Approval
Expires 06/30/2002
Estimated Burden 1 Hour*

U.S. Department of State
ДОДАТКОВА АНКЕТА НА ОТРИМАННЯ НЕІМІГРАЦІЙНОЇ ВІЗИ США

БУДЬ ЛАСКА, НАДРУКУЙТЕ АБО НАПИШІТЬ ДРУКОВАНИМИ ЛІТЕРАМИ ВАШІ ВІДПОВІДІ ПІД КОЖНИМ ПУНКТОМ
БУДЬ ЛАСКА, СКОРИСТАЙТЕСЯ ДОДАТКОВИМ АРКУШЕМ ПАПЕРУ, ЯКЩО ВАМ НЕОБХІДНО БІЛЬШЕ МІСЦЯ ДЛЯ ВІДПОВІДІ НА ЗАПИТАННЯ

1. Прізвища (зазначте всі варіанти написання)

2. Ім'я (імена) (зазначте всі варіанти написання)

3. Повне ім'я (рідною мовою)

4. Назва клану або племені (якщо є)

5. Повне ім'я чоловіка/дружини (якщо одружені)

6. Повне ім'я батька

7. Повне ім'я матері

8. Повне ім'я та адреса контактної особи або організації у США (номер телефону включно)

9. Країни, в які Ви в'їжджали за останні десять років (зазначте рік кожного в'їзду)

10. Країни, які видавали Вам паспорт

11. Чи був Ваш паспорт коли-небудь загублений або викрадений?
☐ ТАК ☐ НІ

12. Зазначте Ваші два попередніх місця роботи (крім теперішнього). Якщо Ви приватний підприємець, зазначте "приватний підприємець".

Назва	Адреса	Телефон	Посада	Ім'я начальника	Дати зайнятості

13. Зазначте усі професійні, громадські та благодійні організації, до яких Ви належите (належали), в які Ви робите (робили) внески, а також ті, з якими Ви співпрацюєте (співпрацювали)

14. Чи маєте Ви якісь спеціалізовані навички або досвід у галузі вогнепальної зброї та вибухівки, а також у ядерній, біологічній та хімічній галузях?
☐ ТАК ☐ НІ Якщо ТАК, поясніть

15. Чи перебували Ви коли-небудь на військовій службі? ☐ ТАК ☐ НІ
Якщо ТАК, зазначте країну, рід військ, ранг/звання, військову спеціальність, дату проходження служби

16. Чи перебували Ви коли-небудь в зоні озброєного конфлікту як учасник або як потерпілий? ☐ ТАК ☐ НІ Якщо ТАК, поясніть, будь ласка

17. Зазначте усі навчальні заклади середньої та вищої школи, які Ви відвідуєте (відвідували), крім початкової школи

Назва закладу	Адреса/телефон	Навчальний курс	Дата відвідування

18. Чи розробляли Ви план Вашої подорожі? ☐ ТАК ☐ НІ
Якщо ТАК, напишіть повний маршрут подорожі, зазначивши дати прибуття/відбуття, назву авіакомпанії та номер рейсу, місце, яке Ви відвідуватимете, та контактну особу у кожному пункті перебування

Paperwork Reduction Act
*Public reporting burden for this collection of information is estimated to average 1 hour per response, including time required for searching existing data sources, gathering the necessary data, providing the information required, and eviewing the final collection. You do not have to provide the information unless this collection displays a currently valid OMB number. Send comments on the accuracy of this estimate of the burden and recommendations for reducing it to: U.S. Department of State, A/RPS/DIR, Washington, D.C. 20520.