U.S. Department of State

DOPLNOK K ŽIADOSTI O NEPRISŤAHOVALECKÉ VÍZA

Approved OMB 1405-0134
Expires 07/31/2005
Estimated Burden I Hour*

PROSÍM PÍŠTE TLAČENÝM PÍSMOM ALEBO STROJOM

1. Priezvisko *(uveďte všetky možnosti prepisu mena)*

2. Krstné meno *(uveďte všetky možnosti prepisu mena)*

3. Celé meno *(v rodnej abecede)*

4. Klanové alebo kmeňové meno *(ak existuje)*

5. Celé meno manželky

6. Celé meno otca

7. Celé meno matky

8. Celé meno a adresa kontaktnej osoby alebo organizácie v USA a telefónne číslo

9. Uveďte všetky krajiny, ktoré ste navštívili za posledných 10 rokov *(uveďte rok každej návštevy)*

10. Uveďte všetky názvy krajín, ktoré Vám vydali cestovný pas

11. Stratili ste niekedy svoj cestovný pas, alebo Vám bol niekedy ukradnutý?

❑ Áno ❑ Nie

12. Uveďte dvoch posledných zamestnávateľov okrem terajšieho

Meno	Adresa	Telefón	Pracovné zaradenie	Meno nadriadeného	Začiatok a koniec zamestnania

13. Uveďte všetky profesné, sociálne a charitatívne organizácie, ku ktorým ste patrili/patríte, prispievali ste/prispievate, s ktorými ste spolupracovali/spolupracujete.

14. Absolvovali ste špeciálny výcvik, alebo máte znalosti o strelných zbraniach, výbušninách alebo skúsenosti s jadrovým, biologickým alebo chemickým materiálom? ❑ Áno ❑ Nie Ak Áno, vysvetlite prosím.

15. Absolvovali ste niekedy vojenskú službu? ❑ Áno ❑ Nie Ak Áno, uveďte názov krajiny, typ vojska, hodnosť / pozíciu, vojenskú špecializáciu, dátum začatia a skončenia služby.

16. Boli ste niekedy účastníkom ozbrojeného konfliktu, či už ako účastník alebo obeť? ❑ Áno ❑ Nie Ak Áno, vysvetlite prosím.

17. Uveďte všetky vzdelávacie inštitúcie, ktoré ste navštevovali - okrem základnej školy.

Názov školy	Adresa, tel. č.	Predmet štúdia	Dátum začatia a ukončenia školy

18. Máte konkrétny plán cesty? ❑ Áno ❑ Nie Ak Áno, uveďte kompletný rozvrh Vašej cesty, vrátane dátumov príletu a odletu, informácie o lete, špecifické miesta ktoré navštívite a kontaktnú osobu na každom mieste.

Zákon o zjednodušení dokladovania

Čas potrebný na vyplnenie tohto formulára vrátane času potrebného na výskum existujúcich zdrojov informácií, zozbieranie údajov, poskytnutie požadovaných údajov a skontrolovanie formulára sa odhaduje na 1 hodinu na osobu. Ak formulár nie je označený platným kódom OMB, nemusíte poskytnúť informácie. Svoje pripomienky k presnosti odhadu časového zaťaženia a odporúčania na skrátenie času posielajte na: U.S. Department of State, A/RPS/DIS, Washington, D.C. 20520-1849.