DODATEK MORAJO IZPOLNITI VSI MOŠKI PROSILCI V STAROSTI 16 IN 56 LET

U.S. Department of State

DODATEK K VLOGI ZA NEIMIGRANTSKI VIZUM

OMB 1405-0134
Predvideni čas izpolnjevanja: 1 ura

PROSIMO, VPIŠITE VAŠE ODGOVORE S TISKANIMI ČRKAMI ALI PISALNIM STROJEM V PRAZNE PROSTORE POD VSAKO POSTAVKO! ČE ZA POSAMEZEN ODGOVOR POTREBUJETE VEČ PROSTORA, ODGOVOR NADALJUJTE NA DODATNEM LISTU IN TA LIST PRILOŽITE TEJ VLOGI!

1. Priimek (priimki)

2. Ime (imena)

3. Ime in priimek (s črkami materinega jezika)

4. Klan ali pleme (če pride v poštev)

5. Ime in priimek zakonskega partnerja

6. Ime in priimek očeta

7. Ime in priimek matere

8. Ime in priimek ter naslov kontaktne osebe v ZDA (Navedite tudi telefonsko številko)

9. Seznam držav, katere ste obiskali v zadnjih desetih letih (Za vsak obisk navedite tudi leto)

10. Seznam držav, ki so vam kdajkoli izdale potni list

11. Ali ste že kdaj izgubili potni list oziroma vam je bil ukraden?

☐ DA ☐ NE

12. Navedite zadnja dva delodajalce brez sedanjega delodajalca.

Naziv	Naslov	Številka telefona	Delovno mesto	Nadrejena oseba	Datum začetka in konca zaposlitve

13. Navedite vse strokovne, družbene in dobrodelne organizacije, v katerih ste (kdaj bili) član, sponzor ali delavec.

14. Ali imate kakšna posebna znanja ali izobrazbo, vključno z izkušnjami s strelnim orožjem, znanjem o eksplozivih, biološkem, o nuklearnem ali kemičnem orožju?

☐ Da ☐ Ne Če DA, prosimo, razložite.

15. Ali ste služili vojaški rok?

☐ Da ☐ Ne

Če DA, prosimo navedite državo, rod vojske, čin/položaj, vojaško specialnost in datuma začetka in konca služenja.)

16. Ali ste kdaj sodelovali v oboroženem spopadu, bodisi kot aktivni udeleženec ali kot žrtev? (Če DA, prosimo, razložite.)

☐ Da ☐ Ne

17. Navedite vse izobraževalne ustanove, ki jih obiskujete (ste jih kdaj obiskovali). Navedite vse poklicne/strokovne izobraževalne ustanove, ne navajajte osnovne šole.

Ime ustanove	Naslov / tel. številka	Izobraževalni program	Datum začetka in konca izobraževanja

18. Ali imate poseben plan potovanja?

☐ Da ☐ Ne

Če DA, prosimo, navedite celoten program vašega potovanja, vključno z datumi prihoda/odhoda, podatke o letih, kraje vaših obiskov, in kontaktne osebe v vsakem kraju.

Izjava v zvezi z zakonom o zmanjševanju administrativnih obremenitev

Čas potreben za to zbirko podatkov, je ocenjen na povprečno 1 uro na vlogo, vključno s časom, potrebnim za iskanje podatkov v obstoječih virih podatkov, zbiranje potrebnih podatkov, navajanje zahtevanih podatkov in končni pregled. Informacij vam ni treba podajati, če ni navedena veljavna številka OMB. Morebitne komentarje glede ocene potrebnega časa ali predloge za njegovo skrajšanje pošljite na naslov: U.S. Department of State, A/RPS/DIR, Washington, D.C. 20520.