

МОЛЯ, НЕ ПОДГЛАДВАЙТЕ ПОЛЕТАТА, ЗА КОИТО НЯМАТЕ ИНФОРМАЦИЯ, КАТО НАПР. № 24
и № 25 - "НА КАКСВ АДРЕС ЩЕ ПРЕДСТАВАТЕ В САБ?" и "ИМЕ И ТЕЛ. НОМЕР НА ЛИЦЕТО В САБ".



U.S. Department of State

МОЛБА ЗА НЕИМИГРАНТСКА ВИЗА

Одобрен ОМБ 1405-0018
Валиден до: 30.09.2007
Време за попълване 1 час
Виж стр. 2

МОЛЯ, НАПЕЧАТАЙТЕ ИЛИ ПОПЪЛНЕТЕ С ПЕЧАТНИ БУКВИ ВАШИТЕ ОТГОВОРИ В ПОЛЕТО ПОД ВСЕКИ ВЪПРОС

DS-156
02-2003

ПРЕДИШНИТЕ ВЕРСИИ СА НЕВАЛИДНИ

Страница 1 от 2

ПРЕДИШНИТЕ ВЕРСИИ СА НЕВАЛИДНИ
Страница 1 от 2
DS-156
02-2003 **Изисквания за снимката: дигитална, на електронен носител –**
може да се изпрати като прикачен файл по електронната поща, с max
размер 240 Kbytes, формат JPEG.
САМО В КРАЕН СЛУЧАЙ – на хартия с размер 50мм x 50мм – вих –
ПОВЕЧЕТО ФОТОАТЕЛИЕТА СА ЗАПОЗНАТИ С ИЗИСКВАНИЯТА ЗА СНИМКА ЗА
АМЕРИКАНСКА ВИЗА

30. Била ли Ви е издавана виза за САЩ преди? <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕ КОГА? _____ КЪДЕ? _____ КАКЪВ ТИП ВИЗА?	31. Била ли Ви е отказвана виза за САЩ преди? <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕ КОГА? _____ КЪДЕ? _____ КАКЪВ ТИП ВИЗА?
32. Възнамерявате ли да работите в САЩ? <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕ (Ако ДА, посочете име и пълен адрес на работодателя в САЩ.)	33. Възнамерявате ли да учите в САЩ? <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕ (Ако ДА, посочете име и пълен адрес на учебното заведение.)

34. Имена и отношения с лицата, пътуващи с Вас.
/Ако са родници/

35. Била ли Ви е анулирана или отнемана виза за САЩ преди? <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕ	36. Подавал ли е някой петиция за имигрантска виза за Вас? <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕ Ако ДА, кой?
37. Намират ли се в САЩ някои от следните Ваши родници? Притежатели на зелени карти ли са или американски граждани? Отбележете ДА или НЕ и посочете статута на лицето в САЩ (например: притежател на зелена карта, американски гражданин, лице с посетителска, студентска, работна виза и т.н.)	
<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕ Съпруг/а _____	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕ Годеник/Годеница _____
<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕ Баща/Майка _____	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕ Син/Дъщеря _____

38. ВАЖНО: ВСИЧКИ КАНДИДАТИ ЗА ВИЗИ ТРЯБВА ДА ПРОЧЕТАТ И ДА ОБОЗНАЧАТ ОТГОВОРА НА ВСЕКИ ВЪПРОС, КАТО ОТБЕЛЕЖАТ ДА ИЛИ НЕ.

Визи не могат да се издават на лица, които попадат в дадени категории. Според американския закон те нямат право на влизане в Съединените щати, освен когато предварително е било поискано и получено разрешение за това. Отнасят ли се до Вас някои от следните точки?

- Били ли сте арестувани или съдени по каквото и да било обвинение или престъпление дори когато е било обект на помилване, амнистия или друго подобно юридическо действие? Били ли сте трафикант или разпространител на дрога и други контролирани от закона вещества, простиутутка или сводник? ДА НЕ
- Било ли Ви е отказвано влизане в САЩ? Минавали ли сте през процедура за депортация? Опитвали ли сте се да получите или съдействали ли сте на други лица да получат виза, да влязат в САЩ или да се облагодетелстват от имигрантските закони чрез измама или умишлено предоставяне на неверни данни, или по друг незаконен начин? Посещавали ли сте държавно основно училище или държавна гимназия в САЩ със студентска (F) виза след 30 ноември 1996 г., без да заплатите за това? ДА НЕ
- Опитвате ли се да влезете в САЩ, за да се занимавате с нарушаване на контрола върху износа, с подирви или терористични действия или с други незаконни цели? Членувате ли и представлявате ли терористична организация, определена като такава от Държавния секретар на САЩ? Някога участвали ли сте в преследвания, ръководени от нацисткото правителство на Германия, или в геноцид? ДА НЕ
- Нарушавали ли сте някои условията, при които Ви е била издадена американска виза, пребивавали ли сте незаконно в САЩ, били ли сте депортирали от САЩ? ДА НЕ
- Изземвали ли сте извън САЩ попечителството над дете, което е американски гражданин, от лицето, на което американски съд го е присъдили? Гласували ли сте в САЩ в нарушение на закони или правни разпоредби? Отказвали ли сте се от американско гражданство, за да избегнете данъчно облагане? ДА НЕ
- Някога били ли сте болни от инфекциозна болест, опасна за здравеопазването на обществото, от опасно физическо или умствено раздействие, злоупотребявали ли сте с наркотики или сте наркоман? ДА НЕ

Ако отговорът на някои от тези въпроси е ДА, това не означава, че правото Ви на виза се отнема автоматично. Но ако сте отговорили с ДА на някой от въпросите горе, може да бъдете повикани да се явите лично на интервю с консулски служител.

39. Друго лице ли подготви тази молба от Ваше име? ДА НЕ
(Ако отговорът е ДА, това лице трябва да попълни точка 40.)

40. Молбата е подгответа от:

ИМЕ: _____ Отношения с кандидата: _____

АДРЕС: _____

Подпис на лицето, попълнило формуляра: _____ ДАТА(ден/месец/година) _____

41. Декларирам, че прочетох и разбрах всички въпроси в настоящата молба и че отговорите, които давам, са верни и точни, доколкото знам и вярвам в това. Разбирам, че всяко невярно или заблуждащо твърдение може да доведе до постоянен отказ за издаване на виза или недопускане в Съединените американски щати. Разбирам, че притежаването на виза не дава автоматично право на притежателя й да влезе в Съединените американски щати, ако при пристигането на граничния пункт се установи, че той или тя няма право да влезе в страната.

ПОДПИС НА КАНДИДАТА _____ ДАТА (ден/месец /година) _____

Закон за защита на информацията и Закон за намаляване на книжната документация
Според раздел 222f от Закона за имиграция и натурализация на САЩ формулярите, свързани с издаване на виза или отказ, трябва да се смятат за поверителни и могат да бъдат използвани само за формулиране, поправка, администриране или прилагане на имиграционните и други закони на САЩ. Заверени копия на формулярите могат да бъдат предоставяни на съд, който удостовери, че информацията, съдържаща се в тези формуляри, е необходима за съдебно дело. 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 ОМВ 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.



U.S. Department of State
МОЛБА ЗА НЕМИГРАНТСКА ВИЗА
ДОПЪЛНИТЕЛЕН ФОРМУЛЯР

Одобрен ОМВ 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) <u> </u>	2. Първо име (посочете всички възможни начини на изписване)	3. Пълно име (на родната Ви азбука) на кирилица
4. Родово или племенно име (ако имате такова)	5. Пълно име на съпругата Ви (ако сте женен)	
6. Пълно име на баща Ви на латиница + рожденна дата + място на раждане + дали се намира сега в САЩ	7. Пълно име на майка Ви на латиница + рожденна дата + място на раждане + дали се намира сега в САЩ	
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? <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Не
12. Избройте последните две места, на които сте работили, без настоящото. <u>Име</u> <u>Адрес</u> <u>Телефон</u> <u>Должност</u> <u>Име на прекия Ви началник</u> <u>Дати на назначаване и напускане</u>		
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. <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Не Aко отговорът е ДА, моля, обяснете <p style="text-align: center;">↑ ВАЖНО!</p>	
15. Никога служили ли сте в армията? <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Не	Ако отговорът е Да, посочете името на страната, рода войски, ранг/должност, военна специалност, начало и край на службата Ви.	
16. Никога участвали ли сте във въоръжен конфликт, независимо дали като участник или като потърпевш? Ако отговорът е Да, моля, обяснете.	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Не	
17. Избройте всички учебни заведения, които посещавате или сте посещавали. Включете професионалните училища, без основните училища. <u>Име на учебното заведение</u> <u>Адрес/Телефонен номер</u> <u>Специалност</u> <u>Дати на обучението</u>		
18. Имате ли направени резервации или други конкретни планове за пътуването? <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> 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 человека, при когото отивате на всяко място.	
Закон за намаляване на книжната документация		
<p>Предвиденото време за попълване на формулара е 1 час, включително времето, необходимо за събиране на информацията, предоставяното ѝ и проверката на формулара. Не е задължително да предоставяте информацията, ако този формулар не съдържа валиден ОМВ 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.</p>		



U.S. Department of State

Одобрен ОМБ 1405-0018
Валиден до: 30.09.2007
Време за попълване 1 час
Виж стр. 2

30. Била ли Ви е издавана виза за САЩ преди? КОГА? _____ КЪДЕ? _____ КАКЪВ ТИП ВИЗА? (Ако ДА, посочете име и пълен адрес на работодателя в САЩ.)	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕ	31. Била ли Ви е отказвана виза за САЩ преди? КОГА? _____ КЪДЕ? _____ КАКЪВ ТИП ВИЗА?	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕ
32. Възнамерявате ли да работите в САЩ? (Ако ДА, посочете име и пълен адрес на работодателя в САЩ.)	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕ	33. Възнамерявате ли да учате в САЩ? (Ако ДА, посочете име и пълен адрес на учебното заведение.)	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕ
34. Имена и отношения с лицата, пътуващи с Вас.			
35. Била ли Ви е анулирана или отнемана виза за САЩ преди? <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕ Съпруг/а _____	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕ	36. Подавал ли е някой петиция за имигрантска виза за Вас? <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕ Годеник/Годеница _____	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕ Ако ДА, кой? <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕ Брат/Сестра _____
<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕ Баща/Майка _____	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕ Син/Дъщеря _____		
37. Намират ли се в САЩ някои от следните Ваши роднини? Притежатели на зелени карти ли са или американски граждани? Отбележете ДА или НЕ и посочете статута на лицето в САЩ (например: притежател на зелена карта, американски гражданин, лице с посетителска, студентска, работна виза и т.н.)			
<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕ Съпруг/а _____ <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕ Годеник/Годеница _____ <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕ Брат/Сестра _____ <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕ Баща/Майка _____ <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕ Син/Дъщеря _____			
38. ВАЖНО: ВСИЧКИ КАНДИДАТИ ЗА ВИЗИ ТРЯБВА ДА ПРОЧЕТАТ И ДА ОБОЗНАЧАТ ОТГОВОРА НА ВСЕКИ ВЪПРОС, КАТО ОТБЕЛЕЖАТ ДА ИЛИ НЕ.			
Визи не могат да се издават на лица, които попадат в дадени категории. Според американския закон те нямат право на влизане в Съединените щати, освен когато предварително е било поискано и получено разрешение за това. Отнасят ли се до Вас някои от следните точки?			
· Били ли сте арестувани или съдени по каквото и да било обвинение или престъпление дори когато е било обект на помилване, амнистия или друго подобно юридическо действие? Били ли сте трафикант или разпространител на дрога и други контролирани от закона вещества, пристигнати или сводник? <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕ			
· Било ли Ви е отказвано влизане в САЩ? Минавали ли сте през процедура за депортация? Опитвали ли сте се да получите или съдействали ли сте на други лица да получат виза, да влязат в САЩ или да се облагодетелстват от имигрантските закони чрез измама или умишлено предоставяне на неверни данни, или по друг незаконен начин? Посещавали ли сте държавно основно училище или държавна гимназия в САЩ със студентска (F) виза след 30 ноември 1996 г., без да заплатите за това? <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕ			
· Опитвате ли се да влезете в САЩ, за да се занимавате с нарушащие на контрола върху износа, с подривни или терористични действия или с други незаконни цели? Членувате ли и представлявате ли терористична организация, определена като такава от Държавния секретар на САЩ? Някога участвали ли сте в преследвания, ръководени от нацисткото правителство на Германия, или в геноцид? <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕ			
· Нарушавали ли сте някога условията, при които Ви е била издадена американска виза, пребивавали ли сте незаконно в САЩ, били ли сте депортиирани от САЩ? <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕ			
· Изземвали ли сте извън САЩ попечителството над дете, което е американски гражданин, от лицето, на което американски съд го е присъдил? Гласували ли сте в САЩ в нарушение на закони или правни разпоредби? Отказвали ли сте се от американско гражданство, за да избегнете данъчно облагане? <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕ			
· Някога били ли сте болни от инфекциозна болест, опасна за здравеопазването на обществото, от опасно физическо или умствено разстройство, злоупотребявали ли сте с наркотики или сте наркоман? <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕ			
Ако отговорът на някои от тези въпроси е ДА, това не означава, че правото Ви на виза се отнема автоматично. Но ако сте отговорили с ДА на някой от въпросите по горе, може да бъдете повикани да се явите лично на интервю с консулски служител.			
39. Друго лице ли подготви тази молба от Ваше име? (Ако отговорът е ДА, това лице трябва да попълни точка 40.)		<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕ	
40. Молбата е подготвена от:			
ИМЕ: _____		Отношения с кандидата: _____	
АДРЕС: _____		ДАТА(ден/месец/година) _____	
Подпис на лицето, попълнило формуларя: _____			
ДАТА (ден/месец/година) _____			
Закон за защита на информацията и Закон за намаляване на книжната документация			
Според раздел 222f от Закона за имиграция и натурализация на САЩ формуларите, свързани с издаване на виза или отказ, трябва да се смятат за поверителни и могат да бъдат използвани само за формулиране, споделение, администриране или прилагане на имиграционните и други закони на САЩ. Заверени копия на формуларите могат да бъдат предоставяни на съд, който удостовери, че информацията, съдържаща се в тези формулари, е необходима за съдебно дело. Предвиденото време за попълване на формулара е 1 час, включително времето необходимо за събиране на информацията, предоставянето и проверката на формулара. Не е задължително да представяте информацията, ако този формулар 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.			



U.S. Department of State
МОЛБА ЗА НЕМИГРАНТСКА 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? <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Не
12. Избройте последните две места, на които сте работили, без настоящото. <u>Име</u> _____ <u>Адрес</u> _____ <u>Телефон</u> _____ <u>Длъжност</u> _____ <u>Име на прекия Ви началник</u> _____ <u>Дати на назначаване и напускане</u> _____		
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. <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Не Ако отговорът е Да, посочете името на страната, рода войски, ранг/длъжност, военна специалност, начало и край на службата Ви.	
15. Някога служили ли сте в армията? <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> 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? Ако отговорът е Да, моля, обяснете.	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Не	
17. Избройте всички учебни заведения, които посещавате или сте посещавали. Включете професионалните училища, без основните училища. <u>Име на учебното заведение</u> _____ <u>Адрес/Телефонен номер</u> _____ <u>Специалност</u> _____ <u>Дати на обучението</u> _____		
18. Имате ли направени резервации или други конкретни планове за пътуването? <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> 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 человека, при когото отивате на всяко място.	
Закон за намаляване на книжната документация		
<p>Предвиденото време за попълване на формулара е 1 час, включително времето, необходимо за събиране на информацията, предоставяното й и проверката на формулара. Не е задължително да предоставяте информацията, ако този формулар 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.</p>		