

## Part B – Ending appointment

### 20 Migration agent/exempt person's details

Family name	[Redacted]
Given names	[Redacted]
Organisation name (if applicable)	[Redacted]

Telephone numbers

COUNTRY CODE	AREA CODE	NUMBER
1	11	)

Office hours

Mobile/cell

If applicable:

Migration Agent Registration  
Number (MARN) [Redacted] 7 DIGITS

Offshore Agent ID Number [Redacted]

### 21 Client's details

Full name (if the client is an organisation, provide the name of the contact person)

Family name	[Redacted]	
Given names	[Redacted]	
DAY	MONTH	YEAR
/	/	

Organisation name (if applicable)

[Redacted]
------------

### 22 Provide at least one of the following numbers

DIBP Request ID number (RID) [Redacted]

DIBP Transaction Reference Number (TRN) [Redacted]

## Part C – Declarations

### Declaration by migration agent/exempt person

#### 23 Tick one only

**Appointment** – I declare that I have been appointed by the client named in Part A of this form as a migration agent/exempt person and that I will act on the client's behalf as permitted by law.

**Ending appointment** – I declare that I am no longer acting on behalf of the client named in Part B and I have advised the client accordingly.

#### Signature of migration agent/exempt person

[Signature]
DAY    MONTH    YEAR
Date    /    /

### Declaration by client

#### 24 Tick one only

**Appointment** – I declare that I have appointed the migration agent/exempt person named in Part A of this form to provide assistance with matters as indicated on this form.

**Ending appointment** – I declare that the migration agent/exempt person named in Part B is no longer acting on my behalf.

#### Signature of client

[Signature]
DAY    MONTH    YEAR
Date    /    /

## Part N – Signatures

### Часть N – Подписи

#### 51 BIOMETRICS DECLARATION AND CONSENT

This declaration and consent is for offshore visa applicants.

If I am requested or required to provide my fingerprints and facial image:

I consent to:

- the collection of my fingerprints and facial image.

I declare that:

- I understand that my fingerprints and facial image and my biographical information held by the Department may be given to Australian law enforcement agencies to help identify me, to help determine my eligibility for grant of the visa I have applied for; and for law enforcement purposes.

I consent to:

- Australian law enforcement agencies disclosing my biometric, biographical and criminal record information to the Department for any of the purposes outlined above; and
- the Department using the information obtained for the purposes of the Migration Act 1958 or the Australian Citizenship Act 2007.

Signature of

applicant

Подпись

заявителя

DAY      MONTH      YEAR

Year      Month      Year

Date

Число

/	/
---	---

#### БИОМЕТРИЧЕСКАЯ ДЕКЛАРАЦИЯ И СОГЛАСИЕ

Эти декларация и согласие предназначаются для подателей заявления на визу за пределами страны (за границей).

Если меня попросят или они меня потребуют предоставить отпечатки пальцев и изображение лица:

Я даю согласие на:

- взятие у меня отпечатков пальцев и изображения лица.

Я заявляю, что я:

- понимаю, что мои отпечатки пальцев и изображение лица, а также биографическая информация обо мне, имеющаяся в департаменте, могут предоставляться австралийским правоохранительным учреждениям, с тем чтобы помочь в установлении моей личности, помочь в определении моего права на выдачу визы, на которую я подал(а) заявление, и в правоохранительных целях.

Я даю согласие на:

- предоставление австралийскими правоохранительными учреждениями информации обо мне биометрического, биографического и уголовного характера в Департамент для любой из вышеуказанных целей; и
- использование департаментом информации, полученной для целей Закона о миграции 1958 года или Закона об австралийском гражданстве 2001 года.

## 52 DECLARATION

**WARNING:** Giving false or misleading information or documents is a serious offence.

Having read the 'Conditions for a Visitor visa to Australia' on page 1 of this form, I declare that:

- the information given is complete, correct and up-to-date;
- I understand that the visa I am applying for does not permit me to work in Australia;
- I understand that the visa I am applying for does not permit me to study for longer than 3 months in Australia;
- my intention to visit Australia is genuine and I will abide by the conditions and period of stay of the visa;
- I have access to adequate funds to meet all costs associated with the visit to and from Australia;
- I have never had tuberculosis or any serious condition likely to endanger or be a cost to Australia (otherwise, I attach details);
- I understand that if a no further stay 8503 condition is imposed on this visa, it will limit my ability to remain in Australia beyond the authorised period of the visa;
- in any part of this form which has been completed with the assistance of another person, that the information as set down is true and correct and has been included with my full knowledge, consent and understanding;
- if granted a visa, I will advise the Australian Visa Office should my circumstances change;
- I understand that if I do not abide by the conditions imposed on my visa, my visa may be cancelled or I may be subject to other penalties. If applicable, my sponsor may also be penalised;
- I have truthfully declared all relevant details requested of me in this application;
- I have read the information contained in form 1442i Privacy notice;
- I understand the Department may collect, use and disclose my personal information (including biometric information and other sensitive information) as outlined in form 1442i Privacy notice;
- I understand that if any fraudulent documents or false or misleading information has been provided with this application, or if I fail to satisfy the Minister of my identity, my application may be refused and I, and any other member of my family unit, may become unable to be granted a visa for specified periods of time;
- if documents are found to be fraudulent or information to be incorrect after the grant of a visa, the visa may subsequently be cancelled.

## ДЕКЛАРАЦИЯ

**ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ:** Дача ложной или вводящей в заблуждение информации или документов является серьезным правонарушением.

Прочитав «Условия Гостевой визы в Австралию» на стр. 1 этой формы, я заявляю, что:

- приведенная информация является полной, правильной и актуальной;
- я понимаю, что в соответствии с визой, за которой я обращаюсь, мне не разрешается работать в Австралии;
- я понимаю, что в соответствии с визой, за которой я обращаюсь, мне не разрешается учиться в Австралии более 3 месяцев;
- мое намерение посетить Австралию является истинным и я буду выполнять визовые условия, в частности, в отношении срока пребывания в стране;
- у меня достаточно средств для покрытия всех расходов, связанных с поездкой в Австралию и обратно;
- у меня никогда не было туберкулеза или какого-либо серьезного заболевания, которое может представлять угрозу Австралии или повлечь за собой расходы для Австралии (в противном случае я прилагаю информацию);
- я понимаю, что если на эту визу будет наложено условие 8503 ( дальнейшее пребывание не разрешено), то это ограничит мою способность оставаться в Австралии за рамками срока, предусмотренного в этой визе;
- в отношении любого раздела настоящей формы, который был заполнен при помощи другого лица, что изложенная там информация является правдивой и верной, и при этом она была внесена при моей полной осведомленности, согласии и понимании;
- если мне будет выдана виза, я буду сообщать в австралийское визовое представительство об изменениях в моих обстоятельствах;
- я понимаю, что если я не буду выполнять условия, налагаемые моей визой, мою визу могут аннулировать или ко мне могут применить другие санкции. Если это применимо, к любому спонсору также могут применить санкции;
- Я правдива изложил(а) всю соответствующую информацию, которую мне требовалось изложить в этом заявлении;
- Я прочитал(а) информацию, содержащуюся в форме 1442i Privacy notice (Уведомление о конфиденциальности);
- Я понимаю, что Департамент может получать, использовать и распространять мою информацию личного характера (в т.ч. биометрическую информацию и другую информацию, требующую особого обращения), как указано в форме 1442i Privacy notice (Уведомление о конфиденциальности);
- Я понимаю, что если с настоящим заявлением предоставлены подложные документы или ложная или вводящая в заблуждение информация или если я не в состоянии убедить Министра в подлинности моей личности, то мое заявление может быть отклонено, а я и любые другие члены моей семьи, возможно, лишатся права получения визы в течение определенного периода времени;
- если будет установлено, что документы являются подложными или информация окажется неверной после выдачи визы, то впоследствии виза может быть аннулирована.

Signature of

applicant

Подпись

заявителя



DAY	MONTH	YEAR
11	March	2017
Date	Число	/ /

We strongly advise that you keep a copy of your application and all attachments for your records.

Настоятельно рекомендуем сохранять копию вашего заявления и всех приложений для учета.