

**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)	
<i>(приведите все варианты написания, использовавшиеся ранее в официальных документах; если вы меняли Ф.И.О., то укажите все предыдущие варианты)</i>					
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? <input type="checkbox"/> [Да] <input type="checkbox"/> [Нет]	
12. УКАЖИТЕ ДВА ПОСЛЕДНИХ МЕСТА ВАШЕЙ РАБОТЫ (кроме нынешней):					
<u>Название организации</u>	<u>Адрес организации</u>	<u>Номер телефона</u>	<u>Ваша должность</u>	<u>Фамилия Начальника</u>	<u>Даты (начало/конец)</u>
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? <input type="checkbox"/> [Да] <input type="checkbox"/> [Нет] Если ДА, то дайте пояснения		
15. СЛУЖИЛИ ЛИ ВЫ В АРМИИ?		<input type="checkbox"/> [Да] <input type="checkbox"/> [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 военнослужащего или жертвы)? <input type="checkbox"/> [Да] <input type="checkbox"/> [Нет] Если ДА, то дайте пояснения					
17. ПЕРЕЧИСЛИТЕ ВСЕ УЧЕБНЫЕ ЗАВЕДЕНИЯ, КРОМЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ШКОЛЫ, КОТОРЫЕ ВЫ ЗАКОНЧИЛИ ИЛИ В КОТОРЫХ ВЫ УЧИЛИСЬ:					
<u>Название учебного заведения</u>	<u>Адрес и телефон</u>	<u>Название учебного курса</u>	<u>Даты (начало/конец)</u>		
18. ЕСТЬ ЛИ У ВАС КОНКРЕТНЫЙ ПЛАН ПОЕЗДКИ?		<input type="checkbox"/> [Да] <input type="checkbox"/> [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.					