טופס בקשה לוויזה לארה"ב

יש למלא את הטופס במלואו ובכתב ברור. פרטים חסרים יעכבו את הטיפול.
שים לב! אי דיוק בפרטים או הצגת מידע כוזב עלול לגרום לסירוב לוויזה
יש לצרף לטופס הבקשה צילום דרכון נוכחי וצילום וויזה אחרונה, אם הייתה.

אין לשנות פרטי דרכון/לחדש דרכון לאחר הגשת הבקשה - דבר זה יוביל לעיקוב קבלת הדרכון לאחר הריאיון. זוהי אחריות הלקוח בלבד.

נא לוודא כי הכתובת ומספר הטלפון למשלוח המופיעים בטופס הבקשה אכן עדכניים וזמינים.

1. פרטים אישיים			
שם משפחה		**שם פרטי**	
שם מלא בעברית		**האם השתמשת בעבר או הינך משתמש בשם נוסף?** כן /לא	שם פרטי שם משפחה
תאריך לידה	/ /	**מין**	ז /נ
מספר תעודת זהות		**מצב משפחתי -** נשוי/אה / ידוע/ה בציבור / מאורס/ת / רווק/ה / גרוש/ה / אלמן/ה	
עיר לידה		**ארץ לידה** **יוצאי ברה"מ לשעבר- יש לציין מדינה לאחר הפירוק**	
אזרחות		**האם יש לך הייתה לך אזרחות נוספת בעבר?**	כן _____ לא
האם יש לך אזרחות נוספת?		**האם אתה מחזיק בדרכון נוסף?**	לא / כן- מס' דרכון _____
מס' ביטוח לאומי בארה"ב	במידה ויש למלא	**מס' משלם מיסים בארה"ב**	במידה ויש למלא

2. כתובות וטלפונים			
כתובת מגורים	עיר, רחוב, מס בית, מס' דירה		
האם כתובת המגורים היא הכתובת למשלוח הדרכון?	כן / לא. כתובת למשלוח:		
מספר טלפון		**מספר טלפון נוסף**	
טלפון בעבודה			
דוא"ל			

3. פרטי דרכון ונסיעה			
מספר דרכון		**רשות בה הונפק**	לא רלוונטי
עיר בה הונפק הדרכון		**מדינה בה הונפק הדרכון**	
תאריך הוצאת הדרכון		**תאריך פקיעת תוקף**	
האם אבד/נגנב לך הדרכון? במידה וכן, פרט היכן (עיר ומדינה) תאריך (לפחות שנה) ונסיבות (אבד/נגנב/הושמד).			

תאריך כניסה לארה"ב	תאריך הטיול	זמן שהיה בארה"ב	משך הטיול
מטרת הטיול	טיול מאורגן	טלפון בארה"ב	
כתובת בה תשהה בארה"ב (פרטי מלון למי שהזמין)	למי שאין עדיין תוכניות יש לציין עיר ומדינה משוערות		

האם יש לך תוכניות לנסיעה? (טיסות ומלון)	לא/כן	מס' טיסה בהגעה לארה"ב למי שהזמין	
עיר בה תנחת		תאריך יציאה מארה"ב	
מס' טיסה ביציאה מארה"ב למי שהזמין		עיר בה תנחת ביציאה מארה"ב	
פרטי אדם/חברה המממנים עבורך את הנסיעה	אני	אדם אחר שם פרטי- שם משפחה- טלפון- כתובת- קשר אלי-	חברה/ארגון שם חברה- טלפון- כתובת- קשר אלי-
האם מצטרפים אליך לנסיעה אנשים נוספים? אם כן, פרט את שמם והקשר שלך אליהם			
האם אתם חלק מקבוצה?	לא / כן- שם הקבוצה: _____		

4. ביקורים וויזות קודמים			
האם ביקרת בעבר בארה"ב?	כן- פרט לגבי 5 ביקורים אחרונים: לא		
תאריך הגעה	/ /	זמן שהיה	
תאריך הגעה	/ /	זמן שהיה	
תאריך הגעה	/ /	זמן שהיה	
תאריך הגעה	/ /	זמן שהיה	
תאריך הגעה	/ /	זמן שהיה	
האם הוצאת וויזה אמריקאית בעבר?	כן /לא	האם הוצאת רישיון נהיגה בארה"ב?	מס רישיון _____ מדינה :
תאריך הוצאת הוויזה	_____ / _____ / _____	מספר ויזה	
סוג ויזה		ארץ בה הונפקה הוויזה	
האם נדחתה בקשתך לויזה בעבר, או נאסר עליך להיכנס לארה"ב? אם כן, פרט (תאריך סיבה).			
האם נתת בעבר טביעות 10 אצבעות בשגרירות ארה"ב?			כן /לא
האם נגנבה/אבדה לך ויזה בעבר? במידה וכן, פרט מתי, היכן ובאילו נסיבות.			
האם בוטלה לך ויזה בעבר? במידה וכן, פרט. (תאריך וסיבה).			

האם מישהו הגיש בעבר בקשת הגירה בשמך לשירותי ההגירה האמריקאים? אם כן, פרט מתי, מי ובאילו נסיבות

5. פרטי איש קשר / חברה מארחת בארה"ב לא למלא			
שם מלא של איש קשר בארה"ב <u>או</u> שם חברה מארחת			
כתובת מלאה בארה"ב			
טלפון		הקשר אליך	
e-mail			

6. פרטי משפחה			
שם משפחה של האב		שם פרטי של האב	
תאריך לידה של האב	____ / ____/ ____	האם אביך בארה"ב?	כן /לא
שם משפחה של האם		שם פרטי של האם	
תאריך לידה של האם	____ / ____/ ____	האם אמך בארה"ב?	כן /לא
האם יש לך קרובים מדרגה ראשונה בארה"ב?	כן- בן זוג/ הורה / ילד / אח לא	שם מלא- טלפון-	
סטאטוס שלו/ה בארה"ב (אשרת שהייה)	אזרח תושב זמני אשרת עבודה אשרת ביקור אחר: לא יודע	האם יש לך קרובים אחרים בארה"ב?	כן /לא

7. פרטי בן /בת זוג – לנשואים/ות, ידועים/ות בציבור ואלמנים/ות			
שם משפחה		שם פרטי	
תאריך לידה	____ / ____/ ____	אזרחות	
עיר לידה		ארץ לידה	
פרטי בן/בת הזוג לשעבר- לגרושים/ות – מי שגרוש יותר מפעם אחת יש לציין את פרטי כל בני הזוג לשעבר			
מספר בני/ות הזוג לשעבר- _____		פרטי בן/בת הזוג האחרון:	
שם משפחה		שם פרטי	
תאריך לידה	____ / ____/ ____	אזרחות	
תאריך נישואים	____ / ____/ ____	תאריך גירושים	____ / ____/ ____
כיצד הסתיימו הנישואים?		מדינה בה הסתיימו הנישואים?	

8. פרטי עיסוק - פרטי עבודה/לימודים * תלמידים מעל גיל 14 / סטודנטים לא מועסקים - נא למלא פרטי מוסד לימודי * פנסיונרים / לא מועסקים- נא למלא פרטי מעסיק אחרון			
האם אתה עובד?	כן לא- הסבר מדוע:		
שם חברה/ מוסד לימודי			
כתובת מלאה			
טלפון		תפקיד	
שכר חודשי בשקלים (למועסקים)	סעיף זה אינו חובה	תאר בקצרה את תפקידך	
שם ממונה			
תאריך התחלה	____/____/____	תאריך סיום	____/____/____

9. שאלון בריאות	
האם את/ה חולה במחלה נגיפית המסוכנת לציבור, כגון: זיבה, צרעת, עגבת בשלב מדבק, שחפת פעילה, או כל מחלה נגיפית אחרת?	לא / כן- הסבר:
האם אתה סובל מהפרעה פיזית או נפשית, העשויה לפגוע בשלומם ובביטחונם של אחרים ושלך?	לא / כן- הסבר:
האם אתה משתמש/מכור לסמים, או היית משתמש/מכור לסמים בעבר?	לא / כן- הסבר:
10. רקע אישי	
האם נעצרת או הורשעת בגין פשע כלשהו בעבר, גם אם זכית להקלה או חנינה?	לא / כן- הסבר:
האם עברת או תכננת לעבור על חוק הקשור לחומרים מסווגים?	לא / כן- הסבר:
האם את/ה נוסע/ת לארה"ב במטרה לעסוק בזנות או בסחר בלתי חוקי בנשים, או האם עסקת בפעילות כזו ב-10 השנים האחרונות?	לא / כן- הסבר:
האם את/ה עוסק/ת או מעוניין/ת לעסוק בהלבנת כספים?	לא / כן- הסבר:
האם עסקת בעבר או תכננת לעסוק בסחר בלתי חוקי באנשים, בארה"ב או במדינות אחרות?	לא / כן- הסבר:
האם שיתפת פעולה או סייעת לאדם אחר בביצוע עבירות של סחר בבני אדם בארה"ב או במדינות אחרות?	לא / כן- הסבר:
האם את/ה בן/ת זוג או ילד/ה של אדם העוסק בסחר בלתי חוקי בבני אדם, והאם הפקת תועלת מפעילות זו במהלך 5 השנים האחרונות?	לא / כן- הסבר:
האם בכוונתך לעסוק בריגול, בחבלה, או בפעילויות יצוא לא חוקיות במהלך שהותך בארה"ב?	לא / כן- הסבר:
האם בכוונתך לעסוק בפעילות טרור במהלך שהותך בארה"ב, או האם עסקת בפעילות טרור בעבר?	לא / כן- הסבר:
האם סיפקת בעבר עזרה כספית או אחרת לטרוריסטים או לארגון טרור, או יש בכוונתך לעשות כך?	לא / כן- הסבר:
האם את/ה חבר/ה בארגון טרור, נציג או בא כוח של ארגון טרור?	לא / כן- הסבר:

האם אי פעם ציווית, עודדת, ביצעת, סייעת, פיקדת או השתתפת בצורה אחרת ברצח עם?	לא / כן- הסבר:
האם אי פעם ציווית, עודדת, ביצעת, סייעת, פיקדת, או השתתפת בצורה אחרת ברצח שלא לפי צו בית משפט, ברצח פוליטי, או בכל פעולה אלימה אחרת?	לא / כן- הסבר:
האם היית מעורב/ת בגיוס או בשימוש של ילדים כחיילים?	לא / כן- הסבר:
האם היית בעודך מחזיק/ה במשרה ממשלתית , נתת הוראה או ביצעת בעצמך פעולה המהוות הפרות חמורות של חופש דת?	לא / כן- הסבר:
האם היית מעורב/ת במישרין בהקמת או באכיפת בקרות אוכלוסין לפיהם אישה נאלצת לעבור הפלה כנגד רצונה, או גבר או אישה נאלצים לעבור עיקור/סירוס כנגד רצונו/ה?	לא / כן- הסבר:
האם היית מעורב/ת במישרין בהשתלה כפויה של איברים או רקמות גוף בבני אדם?	לא / כן- הסבר:
האם התנהל בעבר שימוע לגבי גירושך או הרחקתך ממדינה כלשהי?	לא / כן- הסבר:
האם אי פעם פעלת על מנת להשיג לעצמך או לאדם אחר אשרת כניסה לארה"ב או כל תועלת אחרת הקשורה להגירה לארה"ב, ע"י הונאה, מצג שווא מרצון או כל אמצעי בלתי חוקי אחר?	לא / כן- הסבר:
האם במהלך 5 השנים האחרונות נמנעת מלהופיע בשימוע שנערך לך בנוגע לשהותך במדינה כלשהי?	לא / כן- הסבר:
האם אי פעם שהית באופן בלתי חוקי בארה"ב, או שהית זמן ממושך יותר מכפי שהוקצב לך ע"י שירותי ההגירה או אשרת השהייה?	לא / כן- הסבר:
האם נמנעה ממך משמורת על ילד בעל אזרחות אמריקאית, מחוץ לארה"ב, לטובת אדם אחר לו ניתנה משמורת חוקית ע"י בית משפט בארה"ב?	לא / כן- הסבר:
האם אי פעם הצבעת בארה"ב נגד חוק או תקנה מנהלתית?	לא / כן- הסבר:
האם אי פעם הצהרת על אזרחות אמריקאית על מנת לא לשלם מיסים?	לא / כן- הסבר:
האם נכחת בבית ספר יסודי/ ציבורי/ על יסודי בארה"ב בסטאטוס סטודנט אחרי ה- 30.11.1996 מבלי לפצות חזרה את בית הספר?	לא / כן- הסבר:

שאלון נוסף לכל הגברים מעל גיל 14

פרטי מעסיק קודם			
האם היית מועסק במקום אחר בעבר?		שם חברה / מעסיק קודם	
כתובת מלאה			
טלפון		תפקיד	
שם ממונה	שם משפחה שם פרטי	תאר בקצרה את תפקידך	
תאריך התחלה	/ /	תאריך סיום	/ /

פרטי מוסדות לימוד			
האם למדת במוסד לימודי כלשהו- בית ספר תיכון או מוסד להשכלה גבוהה?			כן /לא
שם מוסד לימודי			
כתובת			
תעודה/קורס/תואר			
תאריך התחלה	/ /	תאריך סיום	/ /
מוסד לימודי נוסף- אם היה			
שם מוסד לימודי			
כתובת			
תעודה/קורס/תואר			
תאריך התחלה	/ /	תאריך סיום	/ /

פרטי שירות צבאי			
האם שרתת בצבא?		מדינה	
חיל		דרגה	
תאריך גיוס	/ /	תאריך שחרור	/ /
מומחיות – אם הייתה			
האם אתך שייך לשבט/או כת?	לא / כן-		
האם אתה משתייך, תורם או עובד בארגון מקצועי, חברתי או צדקה כלשהו? אם כן פרט.			
האם אי פעם שרתת, היית חבר, או השתייכת לארגון מורדים, התארגנות צבאית לא חוקית, קבוצת גרילה או ארגון מרדני?			
האם רכשת מומחיות או עברת הכשרה בתחומים כגון: נשק, חומרי נפץ, נשק ביולוגי, נשק כימי או נשק גרעיני. אם כן, פרט.			
פרט את השפות אותן אתה דובר			
האם ביקרת במדינות נוספת בחמשת השנים האחרונות? אם כן, פרט באילו.			