

ԴԻՄՈՒՄ - ՀԱՐՑԱԹԵՐԹԻԿ
APPLICATION – QUESTIONNAIRE

**ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅՈՒՆՈՒՄ ՀԱՏՈՒԿ ԿԱՑՈՒԹՅԱՆ
 ԿԱՐԳԱՎԻՃԱԿ ՍՏԱՆԱԼՈՒ ՀԱՄԱՐ
 FOR RECEIVING SPECIAL RESIDENCY STATUS IN THE REPUBLIC OF ARMENIA**

**ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅԱՆ
 ՎԱՐՉԱՊԵՏ**

MR. _____

ՊՐԸ _____

PRIME MINISTER OF THE REPUBLIC OF ARMENIA

Խնդրում եմ ինձ տալ Հայաստանի Հանրապետությունում հատուկ կացության կարգավիճակ:

Hereby I apply for the Special Residency Status of the Republic of Armenia.

1. Ազգանունը
 Last Name

2. Անունը, հայրանունը
 First name, middle name (if any), father's name

3. Քաղաքացիությունը
 Citizenship

4. Ծննդյան ամսաթիվը
 Date of Birth

5. Ծննդավայրը
 Place of Birth

6. Նախկինում դիմե՞լ եք ՀՀ-ում կացության կարգավիճակ ստանալու համար (նշել՝ երբ և ինչ ժամկետով է տրվել կացության կարգավիճակը, եթե կացության կարգավիճակ տալը մերժվել է՝ նշել մերժման հիմքերը)
 Have you applied for residency status before (if yes, please, mention when and for which period it was granted to you. Have you ever been refused a residency status in the Republic of Armenia? If yes, please, specify the reason).

7. Ազգությունը
 Nationality

8. Ընտանեկան դրությունը
Marital Status

9. Մերձավոր ազգականները (հայր, մայր, քույր, եղբայր, ամուսին, կին, երեխաներ): Եթե նշված անձանցից որևէ մեկը փոխել է իր անունը, հայրանունը, ազգանունը կամ ազգությունը, ապա նշեք ամբողջությամբ:
Close relatives (father, mother, siblings, spouse, children). If any of them has changed his (her) first-last names or nationality, please indicate.

Ազգակցական կապը relationship	Անունը, ազգանունը, հայրանունը name, surname	Ծննդյան օրը, ամիսը, տարեթիվը date of birth	Ազգու- թյունը nationality	Քաղաքա- ցիությունը citizenship	Աշխատանքի վայրը, պաշտոնը employment and job title	Մշտական բնակության վայրը Address of permanent residence

10. Էլեկտրոնային փոստի հասցեն, բնակության վայրը և հեռախոսահամարը ՀՀ-ում և արտասահմանում
E-mail, residence address and phone number in the Republic of Armenia and abroad

11. Ձեր կատարած աշխատանքը՝ սկսած աշխատանքային գործունեության սկզբից (ներառյալ ուսումը բարձրագույն և միջնակարգ մասնագիտական ուսումնական հաստատություններում, զինվորական ծառայու-
թյունը): Նշված մասը լրացնելիս անհրաժեշտ է նշել աշխատանքի վայրի այն անվանումը, որը եղել է Ձեր
աշխատելու ժամանակ: Չինվորական ծառայության մասին տեղեկությունները տալ ըստ զինվորական
գրքույկի՝ նշելով պաշտոնը և զինվորական կոչումը:

Your job history from the beginning of your career (including higher and vocational education, military service). Please indicate the employers correct name at the time of your employment. Provide information about your military service as indicated in the military card indentifying title and military rank.

Օրը, ամիսը և տարեթիվը Date dd/mm/yy		Աշխատանքի (ուսման) վայրի անվանումը, զբաղեցրած պաշտոնը Name of employer (educational institution)	Աշխատանքի (ուսման) գտնվելու վայրը (հասցեն) Address of employer (educational institution)
ընդունվելու	ազատվելու		

12. Երբևէ դատապարտված եղե՞լ եք որևէ հանցագործության համար (ե՞րբ, ի՞նչ արարքի համար)

Have you ever been arrested or convicted for any offense or crime? If yes, please specify when and for what.

13. Իրականացնո՞ւմ եք այնպիսի գործունեություն, մասնակցո՞ւմ, կազմակերպո՞ւմ կամ հանդիսանո՞ւմ եք այնպիսի կազմակերպության անդամ, որի գործունեության նպատակն է՝ վնաս պատճառել Հայաստանի Հանրապետության պետական անվտանգությանը, տապալել սահմանադրական կարգը, թուլացնել պաշտպանունակությունը, իրականացնել ահաբեկչական գործունեություն, սահմանով ապօրինաբար (առանց համապատասխան բույլտվության) տեղափոխել զենք, ռազմամթերք, պայթուցիկ նյութեր, ռադիոակտիվ նյութեր, թմրանյութեր, հոգեմեդրոդոն նյութեր կամ իրականացնել մարդկանց առևտուր (թրաֆիքինգ) և (կամ) անօրինական սահմանափակումներ:

Are you engaged in, participate, organize in such an activity or are you a member of an organization aimed at causing damage to the state security of the Republic of Armenia, subverting the constitutional order, weaken defense capability, engaging in a terrorist activity, illegally (without relevant permission) transferring weapons, ammunition, explosives, radioactive materials, drugs, psychotropic substances across the borders or committing human trafficking and (or) entering into any country by fraud or other unlawful means.

14. Տառապո՞ւմ եք արդյոք նշված հիվանդություններով (եթե այո՝ ընդգծել որով)

Do you have any of the following diseases? If yes, please, underline

- Ժանտախտ (թոքային ձև) / plague (lung form)
- խոլերա / cholera
- շնչառական օրգանների ակտիվ տուբերկուլոզ (հարուցչի արտազատմամբ՝ բոլոր ձևերը) / active tuberculosis of respiratory organs (all forms with pathogen release)
- արևադարձային մալարիա / tropical malaria
- ատիպիկ թոքաբորբ / atypical pneumonia
- նոր ենթատեսակով (լոգոտիպով) հարուցված գրիպ / new subtype of influenza
- վիրուսային հեմոռագիկ տենդեր (Էբոլա, Մարբուրգ, Լասս) / viral hemorrhagic fever (Ebola, Marburg HI, Lassa)
- Մերձավոր Արևելքի շնչառական համախտանիշ (Կորոնավիրուս (CoV) / Middle East Respiratory Syndrome (Coronavirus CoV)

15. Նախազգուշացված եմ, որ կեղծ տեղեկություններ (տվյալներ) ներկայացնելու դեպքում օրենքով սահմանված կարգով կացության կարգավիճակ տալը կարող է մերժվել, տրված կացության կարգավիճակը կարող է անվավեր ճանաչվել, կացության կարգավիճակից կարող եմ զրկվել:

I am notified that in case of submitting false information / data, requested special residency status might be rejected, the issued residency status might be annulled and I might be deprived from the residency status.

Ստորագրություն _____
Signature

16. Անձնագրի կամ ճամփորդական փաստաթղթի, ինչպես նաև Հայաստանի Հանրապետությունում բնակության իրավունքը հավաստող փաստաթղթի (առկայության դեպքում) համարը
Passport N/ travel document N/ Residence permit N (if any)

Տրված է (երբ, ում կողմից, որտեղ)
Issued by (date of issuance, authority and place)

Դիմում – հարցաթերթիկը լրացված է
This application - questionnaire is completed by

(ստորագրությունը)
(signature)

« _____ » 20 _____ թ.