



ПРИЛОЖЕНИЕ К ЗАЯВЛЕНИЮ НА ПОЛУЧЕНИЕ НЕИММИГРАЦИОННОЙ ВИЗЫ

НАПЕЧАТАЙТЕ ИЛИ ВПИШИТЕ ВАШИ ОТВЕТЫ ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ, ИСПОЛЬЗУЯ СВОБОДНОЕ МЕСТО ПОД КАЖДЫМ ПУНКТОМ ЕСЛИ ВАМ НЕ ХВАТИЛО МЕСТА ДЛЯ ОТВЕТА, ТО ИСПОЛЬЗУЙТЕ, ПОЖАЛУЙСТА, ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЙ ЛИСТ БУМАГИ					
1. ФАМИЛИЯ		2. ИМЯ и ОТЧЕСТВО		3. ПОЛНОЕ ИМЯ (Ф.И.О. – на родном языке)	
(приведите все варианты написания, использовавшиеся ранее в официальных документах; если вы меняли Ф.И.О., то укажите все предыдущие варианты)					
4. НАЗВАНИЕ ВАШЕГО ПЛЕМЕНИ ИЛИ РОДА (если известно)			5. ПОЛНОЕ ИМЯ (Ф.И.О.) СУПРУГИ (СУПРУГА) (если вы состоите в браке)		
6. ПОЛНОЕ ИМЯ (Ф.И.О.) ОТЦА			7. ПОЛНОЕ ИМЯ (Ф.И.О.) МАТЕРИ		
8. ПОЛНОЕ ИМЯ И АДРЕС КОНТАКТНОГО ЛИЦА ИЛИ ПРИГЛАШАЮЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ В СОЕДИНЕННЫХ ШТАТАХ (включая номер телефона)					
9. ПЕРЕЧИСЛИТЕ ВСЕ СТРАНЫ, КОТОРЫЕ ВЫ ПОСЕТИЛИ ЗА ПОСЛЕДНИЕ ДЕСЯТЬ ЛЕТ (укажите год посещения)		10. ПЕРЕЧИСЛИТЕ ВСЕ СТРАНЫ, КОТОРЫЕ КОГДА-ЛИБО ВЫДАВАЛИ ВАМ ЗАГРАНИЧНЫЙ ПАСПОРТ		11. БЫЛ ЛИ ВАШ ПАСПОРТ КОГДА-ЛИБО УТЕРЯН ИЛИ УКРАДЕН? ☐ [Да] ☐ [Нет]	
12. УКАЖИТЕ ДВА ПОСЛЕДНИХ МЕСТА ВАШЕЙ РАБОТЫ (кроме нынешней):					
<u>Название</u> организации		<u>Адрес</u> организации		<u>Номер</u> телефона	<u>Ваша</u> должность
				<u>Фамилия</u> Начальника	<u>Даты</u> (начало/конец)
13. ПЕРЕЧИСЛИТЕ ВСЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ, ОБЩЕСТВЕННЫЕ И БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЕ ОРГАНИЗАЦИИ, ЧЛЕНОМ КОТОРЫХ ВЫ ЯВЛЯЕТЕСЬ (ИЛИ ЯВЛЯЛИСЬ), ИЛИ КОТОРЫМ ВЫ ПОМОГАЕТЕ (ПОМОГАЛИ), ИЛИ С КОТОРЫМИ ВЫ СОТРУДНИЧАЕТЕ (СОТРУДНИЧАЛИ)			14. ИМЕЕТЕ ЛИ ВЫ КАКУЮ-НИБУДЬ СПЕЦИАЛЬНУЮ КВАЛИФИКАЦИЮ, ПОДГОТОВКУ ИЛИ ОПЫТ РАБОТЫ С ОГНЕСТРЕЛЬНЫМ ОРУЖИЕМ, ВЗРЫВЧАТЫМИ ВЕЩЕСТВАМИ ИЛИ В ЯДЕРНОЙ, БИОЛОГИЧЕСКОЙ ИЛИ ХИМИЧЕСКОЙ СФЕРАХ? ☐ [Да] ☐ [Нет] Если ДА, то дайте пояснения		
15. СЛУЖИЛИ ЛИ ВЫ В АРМИИ? ☐ [Да] ☐ [Нет] Если ДА, то назовите страну, вид вооруженных сил, ваше воинское звание, военную специальность и даты начала/конца службы					
16. БЫЛИ ЛИ ВЫ УЧАСТНИКОМ ВОЕННЫХ КОНФЛИКТОВ (в качестве военнотружущего или жертвы)? ☐ [Да] ☐ [Нет] Если ДА, то дайте пояснения					
17. ПЕРЕЧИСЛИТЕ ВСЕ УЧЕБНЫЕ ЗАВЕДЕНИЯ, КРОМЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ШКОЛЫ, КОТОРЫЕ ВЫ ЗАКОНЧИЛИ ИЛИ В КОТОРЫХ ВЫ УЧИЛИСЬ:					
<u>Название</u> учебного заведения		<u>Адрес</u> и телефон		<u>Название</u> учебного курса	<u>Даты</u> (начало/конец)
18. ЕСТЬ ЛИ У ВАС КОНКРЕТНЫЙ ПЛАН ПОЕЗДКИ? ☐ [Да] ☐ [Нет] Если ДА, то опишите ваш маршрут: укажите даты прибытия и отъезда, номера рейсов, пункты остановки с указанием точного адреса и телефона					
Выдержка из закона о сокращении объема канцелярских работ					
*Среднее время обработки одного заявления по оценкам составляет один час, включая время для поиска информации в существующих базах данных, сбора необходимых данных, внесения требуемой информации и проверки правильности заполнения бланка. Обработка бланка, на котором отсутствует текущий ОМВ – номер, является необязательной. Замечания о правильности приведенной оценки для времени обработки бланка и рекомендации по его сокращению направляйте по адресу: U.S. Department of State, A/RPS/DIR, Washington, D.C. 20520.					