**FORMULARZ DO UZYSKANIA WIZY DO USA**

**01.01.2023**

 **SPOTKANIE Z KONSULEM**

|  |  |
| --- | --- |
| Preferowany termin spotkania(poniedziałek – piątek w godzinach 8:30- 11:30, proszę podać kilka alternatywnych terminów) |  |
| Dni w których na pewno nie mogą Państwo odbyć spotkania (WAŻNE) |  |
| Miasto, w którym ma się odbyć spotkanie(Kraków lub Warszawa) |  |
| Adres, pod który ma zostać wysłany paszport z wizą bezpośrednio z Ambasady (usługa dodatkowo płatna 59 PLN u kuriera przy odbiorze, gotówką) ulica ,numer domu i mieszkania, miasto, województwo |  |

Prosimy o wypełnienie poniższej ankiety. Zawiera ona bardzo szczegółowe pytania, tak samo jak elektroniczny wniosek wizowy DS. 160, który w Państwa imieniu będziemy wypełniać.  W przypadku niejasności lub konieczności zadania dodatkowych pytań będziemy się z Państwem kontaktować telefonicznie pod numer wskazany w ankiecie.

Wiza24.pl zobowiązuje się do zachowania poufności przekazanych przez Państwa danych osobowych, zostaną one wykorzystane wyłącznie do wypełnienia wniosku wizowego DS. 160.

Ostateczna decyzja o przyznaniu wizy do USA zapada po rozmowie z Konsulem.

Na rozmowę z Konsulem można zabrać dodatkowo: zaświadczenie o dochodach, pisma potwierdzające zatrudnienie, rezerwację lotniczą lub hotelową w USA, wszelkie inne dokumenty (np. dyplom wyższej uczelni).

**PYTANIA DO WNIOSKU DS-160**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwiska (wszystkie, jakie widnieją w paszporcie) |  |
| Imiona (wszystkie jakie widnieją w paszporcie) |  |
| Czy kiedykolwiek posługiwałeś się innymi imionami/nazwiskami (np. nazwisko panieńskie)? |  |
| Stan cywilny (żonaty/zamężna/wolny/rozwiedziony/a, w separacji/inny (w przypadku rozwodu proszę podać:1 nazwisko 2 Imiona 3 data urodzenia 4 Obywatelstwo 5 Miejsce urodzenia 6 Data zawarcia związku małżeńskiego 7 Data zakończenia związku małżeńskiego 8 Kraj w którym skończył się związek 9 Opis dlaczego 10 Dodaj kolejnego jeżeli było więcej niż jeden współmałżonek |  |
| Data urodzenia wnioskodawcy (dd/mm/rrrr)  |  |
| Miejsce urodzenia (Proszę podać miasto i województwo) |  |
| Obywatelstwo  |  |
| Czy posiadałeś/aś inne obywatelstwa? (Nie/Tak jakie) |  |
| Czy masz paszport potwierdzający inne obywatelstwo?(Tak/Nie) |  |
| PESEL |  |
| Numer ubezpieczenia społecznego w USA (Nie posiadam/jeśli posiadasz proszę podać) |  |
| Indywidualny numer podatkowy w USA(Nie posiadam/jeśli posiadasz proszę podać) |  |
| Adres zamieszkania (może być zameldowania), ulica, miasto, województwo, kod pocztowy, kraj |  |
| Adres korespondencyjny taki sam / inny niż zamieszkania, ulica, miasto, województwo, kod pocztowy, kraj |  |
| Podstawowy numer telefonu (000-000-000) (00-0000000) (nie mam) |  |
| Dodatkowy numer telefonu (nie mam) |  |
| Telefon służbowy (nie mam) |  |
| Adres email (Proszę podać dużymi znakami) |  |
| Rodzaj paszportu (zwykły, służbowy, dyplomatyczny) |  |
| Numer paszportu |  |
| Numer książeczki paszportowej (jeśli dotyczy) (nie posiadam) |  |
| Miasto, województwo gdzie został wydany paszport |  |
| Data wydania paszportu (dd/mm/rrrr) |  |
| Data ważności paszportu (dd/mm/rrrr) |  |
| Czy kiedykolwiek zgubiłeś/aś paszport lub został Ci skradziony? NIE/Jeśli TAK podaj jego numer i wyjaśnij jak do tego doszło. |  |
| **Podróż:** |
| Cel wyjazdu do USA (turystyczny/ turystyczno biznesowy /biznesowy / inny, jaki?) |  |
| Planowana data przyjazdu do USA (dd/mm/rrrr) |  |
| Planowany czas pobytu w USA |  |
| Adres, pod którym zatrzymasz się w USA (jeśli zamierzasz podróżować po USA, wpisz adres pierwszego hotelu, w którym się zatrzymasz), ulica numer, miasto, stan, kod pocztowy |  |
| Kto opłaca Twoją podróż do USA? (jeśli nie we własnym zakresie, należy podać nazwisko, imiona, numer telefonu, adres email i pełny adres zamieszkania(ulica numer, miasto, województwo, oraz rodzaj pokrewieństwa osoby opłacającej podróż)  |  |
| Jeśli podróż opłaca jakaś organizacja należy podać jej nazwę, numer telefonu, pełny adres oraz na jakiej podstawie jesteś z tą organizacją związany (nie dotyczy) |  |
| Czy podróżują z Tobą inne osoby? (Tak/Nie) |  |
| Czy podróżujesz jako członek grupy/organizacji?(jeśli tak podaj nazwę organizacji) |  |
| Podaj dane wszystkich osób podróżujących z Tobą (nazwiska, imiona, rodzaj pokrewieństwa) |  |
| Czy byłeś/aś kiedykolwiek w USA? (Tak/NIe) |  |
| Jeśli tak wpisz datę przyjazdu (chociaż rok), długość pobytu (dd/mm/rrrr) – ostatnie pięć podróży do USA |  |
| Czy masz lub miałeś/aś amerykańskie prawo jazdy?(Tak/Nie) |  |
| Jeśli tak podaj numer i stan, w którym zostało wydane. |  |
| Czy kiedykolwiek wydano Ci wizę do USA? (Tak/Nie) |  |
| Jeśli tak podaj datę wydania ostatniej wizy oraz numer |  |
| Czy aplikujesz o ten sam typ wizy?(Tak/Nie) |  |
| Czy aplikujesz w tym samym kraju, gdzie została wydana poprzednia wiza i czy ten kraj jest miejscem Twojego zamieszkania?(Tak/Nie) |  |
| Czy pobierano od Ciebie odciski palców – 10 palcy?(Tak/Nie) |  |
| Czy kiedykolwiek zgubiłeś lub skradziono Ci wizę (Tak/Nie) (jeśli tak podaj rok i wyjaśnij jak do tego doszło)? |  |
| Czy kiedykolwiek unieważniono lub anulowano Ci wizę? (Tak/Nie) jeśli Tak podaj rok i wyjaśni) |  |
| Czy kiedykolwiek odmówiono Ci wizy, wstępu do USA lub wycofałeś/aś swoje podanie o wjazd w punkcie granicznym? (Tak/Nie) jeśli Tak podaj rok i wyjaśni) |  |
| Czy ktoś kiedykolwiek złożył na Ciebie petycję imigracyjną do USA? (Tak/Nie) jeśli Tak podaj rok i wyjaśni)  |  |
| Dane kontaktowe osoby lub organizacji w USA. Jeśli nikogo nie znasz możesz wpisać nazwę firmy, organizacji, którą zamierzasz odwiedzić lub nazwę hotelu, w którym się zatrzymasz (jedna z opcji musi być wypełniona, można podać nazwę hotelu, w którym być może zatrzyma się Pan/Pani na pierwszą noc) |  |
| Nazwisko i imiona osoby/nazwa organizacji, którą zamierzasz odwiedzić |  |
| Adres (ulica, miasto, stan, kod pocztowy, miasto, stan) |  |
| Numer telefonu kontaktowego (musi być numer telefonu bez udzielenia odpowiedzi system nie przepuści do kolejnego pytania) |  |
| Adres email (jeżeli nie posiada wpisujemy N/A) |  |
| Nazwisko i imiona ojca |  |
| **RODZICE** |
| Data urodzenia ojca (dd/mm/rrrr) |  |
| Czy Twój ojciec przebywa w USA? (Tak/Nie) jeśli tak, jak status posiada: (obywatel USA, legalny rezydent posiadacz zielonej karty, nie imigrant (turysta, pracownik na wizie pracowniczej, inny |  |
| Nazwisko i imiona matki |  |
| Data urodzenia matki (dd/mm/rrrr) |  |
| Czy Twoja matka przebywa w USA? (Tak/Nie) jeśli tak, jak status posiada: (obywatel USA, legalny rezydent posiadacz zielonej karty, nie imigrant (turysta, pracownik na wizie pracowniczej, inny |  |
| Czy masz w USA jakąś inną najbliższą rodzinę, poza rodzicami? (Tak/Nie) jeśli tak podaj nazwisko, imiona i rodzaj pokrewieństwa wyłącznie te pokrewieństwa (współmałżonek, narzeczony/a, dziecko, rodzeństwo) |  |
| Czy masz jakiś innych krewnych w USA? (Tak/Nie) |  |
| Nazwisko współmałżonka (łącznie z nazwiskiem panieńskim) |  |
|  |  |
| Imiona współmałżonka |  |
| Data urodzenia (dd/mm/rrrr) współmałżonka |  |
| Obywatelstwo współmałżonka |  |
| Miejsce urodzenia współmałżonka (miasto, kraj) |  |
| Adres zamieszkania współmałżonka (ulica, miasto, kod pocztowy, województwo), chyba, że taki sam |  |
|  |
| **Mój obecny pracodawca** Obecny pracodawca z ostatnich 5 lat np. 2 lata obecny pracodawca, 2 lata poprzedni (1 pracodawca), 1 rok (2 pracodawca) pełne dane |  |
| Wykonywany zawód |  |
| Adres (ulica, miasto, województwo, kod pocztowy, !numer telefonu!) |  |
| Data rozpoczęcia pracy/szkoły (dd/mm/rrrr) |  |
| Miesięczny dochód w walucie krajowej (jeśli jesteś zatrudniony/a) odpowiedź nie jest wymagana. |  |
| Krótko opisz swoje obowiązki |  |
|  |  |
| **Mój poprzedni pracodawca** / Nazwa |  |
| Wykonywany zawód |  |
| Adres (ulica, miasto, województwo, kod pocztowy,  |  |
| numer telefonu |  |
| Data rozpoczęcia pracy (dd/mm/rrrr) |  |
| Data zakończenia pracy (dd/mm/rrrr) |  |
| Imię i nazwisko przełożonego. |  |
| Miesięczny dochód w walucie krajowej odpowiedź nie jest wymagana. |  |
| Krótko opisz swoje obowiązki |  |

**Social Media**

Media społecznościowe Czy posiadasz profil w mediach społecznościowych? Wybierz z listy poniżej każdą platformę mediów społecznościowych, z której korzystałeś w ciągu ostatnich pięciu lat. W miejscu obok nazwy platformy wprowadź wyłącznie nazwę użytkownika używany na tej platformie.

!!! Nie podawaj swoich haseł. !!!

Jeśli korzystasz z więcej niż jednej platformy lub więcej niż jednej nazwy użytkownika lub uchwytu na jednej platformie, wymień wszystkie posiadane lub używane w przyszłości.

Jeśli w ciągu ostatnich pięciu lat nie korzystałeś z żadnej z wymienionych platform społecznościowych, wybierz opcję „Brak”.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LP. | Nazw platformy | Login / nazw użytkownika |
| 1 | BRAK |  |
| 2 | ASK.FM |  |
| 3 | DOUBAN |  |
| 4 | FACEBOOK |  |
| 5 | FLICKR |  |
| 6 | GOOGLE+ |  |
| 7 | INSTAGRAM |  |
| 8 | LINKEDIN |  |
| 9 | MYSPACE |  |
| 10 | PINTEREST |  |
| 11 | QZONE (QQ) |  |
| 12 | REDDIT |  |
| 13 | SINA WEIBO |  |
| 14 | TENCENT WEIBO |  |
| 15 | TUMBLR |  |
| 16 | TWITTER |  |
| 17 | TWOO |  |
| 18 | VINE |  |
| 19 | VKONTAKTE (VK) |  |
| 20 | YOUKU |  |
| 21 | YUOTUBE |  |

Czy posiadałeś inne numery telefonów z których korzystałeś w ciągu ostatnich pięciu lat. (TAK/NIE)

|  |  |
| --- | --- |
| **000 - 000 - 000** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Czy masz konkretne plany wyjazdu, jeśli tak podaj: datę przylotu do USA, numer lotu, miasto przylotu do USA, datę wyjazdu z USA, numer lotu, miasto wylotu z USA, miejsca jakie planujesz odwiedzić podczas pobytu |  |
| Czy uczęszczałeś do szkół/uczelni średnich lub wyższych? |  |
| Nazwa szkoły/uczelni |  |
| Adres szkoły/uczelni (ulica, miasto, kod pocztowy, województwo) |  |
| Kierunek nauki/profil studiów |  |
| Data rozpoczęcia nauki (dd/mm/rrrr) |  |
| Data zakończenia nauki (dd/mm/rrrr) |  |
| Czy należysz do klanu lub plemienia? |  |
| Języki obce jakie znasz  |  |
| Czy w ciągu ostatnich pięciu lat podróżowałeś za granicę? (Tak/Nie) |  |
| Jakie kraje odwiedziłeś? |  |
| Czy byłeś członkiem organizacji lub pracowałeś dla organizacji zawodowej, społecznej lub charytatywnej? (Tak/Nie) Jeśli tak wymień |  |
| Czy posiadasz specjalistyczne umiejętności lub odbyłeś szkolenie w zakresie broni palnej, materiałów wybuchowych, nuklearnych, biologicznych lub chemicznych? |  |
| Czy kiedykolwiek służyłeś w wojsku? (Tak/Nie) |  |
| Rodzaj sił zbrojnych |  |
| Stopień wojskowy |  |
| Specjalność wojskowa |  |
| Data rozpoczęcia służby wojskowej (dd/mm/rrrr) |  |
| Data zakończenia służby wojskowej (dd/mm/rrrr) |  |

Wersja 4 2023