



الفيفا
ALFIFA

UK APPLICATION

Name					الاسم
Marital Status					الحالة الاجتماعية
Place and Country of Birth					مكان ودولة الميلاد
Purpose of Visit					الغرض من الزيارة
Visa Duration(6 months,2 yr, 5 yrs,10 yrs)					مدة الفيزا (6 شهور، سنتين، 5 سنوات، 10 سنوات)
Date of Travel (From and To)					تاریخ السفر (من و إلى)
Hotel Information in UK					معلومات الفندق في بريطانيا
Is this your first passport? If not, Please let us know where your previous passport is by ticking the appropriate box.		If Not : <input type="checkbox"/> my old passport is still with me <input type="checkbox"/> my old passport w/ Passport Issuer <input type="checkbox"/> my old passport Lost <input type="checkbox"/> Other <input type="checkbox"/> Different Nationality		هل هذا جواز سفرك الاول؟ إذا لا ، يرجى إعلامنا أين جواز سفرك السابق وذلك بوضع علامة في الخانة المناسبة. إذا لا : جواز سفر القديم لا يزال معى جواز سفر القديم مع جهة اصدار الجواز جواز سفر القديم مفقود اخرى جنسية مختلفة	
Complete Address or PO Box					العنوان كامل او صندوق البريد
How long have you lived at this address					منذ متى وأنت تعيش في هذا العنوان
Home Phone Number					رقم الهاتف المنزلي
Mobile Number					رقم الهاتف المحمول
Email Address					عنوان البريد الإلكتروني
Father's Name					اسم الأب
Father's Date of Birth					تاريخ ميلاد الأب
Father's Place of Birth					مكان ميلاد الأب
Father's Nationality					جنسية الأب
Mother's Name (Please Include Family Name)					اسم الأم (الرجاء ذكر اسم العائلة)
Mother's Date of Birth					تاريخ ميلاد الأم
Mother's Place of Birth					مكان ميلاد الأم
Mother's Nationality					جنسية الأم
Spouse Name (Please Include Family Name)					اسم الزوج (الرجاء ذكر اسم العائلة)
Spouse Date of Birth					تاريخ ميلاد الزوج
Spouse Passport Number					رقم جواز سفر الزوج
Is he/she travelling with you?					هل هو/هي سوف يسافر معك؟
Is he/she living with you? If not, please provide address and mobile number.					هل هو/هي يعيش معك؟ إذا لا ، الرجاء التزويد بعنوان ورقم جوال
Names of dependent children أسماء الأطفال المعالين	Birthdates ناریخ الميلاد	Birthplace مكان الميلاد	Is the child living With you? هل الطفل يعيش معك؟	Will travel with you? هل سوف يسافر معك؟	



الفيفا
ALFIFA

UK APPLICATION

If under 18 years old please who will accompany the child to UK (the child will not be allowed to travel without him/her)	<input type="checkbox"/> MOTHER الام <input type="checkbox"/> FATHER الاب <input type="checkbox"/> OTHERS اخرون	اذا كان تحت 18 سنة من سيرافق الطفل الى بريطانيا (الطفل لن يتم السماح له بالسفر بدونه/بدونها)	
Please give details الرجاء اعطاء تفاصيل			
Present Occupation	المهنة الحالية		
Employer's Name/School Name	اسم صاحب العمل/اسم المدرسة		
Start Date for this Job	تاريخ بدء العمل		
Work Address	عنوان العمل		
Employer's Phone Number	رقم هاتف صاحب العمل		
Employer's Email Address	البريد الإلكتروني لصاحب العمل		
Monthly Salary	الراتب الشهري		
How much do you give your family monthly?	كم تعطي عائلتك شهرياً؟		
How much do you spend monthly? (living cost)	كم تتفق شهرياً؟ (تكليف المعيشة)		
How much money is available for your visit	كم مبلغ المال المتاح لزيارتكم؟		
Who will pay for your travel to UK?	من سيدفع تكاليف سفركم الى بريطانيا؟		
Do you have relative in UK? If yes, please answer the following هل لديك اقارب في بريطانيا؟ اذا نعم، الرجاء الاجابة على التالي			
YES <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> NO لا			
Full Name	الاسم الكامل		
Address	العنوان		
Birthday	تاريخ الميلاد		
Phone number	رقم الهاتف		
Relationship to you	العلاقة بك		
Residence Status/Nationality	حالة الاقامة/الجنسية		
Have you ever travelled to the UK in the last 10 years? If yes, please provide details. (Please write last 5 visits) هل سبق لك السفر الى بريطانيا خلال العشر سنوات الماضية؟ اذا نعم، يرجى تزويينا بالتفاصيل (الرجاء كتابة اخر خمس زيارات)	date of arrival ناريخ الوصول	Date Departure نارييغ المغادرة	Purpose الغرض



الفيفا
ALFIFA

UK APPLICATION

Do you currently hold, or have you ever held, any other nationality or nationalities? If Yes please provide previous nationality :	<input type="checkbox"/> YES نعم <input type="checkbox"/> NO لا	هل تحمل، او سبق وحملت أي جنسية او جنسيات اخرى؟ اذا نعم الرجاء تزويينا بالجنسية السابقة :	
Have you ever been refused a visa to UK and other countries? If yes, please provide country where refused a visa, date of refusal, reason and type of visa	<input type="checkbox"/> YES نعم <input type="checkbox"/> NO لا	هل سبق وتم رفض تأشيرة الى بريطانيا و دول اخرى؟ اذا نعم، الرجاء تزويينا بدولة رفض التأشيرة، تاريخ الرفض، سبب ونوع الفيزا	
Have you been refused entry to the UK ?	<input type="checkbox"/> YES نعم <input type="checkbox"/> NO لا	هل تم رفض دخولك للمملكة المتحدة؟	
Have you been been deported, removed or required to leave any country including the UK?	<input type="checkbox"/> YES نعم <input type="checkbox"/> NO لا	هل تم ترحيلك او عزلك او مطالبك بمغادرة اي دولة بما في ذلك المملكة المتحدة؟	
Are you or have you been subject to an exclusion order from the UK?	<input type="checkbox"/> YES نعم <input type="checkbox"/> NO لا	هل انت خاضع او خضعت لامر استبعاد من المملكة المتحدة؟	
Have you made an application to the home office to remain in the UK?	<input type="checkbox"/> YES نعم <input type="checkbox"/> NO لا	هل تقدمت بطلب الى وزارة الداخلية للبقاء في المملكة المتحدة؟	
Have you ever voluntarily elected to depart the UK?	<input type="checkbox"/> YES نعم <input type="checkbox"/> NO لا	هل اخترت في اي وقت مغادرة المملكة المتحدة طواعية؟	
Have you been charged in any country with a criminal offence?	<input type="checkbox"/> YES نعم <input type="checkbox"/> NO لا	هل تم توجيه تهمة اليك في اي دولة بمخالفة جنائية؟	
Have you previously had any medical treatment in the UK?	<input type="checkbox"/> YES نعم <input type="checkbox"/> NO لا	هل حصلت على اي معالجة طبية في وقت سابق في المملكة المتحدة؟	
Have you ever travelled outside your country or residence in the last 10 years? If yes, please provide the countries you visited in the last 10 years, the date of travel and purpose of trip. هل سافرت في اي وقت خارج الدولة التي تقيم فيها خلال السنوات العشر الماضية؟ اذا نعم الرجاء تزويينا بالدول التي زرتها خلال السنوات العشر الماضية، تاريخ السفر والغرض من الرحلة.	Country الدولة	Date of visit (DD-MM-YYYY) تاريخ الزيارة (يوم-شهر-سنة)	Purpose الغرض

The filling of all data has been done by me and under my responsibility in case of missing or incorrect information I hold the consequences resulting in delay of finishing the transaction or any other procedure as provided by the regulations of Kingdom of Saudi Arabia.

تمت التعبئة لكامل البيانات من قبلني ومعرفتي وتحت مسؤوليتي و في حال وجود معلومات ناقصة او غير صحيحة اتحمل كل ما ينتج او يتربى عن ذلك من تأخير في انجاز المعاملة او اي اجراء اخر تنص عليه الانظمة في المملكة العربية السعودية.

(applicant's signature , _____)