

**ПРОЧИТАЙТЕ
УВАЖНО !**

Надання **НЕВІРНИХ** або **НЕПОВНИХ ДАНИХ** на питання опитувального листа може бути підставою **ВІДМОВИ У ВІЗІ** зі сторони Посольства США.

- Прохання заповнювати опитувальний лист **на комп'ютері** або **письмово друківаними літерами**.
- По можливості **прохання заповняти латинськими літерами**.

1	Аплікант:						
	прізвище:						
	ім'я:		по-батькові:				
	попередні прізвища або імена: <i>наприклад прізвища або імена: при народженні, змінені в шлюбні, тощо ...</i> інше ім'я - за наявності <i>релігійне, професійне, тощо ...</i>						
2	дата народження:						
		<i>число</i>	<i>місяць</i>	<i>рік</i>			
	місце народження:	місто/село:	район:				
		область:	країна:				
3	громадянство:						
	попереднє громадянство: <i>(якщо громадянство змінювалося вказіть країну, дату зміни та дані паспорту)</i>						
4	ідентифікаційний код:						
5	повна адреса проживання	країна:	поштовий індекс:				
		місто / село:					
		область:	район:				
		вулиця:	дім №:	квартира №:			
	адреса Вашого проживання співпадає з поштовою адресою <input type="checkbox"/> ТАК , і далі заповніть таблицю → 7 <input type="checkbox"/> НІ , і далі заповніть таблицю → 6						
6	заповніть тільки якщо поштова адреса не співпадає з домашньою адресою:						
	повна поштова адреса	Країна:	поштовий індекс:				
		місто / село:					
		область:	район:				
		вулиця:	дім №:	квартира №:			
7	контактні телефони	мобільний:	домашній:				
		робочий:					
ОБОВ'ЯЗКОВО!!! заповнити адресу електронної пошти:							
	e-mail:						

8 сімейний стан: не одружений/не одружена; вдівець/вдова;
 одружений/заміжня, *і далі заповніть таблицю* → **9** в громадському шлюбі, *і далі заповніть таблицю* → **9**
 розведений/розведена, *і далі заповніть таблицю* → **10** проживаю окремо, *і далі заповніть таблицю* → **9**

9 партнер: заповніть цю таблицю якщо у таблиці **8** вибрано «**одружений/заміжня**», «**громадянський шлюб**» або «**проживаю окремо**»

прізвище: _____
ім'я: _____ по-батькові: _____
прізвище при народженні: _____
дата народження: _____
число місяць рік
громадянство: _____
місце народження партнера:
місто/село: _____
країна: _____

домашня адреса партнера:
ми проживаємо разом: **я не знаю адресу проживання**

якщо вибрано одне з двох значень далі таблицю можна не заповнювати та перейти до таблиці → **11**, якщо ні заповнити далі ...

повна адреса проживання партнера:
країна: _____ поштовий індекс: _____
місто: _____ село: _____
область: _____ район: _____
вулиця: _____ дім №: _____ квартира №: _____

10 розлучення (перше) заповніть тільки у випадку, якщо в таблиці **8** вибрано «**розведений /розведена**»

Партнер прізвище: _____ ім'я: _____
дата реєстрації шлюбу дата реєстрації розлучення
_____ _____
число місяць рік число місяць рік
документ про розлучення _____

розлучення (друге)
Партнер прізвище: _____ ім'я: _____
дата реєстрації шлюбу дата реєстрації розлучення
_____ _____
число місяць рік число місяць рік
документ про розлучення _____

11 батьки:

батько: прізвище: _____ ім'я: _____
дата народження: _____ громадянство: _____
число місяць рік

чи знаходиться батько в США? **ТАК**, **НІ**.

мати: прізвище: _____ ім'я: _____
дата народження: _____ громадянство: _____
число місяць рік

чи знаходиться мати в США? **ТАК**, **НІ**.

12 чи було ваш паспорт викрадено або втрачено?

TAK вкажіть номер паспорту та дайте пояснення ↓

НІ

13 чи були раніше отримані візи США?

TAK, і далі заповніть таблицю → **14**

НІ, і далі заповніть таблицю → **15**

14 остання попередня віза США: заповніть якщо Ви відповіли «**TAK**» у таблиці **13** або надайте менеджеру копію візи

номер візи:

тип візи:

дата видачі візи

число	місяць	рік
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

віза дійсна до

число	місяць	рік
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

15 чи було Вам відмовлено у відкритті візи у США?

TAK

НІ

якщо вказано «**TAK**» то вкажіть місто в якому Ви отримали відмову, дату отримання відмови та підставу відмови

16 чи проходили Ви процедуру зняття відбитків пальців у Посольстві США?

TAK

НІ

17 я відвідував / відвідувала США раніше:

TAK вкажіть деталі ↓

НІ далі перейдіть до таблиці → **18**

надайте менеджеру копію всіх штампів про в'їзд або заповніть наступні дані про останніх 5 поїздок:

	дата в'їзду (число, місяць, рік)	тривалість перебування			
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> днів	<input type="checkbox"/> місяців	<input type="checkbox"/> років
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> днів	<input type="checkbox"/> місяців	<input type="checkbox"/> років
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> днів	<input type="checkbox"/> місяців	<input type="checkbox"/> років
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> днів	<input type="checkbox"/> місяців	<input type="checkbox"/> років
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> днів	<input type="checkbox"/> місяців	<input type="checkbox"/> років

18 я маю родичів що проживають в США:

TAK вкажіть деталі ↓

НІ далі перейдіть до таблиці → **19**

прізвище та ім'я:

є громадянином США

ступінь споріднення:

має дозвіл на проживання в США

19 за останні 10 років я відвідав наступні країни (перерахуйте тільки назви):

20 я володію наступними мовами:

21 поїздка до США сплачується мною самостійно?

ТАК *далі перейдіть до таблиці* →

22

НІ, *вказіть деталі* ↓

спонсор: прізвище та ім'я або
найменування організації:
відношення до вас:
адреса:
телефон:

	<i>наприклад: місце роботи, батько, чоловік, тощо ...</i>

22 я маю постійне місце роботи (навчання):

ТАК *вказіть деталі* ↓

НІ *далі перейдіть до таблиці* →

23

місце роботи (навчання):
посада (факультет):
посадові обв'язки(стисло)
або спеціальність навчання:
телефон:
повна адреса:

дата прийняття роботу:	розмір заробітної плати:

23 - ПЕРШЕ попереднє місце роботи (за 10 років):

ТАК *вказіть деталі* ↓

НІ *далі перейдіть до таблиці* →

25

місце роботи:
посада:
посадові обв'язки:
телефон:
повна адреса:

дата прийняття:	дата звільнення:
прізвище та ім'я контактної особи:	

24 - ДРУГЕ попереднє місце роботи (за 10 років):

ТАК *вказіть деталі* ↓

НІ *далі перейдіть до таблиці* →

25

місце роботи:
посада:
посадові обв'язки:
телефон:
повна адреса:

дата прийняття:	дата звільнення:
прізвище та ім'я контактної особи:	

25 я закінчив(ла) ПЕРШИЙ вищий навчальний заклад: **ТАК** вкажіть деталі ↓ **НІ** далі перейдіть до таблиці → **27**

назва:		
факультет:		
спеціальність:		
телефон:		
повна адреса:		
дата прийняття:	<input type="text"/>	дата закінчення: <input type="text"/>

26 я закінчив(ла) ДРУГИЙ вищий навчальний заклад: **ТАК** вкажіть деталі ↓ **НІ** далі перейдіть до таблиці → **27**

назва:		
факультет:		
спеціальність:		
телефон:		
повна адреса:		
дата прийняття:	<input type="text"/>	дата закінчення: <input type="text"/>

27 я служив у збройних силах: **ТАК** вкажіть деталі ↓ **НІ** далі перейдіть до таблиці → **28**

країна в якій служили:		
рід військ:		
військова спеціальність:		
військове звання:		
дата прийняття:	<input type="text"/>	дата звільнення: <input type="text"/>

28 я маю водійське посвідчення США: **ТАК** вкажіть деталі ↓ **НІ** далі перейдіть до таблиці → **29**

<input type="text"/>

29 я маю U.S. Social Security Number: **ТАК** вкажіть деталі ↓ **НІ** далі перейдіть до таблиці → **30**

<input type="text"/>

30 я маю U.S. Taxpayer ID Number: **ТАК** вкажіть деталі ↓ **НІ** далі перейдіть до таблиці → **31**

<input type="text"/>

31 додаткові та безпекові питання (частина 1):

- 1 Чи маєте ви **захворювання**, що мають важливе значення для здоров'я людей? (Це такі захворювання як гонорея, пахова гранулема, інфекційні прокази, венерична лимфогранулема, сифіліс інфекційної стадії, активний туберкульоз і інші захворювання, що визначаються наказами Департаменту охорони здоров'я та відповідних соціальних служб) **ТАК** **НІ**
- 2 Чи є у вас **психічні або фізичні розлади**, які створюють або можуть спричинити загрозу безпеці або добробуті собі або іншим людям? **ТАК** **НІ**
- 3 Чи були Ви колись та є зараз **залежні від наркотиків**? **ТАК** **НІ**

якщо на будь яке питання Ви відповіли «**ТАК**», вкажіть номер питання та дайте пояснення:

32 додаткові та безпекові питання (частина 2):

- 1 Чи були ви коли-небудь **заарештовані чи засуджені** за будь-яке правопорушення чи злочин, навіть якщо ви виправдані, амністовані? **ТАК** **НІ**
- 2 Ви коли-небудь порушували або вступали в змову, щоб порушити будь-який закон, що стосується речовин, що **не належать до речовин з вільним обігом**? **ТАК** **НІ**
- 3 Ви в'їжджаєте в США, щоб займатися **проституцією чи незаконною діяльністю**, чи ви займалися проституцією чи вербували повій протягом останніх 10 років? **ТАК** **НІ**
- 4 Чи були ви коли-небудь втягнуті або прагнете займатися **відмиванням грошей**? **ТАК** **НІ**
- 5 Чи приймали Ви коли-небудь участь у діях метою яких було вчинення злочину **торгівлі людьми** в США або за їх межами? Ви чоловік, дружина, син або дочка людини, яка вчинила або має намір вчинити злочин торгівлі людьми людини в США або за їх межами, або протягом останніх п'яти років, отримувала користь від діяльності з торгівлі людьми? **ТАК** **НІ**
- 6 Чи ви навмисно допомагали, підтримували, заохочували особу, яка здійснила або змовилася здійснити злочин проти **торгівлі людьми** в Сполучених Штатах або за межами Сполучених Штатів? **ТАК** **НІ**

якщо на будь яке питання Ви відповіли «**ТАК**», вкажіть номер питання та дайте пояснення:

33 додаткові та безпекові питання (частина 3):

- 1 Ви намагаєтесь займатися шпигунством, диверсіями, порушеннями експортного контролю чи будь-якою іншою незаконною діяльністю під час перебування в США? **ТАК** **НІ**
- 2 Чи є Ви членом **терористичної організації**, або чи надавали ви фінансову чи будь яку іншу підтримку терористам або терористичним організаціям? **ТАК** **НІ**
- 3 Чи є Ви членом **терористичної організації**, або чи надавали ви фінансову чи будь яку іншу підтримку терористам або терористичним організаціям? Чи намагаєтесь займатися терористичною діяльністю під час перебування в США? **ТАК** **НІ**
- 4 Ви коли-небудь приймали участь, допомагали підбурювали, чи інакшим брали участь у геноциді або катуваннях? **ТАК** **НІ**
- 5 Чи Ви вчинили, замовляли, підбурювали, допомагали чи інакше брали участь у позасудовому вбивстві, політичному вбивстві або інші акти насильства? **ТАК** **НІ**
- 6 Ви коли-небудь брали участь у наборі або використанні дітей-солдатів? **ТАК** **НІ**

якщо на будь яке питання Ви відповіли «**ТАК**», вкажіть номер питання та дайте пояснення:

34 додаткові та безпекові питання (частина 4):

- | | | | | | |
|---|---|--------------------------|------------|--------------------------|-----------|
| 1 | Чи, виступаючи в якості урядовця, здійснювали Ви серйозні порушення свободи віросповідання? | <input type="checkbox"/> | ТАК | <input type="checkbox"/> | НІ |
| 2 | Чи ви коли-небудь безпосередньо брали участь у створенні чи здійсненні контролю за чисельністю населення, що змушує жінку пройти аборт проти її вільного вибору, або людину проти своєї волі пройти стерилізацію? | <input type="checkbox"/> | ТАК | <input type="checkbox"/> | НІ |
| 3 | Чи ви коли-небудь брали безпосередню участь у примусовій трансплантації людських органів або тканин тіла? | <input type="checkbox"/> | ТАК | <input type="checkbox"/> | НІ |
| 4 | Чи ви коли-небудь намагалися отримати або допомагати іншим отримувати візу, в'їзд до Сполучених Штатів або будь-яку іншу імміграційну вигоду Сполучених Штатів шляхом шахрайства, навмисного перекручування фактів чи інших незаконних засобів? | <input type="checkbox"/> | ТАК | <input type="checkbox"/> | НІ |
| 5 | Чи ви коли-небудь видали опіку над дитиною-громадянином США за межами Сполучених Штатів від особи, яка отримала юридичну опіку в суді США? | <input type="checkbox"/> | ТАК | <input type="checkbox"/> | НІ |
| 6 | Чи голосували ви в США в порушення будь-якого закону чи правила? | <input type="checkbox"/> | ТАК | <input type="checkbox"/> | НІ |
| 7 | Чи відмовився Ви коли-небудь від громадянства Сполучених Штатів з метою ухилення від податків? | <input type="checkbox"/> | ТАК | <input type="checkbox"/> | НІ |

якщо на будь яке питання Ви відповіли «**ТАК**», вкажіть номер питання та дайте пояснення:

Вищевказана інформація надана мною свідомо і добровільно з метою заповнення візової анкети США

Прізвище, Ім'я або підпис:

дата:

Основні документи, які обов'язково потрібно надати менеджеру разом з цим ОПИТУВАЛЬНИМ листом:

- 1 фото 5 X 5 см (бажано в електронному виді);
- Наявні закордонні паспорти;
- Громадянський паспорт;
- Пенсійне посвідчення (для пенсіонерів);
- Довідка з роботи або навчання;
- Виписка з банку про наявність коштів;
- Свідоцтво про одруження / розлучення або їх копії;
- Документи на наявність нерухомості або їх копії;

З метою кращого представлення Вашої справи в Посольстві менеджер може запросити інші документи, які на його думку, допоможуть у відкритті візи. Будь ласка узгодьте з ним повний перелік цих документів.