U.S. Department of State

МОЛБА ЗА НЕИМИГРАНТСКА ВИЗА

ДОПЪЛНИТЕЛЕН ФОРМУЛЯР

Одобрен OMB 1405-0134
Валиден до: 30.09.2008
Време за попълване 1 час

МОЛЯ, НАПЕЧАТАЙТЕ ИЛИ ПОПЪЛНЕТЕ С ПЕЧАТНИ БУКВИ ВАШИТЕ ОТГОВОРИ В ПОЛЕТО ПОД ВСЕКИ ВЪПРОС
МОЛЯ, ПРИКРЕПЕТЕ ДОПЪЛНИТЕЛЕН ЛИСТ ХАРТИЯ, АКО СЕ НУЖДАЕТЕ ОТ ПОВЕЧЕ МЯСТО ЗА ОТГОВОРИТЕ СИ

1. Фамилно име *(посочете всички възможни начини на изписване на латиница)*	2. Първо име *(посочете всички възможни начини на изписване)*	3. Пълно име *(на родната Ви азбука)*

4. Родово или племенно име *(ако имате такова)*	5. Пълно име на съпругата Ви *(ако сте женен)*

6. Пълно име на баща Ви	7. Пълно име на майка Ви

8. Пълно име и адрес на лицето или организацията, които ще посетите в САЩ *(включително телефонен номер)*

9. Избройте всички страни, в които сте влизали през последните десет години *(посочете годината на всяко посещение)*	10. Избройте всички страни, които някога са Ви издавали паспорт	11. Имате ли изгубени или откраднати паспорти? ☐ Да ☐ Не

12. Избройте последните две места, на които сте работили, без настоящото.

Име	Адрес	Телефон	Длъжност	Име на прекия Ви началник	Дати на назначаване и напускане

13. Избройте всички професионални, обществени и благотворителни организации, в които членувате *(сте членували)* или подпомагате *(сте подпомагали)* , или с които работите *(сте работили)* .	14. Имате ли някакви специални умения или обучение, включително опит с огнестрелно оръжие, експлозиви, ядрени, биологични или химически вещества. ☐ Да ☐ Не Ако отговорът е ДА, моля, обяснете

15. Някога служили ли сте в армията? ☐ Да ☐ Не	Ако отговорът е Да, посочете името на страната, рода войски, ранг/длъжност, военна специалност, начало и край на службата Ви.

16. Някога участвали ли сте във въоръжен конфликт, независимо дали като участник или като потърпевш? ☐ Да ☐ Не
Ако отговорът е Да, моля, обяснете.

17. Избройте всички учебни заведения, които посещавате или сте посещавали. Включете професионалните училища, без основните училища.

Име на учебното заведение	Адрес/Телефонен номер	Специалност	Дати на обучението

18. Имате ли направени резервации или други конкретни планове за пътуването? ☐ Да ☐ Не	Ако Да, моля посочете пълен маршрут на пътуването Ви, включително дати на заминаване и пристигане, информация за полетите, местата, които ще посетите, и името на човека, при когото отивате на всяко място.

Закон за намаляване на книжната документация

Предвиденото време за попълване на формуляра е 1 час, включително времето, необходимо за събиране на информацията, предоставянето ѝ и проверката на формуляра. Не е задължително да предоставяте информацията, ако този формуляр не съдържа валиден OMB номер. Можете да изпращате забележките си относно точността на предвиденото време за попълване и препоръките си за намаляването му до: U.S. Department of State, A/RPS/DIR, Washington , D.C. 20520.