фото

**А Н К Е Т А**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Имя, отчество, фамилия** |  |
|  | **ФИО родителей**  **(полностью)** |  |
|  | **Дата и место рождения:** |  |
|  | **Дата и место крещения:** |  |
|  | **День Ангела, в честь какого святого крещены:** |  |
|  | **Прихожанином какого храма являетесь?** |  |
|  | **Заграничный паспорт**  (номер, дата окончания)**:** |  |
|  | **Образование** (название образовательных учреждений, год окончания)**:** |  |
|  | **Основные трудовые навыки и специальности:** |  |
|  | **Место** (места) **работы** |  |
|  | **Трудились ли в монастырях (на приходах) ранее** (если да - то где, когда и на каком послушании**):** |  |
|  | **Имеете ли Вы хронические заболевания или ограничения по здоровью** (какие) |  |
|  | **Владение иностранными языками** (какими, уровень): |  |
|  | **Были ли на Святой Земле?**  (год(ы), срок(и) и даты пребывания) |  |
|  | **Были ли судимости** (если да – когда, статья) |  |
|  | **Служба в ВС** (время и место) |  |
|  | **Наличие водительских прав (и опыт вождения при их наличии)** |  |
|  | **Состоите ли в браке** (церковном, гражданском, разведены, не состоите в браке)**. Возраст детей (если есть) и их семейное положение.** |  |
|  |  |
|  | **Нуждается ли кто-либо из Ваших близких (родителей) в постоянном уходе** (если да, то кто в Ваше отсутствие будет за ними ухаживать?) |  |
|  | **Готовы ли Вы исполнять предложенное в монастыре послушание во Славу Божию**  **(без оплаты)?** |  |
|  | **Имеете ли Вы финансовые возможности для приобретения авиабилета?** |  |
|  | **Обязуетесь ли Вы покинуть Израиль строго в соответствии со сроком полученного разрешения на въезд?** |  |
|  | **Обязуетесь ли Вы в течение пребывания в стране не искать работу в Израиле и не обращаться в компетентные органы за получением статуса репатрианта или беженца?** |  |
|  | **Есть ли у Вас родственники/знакомые в Израиле?**  **Планируете ли Вы жить у них какое-то время? Если да, то на какой срок?** |  |
|  | **Прописан(а) по адресу:** |  |
|  | **Адрес фактического проживания:** |  |
|  | **Контактные данные**  (телефон, *E-mail*) |  |
|  | **Телефон ближайших родственников** *(укажите, пожалуйста, полное имя и кем он или она Вам приходятся)***:** |  |
|  | **Планируемый срок нахождения в монастыре:** |  |

**Дата:**

**Подпись:**