U.S. Department of State

FORMULAR SUPLIMENTAR PENTRU VIZE TEMPORARE

Approved OMB 1405-0134
Expires 06/30/2002
Estimated Burden: 1 hour

VĂ RUGĂM TIPĂRIŢI SAU SCRIEŢI CU LITERE DE TIPAR ÎN SPAŢIUL AFERENT FIECĂREI ÎNTREBĂRI
VĂ RUGĂM DUPĂ CAZ SĂ ATAŞAŢI FOI ADIŢIONALE DACĂ ESTE NEVOIE SĂ CONTINUAŢI RĂSPUNSURILE

1. Numele de familie (*Listaţi-le pe toate*)
2. Prenumele (*Listaţi-le pe toate*)
3. Numele întreg (*în alfabetul matern*)
4. Numele Clanului sau de Trib (*după caz*)
5. Numele întreg al soţului/soţiei(*dacă sunteţi căsătorit/ă*)
6. Numele întreg al tatălui
7. Numele întreg al mamei
8. Numele şi adresa persoanei sau organizaţiei de contact în Statele Unite (*Includeţi numărul de telefon*)
9. Listaţi toate ţările pe care le-aţi văzut în ultimii 10 ani (*Menţionaţi anul fiecărei vizite*)
10. Listaţi toate ţările care v-au eliberat un paşaport
11. V-aţi pierdut sau vi s-a furat vreodată paşaportul ? ☐ DA ☐ NU
12. Fără a menţiona actualul loc de muncă, listaţi ultimele două pe care le-aţi avut.

Nume	Adresa	Număr de telefon	Ocupaţia	Numele superiorului	Datele angajării

13. Listaţi toate organizaţiile profesionale, sociale şi de caritate de care aparţineţi (aţi aparţinut) sau la care contribuiţi (aţi contribuit), sau la care lucraţi (aţi lucrat).
14. Aveţi aptitudini sau pregătire specializate, inclusiv experienţa, în arme de foc, explozibile, arme nucleare, biologice sau chimice? ☐ DA ☐ NU Dacă Da, vă rugăm explicaţi
15. Aţi efectuat stagiul militar? ☐ DA ☐ NU Dacă Da, scrieţi numele ţării, arma, gradul/funcţia, specializarea militară şi perioadele.
16. Aţi fost vreodată implicat în vreun conflict armat, ca participant sau victimă a acestuia? ☐ DA ☐ NU Dacă Da, explicaţi
17. Enumeraţi toate instuţiile de învăţământ pe care le-aţi urmat sau le urmaţi în prezent. Includeţi şcolile profesionale, dar nu şi pe cele gimnaziale.

Numele instituţiei	Adresa/Nr. de telefon	Specializarea	Perioada de studii

18. Aveţi planuri specifice de călătorie? ☐ DA ☐ NU Dacă Da, vă rugăm să menţionaţi itinerariul precis al călătoriei dvs., incluzând datele sosirii/plecării, informaţii despre zbor, locurile exacte pe care le vizitaţi şi un punct de contact pentru fiecare locaţie.

Paperwork Reduction Act Statement

Timpul necesar pentru colectarea acestor informaţii este estimat la aproximativ 1 oră de persoană, inclusiv timpul necesar pentru cercetarea surselor de informaţie existente, adunarea datelor necesare, furnizarea informaţiilor cerute şi revizuirea finală a informaţiilor. Conform 5 CFR 1320 5(b), persoanele nu sunt obligate să răspundă acestei culegeri de informaţii decât dacă acest formular are un număr de control OMB valabil în prezent. Trimiteţi comentariile dvs.referitoare la acurateţea estimării dificultăţii completării formularului pentru reducerea acestuia la: U.S. Department of State (A/RPS/DIR) Washington, D.C. 20520).