="checkbox"/> خیر |  |  |  |  |  | خواهر/برادر 6 |
| <input type="checkbox"/> بله<br><input type="checkbox"/> خیر |  |  |  |  |  | خواهر/برادر 7 |

\* توجه نمایید که تمامی این اطلاعات باید عیناً در فرم اصلی وارد شوند، لطفاً تمامی فیلدهای موجود را به دقت تکمیل نمایید و هیچ گزینه‌ای را خالی نگذارید.

\*\* در صورتی که تعداد فرزندان و خواهران یا برادران بیشتر از 6 یا 7 نفر بود، لطفاً اطلاعات کامل را پشت همین برگه درج فرمایید.

\*\*\* حتی در صورت همراه نبودن پدر، مادر، فرزند، خواهر، و برادر، لطفاً تمامی فیلدهای موجود به دقت تکمیل شود.