

上海领区英国 ADS 签证所需资料（领区范围：上海、浙江、江苏、安徽）

序号	所需资料	原件	复印件	资料说明
1	护照	1 本	--	A 护照必须在旅途结束后,至少 6 个月 有效;空白签证页 2 页以上;护照末页需本人 亲笔签名,老护照也需要签名。(一定不能用铅笔) 新版 E 开头护照不需签名。 B 如有过期旧护照,需要提供。 C 若申请人旧护照遗失,则必须提供旧护照的遗失证明或本人的遗失说明。
2	个人资料表和英文表格	1 份	--	A 字迹清晰、内容真实无误、填写完整的个人资料表 B 英文表格后的签名项, 必须由申请人亲自签字。(在 37 项和右下角打**的地方签自己的中文名字。后附签名页)
3	照片	4 张	--	申请人最近半年内照的 2 寸白底未经电脑处理过的彩色照片(申请人需用 铅笔 在照片反面写上姓名)
4	名片	1 张	--	若有,请申请人提供本人的名片,内容真实无误,精致、美观。
5	身份证	--	1 份	申请人新版并且有效的身份证复印件(正反两面都需复印)
6	户口本	--	1 份	A 完整的全家户口本复印件(包括首页,备注页,不能有缺页) B 若夫妻不在同一户口本上,请提供配偶的完整户口本复印件(包括首页,备注页,不能有缺页) C 若护照签发地为非上海领区且在上海领区工作,请提供在上海领区范围内城市,半年前申办且有效的暂住证或者临时居住证或者居住证复印件
7	营业执照	--	1 份	申请人公司的营业执照副本复印件(必须 加盖红章),如果申请人单位是非营业性机构,政府机关,事业单位则提供清晰的组织机构代码证复印件(必须 加盖红章)。 同一单位员工务必每人提供 1 份,不能共用
8	在职证明	2 份	--	A 在职证明内容: 在职证明内容包括:申请人姓名、职务、收入、工作年限、访问目的和起始时间、公司为申请人保留职位以及费用有谁承担。 B 在职证明所要求: 需使用公司正式的信头纸并加盖公章、任职公司的地址,电话和传真以及公司负责人拼音名字、职位、电话和其本人签字 注意:如申请人提供空白信笺纸,则需每人提供 4 张,并且不能出现“仅供签证使用”字样 C 如申请人公司有正规信笺纸,请务必用正规信笺纸打印在职证明
9	资产证明	2 份	--	A 近半年由银行出具的本人活期存折(所有信息页都需要复印)或由银行打印出来对账单,若打印出来的对账单上无持卡人姓名,请提供申请人相应的银行卡正反面复印件。 信用卡对账单领馆不认可。(对账单余额大于 2 万元,如小孩同行,小孩子的对账单的余额份额也要一并计入父母对账单余额,且需要银行柜台加盖柜台章) B 各申请人如有除正常工资和上述各条所列之外的额外收入的话,亦需提供。 C 没有银行对账单的,领馆将不接受申请。 D 申请者为法人,需要提供近半年公司税单复印件。 E 房产证复印件(必须提供) F 车产证复印件
10	结婚证	--	1 份	申请人为已婚身份,需提供结婚证复印件(离异者提供离婚证复印件,丧偶者提供死亡证复印件)
退休	退休证		1 份	退休人员需要提供退休证复印件 70 周岁以上老人需提供市立三甲医院提供的健康证明
学生	在读证明	1 份	--	学校抬头信笺纸打印的英文或者中文在读证明原件,需要学校领导签字、盖章。内容包含:申请人的姓名、性别、班级,出行时间、目的,费用承担方,并保留学籍。 (手写无效)(后附样板)及学生证复印件。

未成年人(18周岁以下)	关系证明	1份	--	父母携未成年人出行, 需提供小孩出生医学证明复印件(需清晰显示小孩和家长关系); 如果不能提供出生证明, 需提供出生公证书; 如父母一方携未成年人出行, 除了需提供小孩医学证明复印件或者出生公证书外, 还需提供不出行一方手写的委托同意书。
家庭主妇无业人员				A 无业人员或家庭主妇需要提供出资人(一般是指配偶或父母)的在职证明(用公司正规抬头纸打印, 列明出资人与申请人的关系出资人的职务, 薪水, 以及承担申请人此次的出行费用), 以及加盖公章的营业执照或组织机构代码证, 以及出资人的银行流水对账单余额不低于2万元人民币。 B 提供关系证明材料 配偶提供费用担保函(后附模板)
	重要			A 领馆是有抽查面试这个程序, 如果有抽查中面试, 申请者需要将所有提供的材料的原件带上(营业执照和机构代码证除外) B 领馆是有在行程结束后, 抽查申请者到领馆面销的程序, 希望申请者配合! C 领馆有权在任何时间要求申请人提供附加材料

PS:所有英国签证都需申请者按照领馆安排的时间去按指纹

出生医学证明
BIRTH CERTIFICATE

《出生医学证明》根据《中华人民共和国母婴保健法》制定, 是在中华人民共和国境内出生人口的法定医学证明; 由新生儿父母或监护人妥善保管, 不得出卖、转让出借和私自涂改; 申报出生登记时交领出示此证明。

新生儿姓名 Full name of baby
男 Male 女 Female 出生日期 Date of birth 年 Year 月 Month 日 Day 时 Hour 分 Minute
出生地 Place of birth 省 Province 市 City 县(区) County(District) 乡 Township 出生孕周 Gestation(week) 周 Week
健康状况 Health status 良好 Well 一般 Normal 差 Weak 体重 Weight 克 g 身高 Height 公分 cm

母亲姓名 Full name of mother 年龄 Age 国籍 Nationality 民族 Nationality
身份证号 Identity card NO.

父亲姓名 Full name of father 年龄 Age 国籍 Nationality 民族 Nationality
身份证号 Identity card NO.

出生地点分类 Type of place 医院 妇幼保健院 MCH hospital 家庭 Home 其它其它

接生机构名称 Name of facility

出生证编号 Birth certificate No. 5002342303 签发日期 Date of issue 年 Year 月 Month 日 Day

发证机构(盖专用章) Issuing organization (seal)

中华人民共和国卫生部
MINISTRY OF HEALTH OF THE PEOPLE'S REPUBLIC OF CHINA

个人资料表

姓名		性别		出生年月		出生地	
国籍		婚姻状况		现工作职位		家庭电话 (含区号)	
最高学历						手机号码	
常住地址						入住时间 (必填)	
单位中文名称						能联系到本人的单位电话 (含区号)	
单位英文名称							
单位地址						在职证明 签字人及职务 /手机号码	
何时进入现单位工作						月薪 + 奖金 (税前收入)	
旅游费用承担(请打勾)	个人 (<input type="checkbox"/>) 公司 (<input type="checkbox"/>)						
您在中国的亲属是否也一同参加这次旅行，如有协同前往，请注明：姓名、关系							
姓名		关系		姓名		关系	
姓名		关系		姓名		关系	
您在国外是否有亲戚或朋友，请注明情况							
旅游合住者姓名							

家庭成员情况

称呼	姓名	出生日期	出生地	家庭地址	电话	职位
配偶						
父亲 (已故也需填)						
母亲 (已故也需填)						
子/女						
子/女						

我承诺上述表格中的所有内容的填写都是真实的，如有不实之处，我将承担由此带来的一切后果。

申请人本人签名：

日期：

用公司抬头纸打印，红色字体部分作相应修改，绿色字体部分是性别，请修改.

CERTIFICATION

The Respected Visa Officer:

We would like to confirm that **Mr. Wang LI** works in **The Industrial &commercial bank of China,Shanghai jingan Sub-branch**. **He** is permitted to join a **14-day** sightseeing tour to visit European countries from **21 Jun. 2010** to **4 Jul.2010**.

His detail is as below:

Name	Date of birth	Passport No	Position	Work experience (Y)	Salary Per/Month
Wang Li	1951-04-16	G32091604	Clerk	XX years	Rmb 6000

We hereby declare that we shall guarantee the following items for **him**:

1. All expense for **his** trip to European countries will be covered by **himself**;
2. **He** will abide by all of the law and rule in your country;
3. **He** will return to China at the end of the trip and continue to work in our company.

Signature of Person: **Wang Pingxia**

Position: **Manager**

Name: **The Industrial &commercial bank of China**

Add: **No.699,KangDing Road,Suzhou,Jiangsu**

Tel: **0512-12345678**

用学校抬头纸打印，红色字体部分作相应修改，绿色字体部分是性别，请修改

CERTIFICATION

Mr. Jiang Zhimin (Date of birth: 11 Mar 1954, Passport No.G56105967) is the student of grade one in our school. We agree that he will go to European countries for a trip during holiday. The time is from 16 Jul 2014 to 30 Jul 2014, about 10 days.

During the journey, all the costs and accommodations will be paid by his parents.

We hereby formally guarantee that he will abide by all outbound laws and regulations and will come back to China on time. We will reserve his status after his returning.

Yours sincerely,

Yuyao High school

Add: 2# South Shunshui Rd Yuyao Zhejiang

Tel: 0574-6222858

Fax: 0574-62285843

Person in charge: Yu Hong 宇红

Position: Dean of students

无业人员（学生）或家庭主妇需要提供的模板(修改后请删除此句话，且统一颜色为黑色)

说明信

本人张三，就职浙江武义农村合作银行，月收入8000元人民币。

李四是我的妻子，她一直在家没有外出工作。此次她将前往欧洲旅游，行程时间是2014年4月8日至2014年4月17日。她在欧洲的全部旅游费用将由我来承担。我保证她将按时归国。特此说明！

DECLARATION

I am ZhangSan. I am working in Zhejiang Wuyi Rural Cooperative Bank. And my income is about RMB 8000 per month.

LI SI is my wife. She has no work and will go to have tour in Europe from Apr 08.2014—Apr 17.2014. This time I will cover all the expense of my wife in EU during the vacation. And I will promise my wife will come back to China on time when she finished the journey.

34. Personal data of the family member who is an EU or EEA citizen.		
Surname:	First name:	
Date of birth:	Nationality:	
Number of travel document or ID card:		
35. Family relationship with an EU, EEA citizen		
Spouse	child	grandchild
		dependent descendant
36. Place and date	37. signature (for minors, signature of parental authority / legal guardian)	

I am aware that the visa fee is not refunded if the visa is refused.

Applicable in case a multiple-entry visa is applied for (cf field NO24)
I am aware of the need to have an adequate travel medical insurance for my first stay and any subsequent visits to the territory of Member States.

I am aware of and consent to the following: the collection of the data required by this application form and the taking of my photograph and if applicable, the taking of fingerprints, are mandatory for the examination of the visa application and any personal data concerning me which appear on the visa application form as well as my fingerprints and my photograph will be supplied to the relevant authorities of the Member States and processed by those authorities for the purposes of a decision on my visa application.

At my express request, the consular authority processing my application will inform me of the manner in which I may exercise my right to check the personal data concerning me and have them altered or deleted, in particular, should they be inaccurate, in accordance with the national law of the state concerned.

I declare that to the best of my knowledge all particulars supplied by me are correct and complete. I am aware that any false statements will lead to my application being rejected or to the annulment of a visa already granted and may also render me liable to prosecution under the law of the Member State which deals with the application.

I undertake to leave the territory of the Schengen states upon the expiry of the visa, if granted I have been informed that possession of a visa is only one of the prerequisites for entry into the European territory of the Member States. The mere fact that a visa has been granted to me does not mean that I will be entitled to compensation if I fail to comply with the relevant provisions of Article 5.1 of Regulation (EC) No 562/2006 (Schengen Borders Code) and I am therefore refused entry. The prerequisites for entry will be checked again on entry into the European territory of the Schengen states.

Place and date	Signature (for minors, signature of parental authority/legal guardian)**
-----------------------	---------------------------------------------------------------------------------