****

**ОПРОСНЫЙ ЛИСТ ТУРИСТА**

для заполнения заявления на визу в США по форме DS-160

*Опросный лист заполняется от руки печатными буквами, либо в электронном виде.*

*При ответе на вопрос, который предполагает выбор одного из предложенных вариантов, выделите соответствующий вариант маркером/обведите ручкой. Даты и адреса необходимо указывать полностью (даты в формате «дд/мм/гггг», адреса с почтовым индексом), кроме пунктов, где иное определено конкретно.*

|  |
| --- |
| **1. СВЕДЕНИЯ О ЗАЯВИТЕЛЕ:** |
| **1.1 СЕРИЯ И НОМЕР ЗАГРАНИЧНОГО ПАСПОРТА, КОТОРЫЙ ВЫ СДАЕТЕ НА ОФОРМЛЕНИЕ ВИЗЫ В США:** |  |
|  |  |  |  |
| **1.2 ГОРОД ВЫДАЧИ ЗАГРАНИЧНОГО ПАСПОРТА:** |  |
|  |  |  |  |
| **1.3 ФАМИЛИЯ:** |   |
|  |  |  |  |
| **1.4 ИМЯ:** |   |
|  |  |  |  |
| **1.5 ФИО ПОЛНОСТЬЮ НА РУССКОМ:** |   |
|  |  |  |  |
| **1.6 МЕНЯЛИ ЛИ ВЫ КОГДА-НИБУДЬ ИМЯ И/ИЛИ ФАМИЛИЮ (В ТОМ ЧИСЛЕ ПРИ ЗАМУЖЕСТВЕ) ИЛИ ИМЕЕТЕ ДРУГИЕ ИМЕНА И/ИЛИ ФАМИЛИИ, ПОД КОТОРЫМИ ВЫ ИЗВЕСТНЫ (ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ ПСЕВДОНИМ, ДУХОВНЫЙ САН)?** |
| Нет | Укажите предыдущие/другие имена и/или фамилии (*через запятую*): |
| ИМЕНА: |
|   |
| ФАМИЛИИ: |
|   |
|  |  |  |  |
| **1.7 ПОЛ:** | Мужской | Женский |
|  |  |  |  |
| **1.8 СЕМЕЙНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ:** | Женат/Замужем | Холост/Не замужем |
| Гражданский брак | Вдовец/Вдова |
| Разведен(а) | Проживаем раздельно |
|  |  |  |  |
| **1.9 ДАТА РОЖДЕНИЯ:** |   |
|  |  |  |  |
| **1.10 МЕСТО РОЖДЕНИЯ (населенный пункт/регион/страна):** |
|  |
|  |  |  |  |
| **1.11 ГРАЖДАНСТВО:** |   |
|  |  |  |  |
| **1.12 ЕСТЬ ЛИ У ВАС ИЛИ БЫЛО РАНЕЕ ВТОРОЕ ГРАЖДАНСТВО:** |
| Нет | Да |
| СТРАНА ГРАЖДАНСТВА: |   |
| НОМЕР ПАССПОРТА: |   |
|  |  |  |  |
| **1.13 ЕСТЬ ЛИ У ВАС РАЗРЕШЕНИЕ НА ПОСТОЯННОЕ ПРОЖИВАНИЕ В ИНСТРАННОМ ГОСУДАРСТВЕ:** |
| Нет | СТРАНА ПОСТОЯННОГО ПРОЖИВАНИЯ: |   |
|  |  |  |  |
| **1.14 СЕРИЯ И НОМЕР ВНУТРЕННЕГО ПАСПОРТА РФ:** |   |
|  |  |  |  |
| **2. СВЕДЕНИЯ О ПЕРВОЙ ПРЕДПОЛАГАЕМОЙ ПОЕЗДКЕ:** |
| **2.1 ТИП ЗАПРАШИВАЕМОЙ ВИЗЫ:** | B1 - Частные деловые поездки (встречи, переговоры, заключение контрактов) |
|
| B2 - Туризм, лечение, посещение родственников и друзей  |
| B1/B2 - Все вышеперечисленные |
|  |  |  |  |
| **2.2 ПРЕДПОЛАГАЕМАЯ ДАТА ПЕРВОГО ВЪЕЗДА:** |   |
|  |  |  |  |
| **2.3 ПРЕДПОЛАГАЕМЫЙ СРОК ПЕРВОГО ПРЕБЫВАНИЯ:** |   |
|  |  |  |  |
| **2.4 АДРЕС ПРЕБЫВАНИЯ В США:** |
|   |
|  |  |  |  |
| **3. СВЕДЕНИЯ О ЛИЦЕ, ОПЛАЧИВАЮЩЕМ ПОЕЗДКУ:** |
| **3.1 КТО ОПЛАЧИВАЕТ ПЕРВУЮ ПРЕДПОЛАГАЕМУЮ ПОЕЗДКУ:** |
| Я | Иное лицо: |
| Фамилия: |   |
| Имя: |   |
| Контактный телефон: |   |
| E-Mail: |   |
| Адрес проживания: |   |
| Отношение к вам: | Ребенок | Родитель |
| Супруг(а) | Другой родственник |
| Друг  | Другое |
| Работодатель |
| Работодатель в США |
| Иная организация: |
| Название: |   |
| Контактный телефон: |   |
| Отношение к вам: |   |
| Адрес расположения: |   |
|  |  |  |  |
| **4. СВЕДЕНИЯ О ЛИЦАХ, СОПРОВОЖДАЮЩИХ ВАС В ПЕРВОЙ ПРЕДПОЛАГАЕМОЙ ПОЕЗДКЕ:** |
| **4.1 Вас сопровождают другие лица?** |
| Нет | 1. Фамилия: |   |
| Имя: |   |
| Отношение к вам: | Родитель | Супруг(а) |
| Ребенок | Другое родственник |
| Друг  | Коллега по работе |
| Другое |
| 2. Фамилия: |   |
| Имя: |   |
| Отношение к вам: | Родитель | Супруг(а) |
| Ребенок | Другое родственник |
| Друг  | Коллега по работе |
| Другое |
| 3. Фамилия: |   |
| Имя: |   |
| Отношение к вам: | Родитель | Супруг(а) |
| Ребенок | Другое родственник |
| Друг  | Коллега по работе |
| Другое |
| 4. Фамилия: |   |
| Имя: |   |
| Отношение к вам: | Родитель | Супруг(а) |
| Ребенок | Другое родственник |
| Друг  | Коллега по работе |
| Другое |
| 5. Фамилия: |   |
| Имя: |   |
| Отношение к вам: | Родитель | Супруг(а) |
| Ребенок | Другое родственник |
| Друг  | Коллега по работе |
| Другое |
|  |  |  |  |
| **4.2 Вы путешествуете в составе организованной (туристической или деловой) группы?** |
| Нет | Название группы (тура, делегации): |   |
|  |  |  |  |
| **5. СВЕДЕНИЯ О ПРЕДЫДУЩИХ ПОЕЗДКАХ В США:** |
| **5.1 Совершали ли вы ранее поездки в США?** |
| Нет | Укажите сведения о последних 5 поездках: |
|   | Дата въезда: | Срок пребывания (кол-во дней): |
| 1-я поездка |   |   |
| 2-я поездка |   |   |
| 3-я поездка |   |   |
| 4-я поездка |   |   |
| 5-я поездка |   |   |
|  |  |  |  |
| **5.2 Вы когда-либо получали водительское удостоверение в США?** |
| Нет | Номер водительского удостоверения: |   |
| Штат выдачи: |   |
|  |  |  |  |
| **5.3 Вы получали ранее визу в США?** |
| Нет | Дата выдачи последней визы США: |   |
| Номер последней выданной визы США: |   |
|  |  |  |  |
| **5.4 Вы обращаетесь за тем же типом визы?** | Да | Нет |
|  |  |  |  |
| **5.5 Вы обращаетесь за визой в той же стране?** | Да | Нет |
|  |  |  |  |
| **5.6 Ранее вы сдали отпечатки всех 10 пальцев при подаче заявления на визу США?** | Да | Нет |
|  |  |  |  |
| **5.7 Была ли когда-то ваша виза США аннулирована?** |
| Нет | Если да, укажите в каком году и причину: |
|   |
|  |  |  |  |
| **5.8 Был ли ранее отказ в визе в США или во въезде в США?** |
| Нет | Если да, укажите в каком году и по какой статье закона США об иммиграции: |   |
|  |  |  |  |
| **5.9 Подавали ли вы и/или кто-либо от вашего имени заявление на иммиграционный статус в США (в т.ч. лотерея DV):** |
| Нет | Если да, укажите в каком году, и по какой программе:  |
|   |
|  |  |  |  |
| **6. КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ** |
| **6.1 Ваш фактический адрес проживания (с указанием почтового индекса):** |
|   |
|   |
|  |  |  |  |
| **6.2 Ваш адрес регистрации по месту жительства (с указанием почтового индекса):** |
| Тот же |   |
|   |
|  |  |  |  |
| **6.3 Ваш основной контактный телефон:** |   |
| **6.3.1 Ваш дополнительный контактный телефон:** |   |
| **6.3.2 Ваш рабочий телефон:** |   |
| **6.3.3 Другие телефоны на последние 5 лет:** |   |   |
|  |  |  |  |
| **6.4 Ваш основной e-mail:** |   |
| **6.4.1 Другие e-mail адреса за последние 5 лет:** |   |   |
|  |  |   |   |
| **6.5 Аккаунты в социальных сетях:** |
| *(укажите идентификатор страницы, или ссылку на страниц; не указывайте данные доступа к страницам (логины, пароли)!* |
| 1.  |   |
| 2.  |   |
| 3.  |   |
|  |  |  |  |
| **6.6 Контактное лицо или организация в США:** |
| *(если у вас нет знакомых в США укажите место (отель, фирма, магазин), которую планируете посетить):* |
| **Лицо:** |
| Не знаю | Фамилия: |   |
| Имя: |   |
| Адрес: |
|   |
| Телефон: |   |
| E-mail: |   |
| **Организация:** |
| Не знаю | Название: |   |
| Адрес: |
|   |
| Телефон: |   |
| E-mail: |   |
| Отношение к вам: | Родственник | Супруг(а) |
| Друг | Деловой партнер |
| Работодатель | Другое |
|  |  |  |  |
| **7. СЕМЬЯ** |
| **7.1 Сведения об отце:** |
| Фамилия: |   |
| Имя: |   |
| Дата рождения: |   |
| Ваш отец находится в США? |
| Нет | Статус в США: | Гражданин США | Вид на жительство |
| Неиммиграц. виза | Не знаю |
|  |  |  |  |
| **7.2 Сведения о матери:** |
| Фамилия: |   |
| Имя: |   |
| Дата рождения: |   |
| Ваша мать находится в США? |
| Нет | Статус в США: | Гражданин США | Вид на жительство |
| Неиммиграц. виза | Не знаю |
|  |  |  |  |
| **7.3 Есть ли у вас другие близкие родственники, проживающие в США?** |
| Нет | Фамилия: |   |
| Имя: |   |
| Отношение к вам: | Супруг(а) | Жених/невеста |
| Ребенок | Брат/сестра |
| Статус в США: | Гражданин США | Вид на жительство |
| Неиммиграц. виза | Не знаю |
| **7.4 Есть ли у вас другие родственники, проживающие в США?** |
| Нет | Да |
|  |  |  |  |
| **7.5 Сведения о партнере и зарегистрированных браках:** |
| Фамилия: |   |
| Имя: |   |
| Дата рождения: |   |
| Место рождения (город/регион/страна): |   |   |
| Национальность: |   |
| Адрес проживания совпадает с вашим? | Нет | Да |
| Адрес проживания (если не совпадает): |
|   |
| Дата регистрации брака (если зарегистрирован): |   |
|  |  |  |  |
| **7.6 Были ли у вас ранее зарегистрированы браки, которые к настоящему моменту расторгнуты?** |
| Нет | Количество зарегистрированных ранее браков: |   |
| Сведения о бывших супругах: |
| **1. Фамилия:** |   |
| Имя: |   |
| Дата рождения: |   |
| Место рождения (город/регион/страна): |   |
| Национальность: |   |
| Адрес проживания: |
|   | Не знаю |
| Дата регистрации брака: |   |
| Дата расторжения брака: |   |
| **2. Фамилия:** |   |
| Имя: |   |
| Дата рождения: |   |
| Место рождения (город/регион/страна): |   |
| Национальность: |   |
| Адрес проживания: |
|   | Не знаю |
| Дата регистрации брака: |   |
| Дата расторжения брака: |   |
| **3. Фамилия:** |   |
| Имя: |   |
| Дата рождения: |   |
| Место рождения (город/регион/страна): |   |
| Национальность: |   |
| Адрес проживания: |
|   | Не знаю |
| Дата регистрации брака: |   |
| Дата расторжения брака: |   |
|  |  |  |  |
| **8. СВЕДЕНИЯ О РАБОТЕ И ОБРАЗОВАНИИ** |
| **8.1 Род занятости на данный момент:** |
| Официально трудоустроен(а) | Временно безработный/домошнее хозяйство |
| Студент/школьник | Пенсионер |
|  |  |  |  |
| **8.2 Сведения о работодателе/учебном заведении:** |
| Официальное наименование: |   |
| Адрес: |
|   |
| Телефон: |   |
| Дата вступления в должность/начала обучения (полностью): |   |
| Размер ежемесячного оклада врублях: |   |
| Должность и основные обязанности (опишите зону ответственности несколькими словами)/специальность: |
|   |
|  |  |  |  |
| **8.3 Предыдущие места работы за последние 5 лет:** |
|  | **1. Официальное наименование:** |  |
| Нет | Адрес: |
|   |
| Телефон: |   |
| Должность: |   |
| Фамилия руководителя: |   |
| Имя руководителя: |   |
| Дата вступления в должность: |   |
| Дата увольнения: |   |
| Основные обязанности (опишите зону ответственности несколькими словами): |
|   |
| **2. Официальное наименование:** |   |
| Адрес: |
|   |
| Телефон: |   |
| Должность: |   |
| Фамилия руководителя: |   |
| Имя руководителя: |   |
| Дата вступления в должность: |   |
| Дата увольнения: |   |
| Основные обязанности (опишите зону ответственности несколькими словами): |
|   |
| **3. Официальное наименование:** |   |
| Адрес: |
|   |
| Телефон: |   |
| Должность: |   |
| Фамилия руководителя: |   |
| Имя руководителя: |   |
| Дата вступления в должность: |   |
| Дата увольнения: |   |
| Основные обязанности (опишите зону ответственности несколькими словами): |
|   |
|  |  |  |  |
| **8.4 Сведения об образовании:** |
| **Высшее:** |
| Нет | Наименование образовательного учреждения: |
|   |
| Адрес: |
|   |
| Специальность: |   |
| Даты начала и окончания обучения: |   |   |
| **Среднее специальное:** |
| Нет | Наименование образовательного учреждения: |
|   |
| Адрес: |
|   |
| Специальность: |   |
| Даты начала и окончания обучения: |   |   |
| **Среднее:** |
| Нет | Наименование образовательного учреждения: |
|   |
| Адрес: |
|   |
| Даты начала и окончания обучения: |   |   |
|  |  |  |  |
| **9. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ** |
| **9.1 Какими языками кроме русского вы владеете?**  |
|   |
|  |  |  |  |
| **9.2 Какие страны вы посетили в течение последних пяти лет?** |
|   |
|   |
|   |
|  |  |  |  |
| **9.3 Проходили ли вы службу в армии?** |
| Нет | Страна службы: |   |
| Род войск: |   |
| Полученное звание: |   |
| Полученная специальность: |   |
| Даты начала и окончания службы: |   |   |
|  |  |  |  |
| **9.4 Являетесь ли вы членом или сотрудничаете в каком-либо качестве с профессиональными общественными или благотворительными организациями?** |
| Нет | Да. Укажите названия: |
|   |
|  |  |  |  |
| **9.5 Обладаете ли вы специальными навыками и опытом работы в области вооружений, взрывчатых веществ, в ядерной, химической и биологической областях?** |
| Нет | Да. Поясните: |
|   |
|  |  |  |  |
| **9.6 Нарушали ли вы закон находясь на территории США?** |
| Нет | Да. Поясните: |
|   |
|  |  |  |  |
| **9.7 Являлись ли вы когда-либо обвиняемым в США по делу о депортации?** |
| Нет | Да. Поясните: |
|   |
|  |  |  |  |
| **9.8 Находясь в США ранее, превышали ли вы разрешенный представителем миграционной службы срок пребывания в США?** |
| Нет | Да. Поясните: |
|   |
|  |  |  |  |
| **9.9 Можете ли вы подтвердить, что все вышеуказанные сведения, насколько вам известно, являются достоверными и соответствуют действительности?** |
| Да | Если нет, то поясните: |
|   |
|   |
|  |  |  |  |