



U.S. Department of State
WNIOSEK O WIZĘ NIEIMIGRACYJNĄ

Approved OMB 1405-0018
Expires 09/30/2007
Estimated Burden 1 hour
See Page 2

FORMULARZ NALEŻY WYPEŁNIĆ NA MASZYNIE LUB PISMEM DRUKOWANYM WPISUJĄC ODPOWIEDZI DO KAŻDEJ RUBRYKI. JEŚLI PYTANIE PANA/PANI NIE DOTYCZY, NALEŻY TO WYRAŹNIE ZAZNACZYĆ WPISUJĄC „NIE DOTYCZY” LUB „BRAK”

1. Seria i numer paszportu		2. Miejsce wydania paszportu Miasto _____ Państwo _____ Województwo _____			NIE WYPEŁNIAĆ TEJ RUBRYKI B-1/B-2 MAX B-1 MAX B-2 MAX	
3. Państwo, które wydało paszport		4. Data wydania paszportu (dzień, miesiąc, rok)		5. Data ważności paszportu (dzień, miesiąc, rok)		
OTHER _____		MAX Visa Classification				
MULT OR _____		Number of Applications				
MONTHS _____		Validity				
6. Nazwiska (jak w paszporcie)		ISSUED/REFUSED				
7. Imiona (jak w paszporcie)		ON _____ BY _____				
8. Inne nazwiska, którymi się Pan/Pani posługuje lub posługiwał/a (nazwisko panięskie, pseudonimy artystyczne, zawodowe, religijne)		UNDER SEC. 214(b) 221(g)				
9. Inne imiona, którymi się Pan/Pani posługuje lub posługiwał/a (jeśli nie dotyczy, należy pozostawić pytanie bez odpowiedzi)		10. Data urodzenia (dzień, miesiąc, rok)		OTHER _____ INA		
REFUSAL REVIEWED BY _____						
11. Miejsce urodzenia Miejscowość _____ Państwo _____ Województwo _____			12. Obywatelstwo			
13. Płeć <input type="checkbox"/> mężczyzna <input type="checkbox"/> kobieta		14. PESEL				
15. Adres domowy (ulica, numer domu i mieszkania, kod pocztowy, miejscowość, województwo, państwo)						
16. Numer telefonu domowego		Numer telefonu służbowego		Numer telefonu komórkowego		
Numer faksu _____		Numer faksu służbowego _____		Numer pagera _____		
17. Stan cywilny <input type="checkbox"/> żonaty <input type="checkbox"/> kawaler <input type="checkbox"/> wdowiec <input type="checkbox"/> zamężna <input type="checkbox"/> panna <input type="checkbox"/> wdowa <input type="checkbox"/> rozwiedziony <input type="checkbox"/> w separacji <input type="checkbox"/> rozwiedziona		18. Imię i nazwisko męża/żony w pełnym brzmieniu (w przypadku rozwodu lub separacji, należy wpisać imiona i nazwiska byłych małżonków; należy również podać nazwisko panięskie żony)			19. Data urodzenia żony/męża (dzień, miesiąc, rok)	
20. Nazwa i adres obecnego miejsca pracy lub szkoły Nazwa: _____ Adres: _____						
21. Pana/Pani obecne zajęcie (jeśli jest Pan/Pani na emeryturze, należy napisać „na emeryturze”, jeśli Pan/Pani studiuje, należy napisać „studia”)			22. Kiedy zamierza Pan/Pani wjechać do Stanów Zjednoczonych? (należy podać dokładną datę, jeśli jest ona znana)		23. Adres e-mailowy	
24. Pod jakim adresem zatrzyma się Pan/Pani w Stanach Zjednoczonych?				kod kreskowy (nie wypełniać tej rubryki)		
25. Imiona, nazwiska oraz numery telefonów osób, u których zatrzyma się lub które odwiedzi Pan/Pani w Stanach Zjednoczonych podczas swojej podróży turystycznej lub służbowej Imię i nazwisko _____ Numer telefonu domowego _____				NIE PISAĆ W TEJ RUBRYCE tu należy przykleić fotografię o rozmiarach 5 cm x 5 cm, wykonaną w ciągu ostatnich sześciu miesięcy na białym lub innym jasnym, jednolitym tle; rozmiar twarzy na fotografii zaznaczony jest linią przerywaną		
Numer telefonu służbowego _____		Numer telefonu komórkowego _____				
26. Jak długo zamierza Pan/Pani pozostać w Stanach Zjednoczonych?		27. Jaki jest cel Pana/Pani podróży?				
28. Kto pokryje koszty Pana/Pani podróży?		29. Czy kiedykolwiek był/a Pan/Pani w Stanach Zjednoczonych? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie KIEDY? _____ JAK DŁUGO? _____				

NALEŻY ZAZNACZYĆ ODPOWIEDŹ NA KAŻDE PYTANIE – „TAK” LUB „NIE”

<p>30. Czy kiedykolwiek wydano Panu/Pani wizę amerykańską? KIEDY? _____ <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie GDZIE? _____ JAKI RODZAJ WIZY?</p>	<p>31. Czy kiedykolwiek odmówiono Panu/Pani wydania wizy amerykańskiej? KIEDY? _____ <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie GDZIE? _____ JAKI RODZAJ WIZY?</p>
--	---

<p>32. Czy zamierza Pan/Pani pracować w Stanach Zjednoczonych? (Jeśli tak, należy podać nazwę oraz pełny adres pracodawcy w Stanach Zjednoczonych) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>	<p>33. Czy zamierza Pan/Pani uczyć się w Stanach Zjednoczonych? (Jeśli tak, należy podać nazwę oraz pełny adres szkoły) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>
--	---

34. Imiona i nazwiska osób podróżujących razem z Panem/Panią. Kim są dla Pana/Pani te osoby?

<p>35. Czy kiedykolwiek anulowano lub odebrano Panu/Pani wizę amerykańską? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>	<p>36. Czy ktokolwiek kiedykolwiek złożył na Pana/Panią petycję imigracyjną? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeśli tak, to kto ją złożył?</p>
--	--

37. Czy którakolwiek z wymienionych niżej osób znajduje się na terytorium Stanów Zjednoczonych lub posiada status stałego rezydenta albo obywatelstwo amerykańskie? Należy zaznaczyć „TAK” lub „NIE” oraz podać status tej osoby w Stanach Zjednoczonych (np. stały rezydent, obywatel Stanów Zjednoczonych, przebywający z wizytą, student, pracuje, itd.).

TAK NIE mąż/zona TAK NIE narzeczony/narzeczona TAK NIE brat/siostra

TAK NIE ojciec/matka TAK NIE syn/córka

38. UWAGA: WSZYSTKIE OSOBY UBIEGAJĄCE SIĘ O WIZĘ MUSZĄ PRZECZYTAĆ KAŻDE Z PONIŻSZYCH PYTAŃ I ZAZNACZYĆ WŁAŚCIWĄ ODPOWIEDŹ. Wiza nie może zostać wydana osobom, którym prawo zakazuje wjazdu na terytorium Stanów Zjednoczonych (chyba, że wcześniej uzyskały one uchylenie tego zakazu). Czy dotyczą Pana/Panią poniższe pytania?

- Czy kiedykolwiek aresztowano lub skazano Pana/Panią za jakiegokolwiek wykroczenie bądź przestępstwo (nawet jeśli później ulaskawiono Pana/Panią, objęto amnestią, lub innym podobnym aktem prawnym)? Czy kiedykolwiek rozprowadzał/a lub sprzedawał/a Pan/Pani nielegalnie substancje objęte kontrolą (narkotyki) albo trudnił/a się Pan/Pani prostytutką bądź stręczycielstwem? TAK NIE
- Czy kiedykolwiek odmówiono Panu/Pani prawa wjazdu na terytorium Stanów Zjednoczonych lub przesłuchiwało Pana/Panią w sprawie deportacji; czy kiedykolwiek ubiegał/a się Pan/Pani o wizę albo wjazd do Stanów Zjednoczonych lub o inne korzyści związane z imigracją do USA posługując się fałszywymi dokumentami, świadomie przedstawiając nieprawdziwe informacje lub w inny nielegalny sposób, bądź pomagał/a Pan/Pani w tym innym osobom? Czy po 30 listopada 1996 r. uczęszczał/a Pan/Pani do publicznej szkoły podstawowej na podstawie wizy studenckiej (F) lub do publicznej szkoły średniej i nie pokrył/a Pan/Pani kosztów swojej nauki? TAK NIE
- Czy ubiega się Pan/Pani o wjazd do Stanów Zjednoczonych, aby zajmować się działalnością wyrotową, terrorystyczną lub naruszającą przepisy kontroli eksportu, bądź jakąkolwiek inną działalnością sprzeczną z prawem? Czy jest Pan/Pani członkiem lub przedstawicielem organizacji uznawanej obecnie przez Sekretarza Stanu USA za terrorystyczną? Czy kiedykolwiek uczestniczył/a Pan/Pani w prześladowaniach prowadzonych przez nazistowski rząd Niemiec; lub czy kiedykolwiek uczestniczył/a Pan/Pani w ludobójstwie? TAK NIE
- Czy kiedykolwiek naruszył/a Pan/Pani przepisy wizowe Stanów Zjednoczonych lub nielegalnie przebywał/a w Stanach Zjednoczonych albo był/a stamtąd deportowany/a? TAK NIE
- Czy kiedykolwiek uniemożliwił/a Pan/Pani sprawowanie opieki prawnej nad dzieckiem będącym obywatelem amerykańskim osobie, której prawo do tej opieki zostało nadane przez sąd amerykański? Czy kiedykolwiek głosował/a Pan/Pani w Stanach Zjednoczonych z naruszeniem prawa lub przepisów? Czy rzekł/a się Pan/Pani obywatelstwa Stanów Zjednoczonych w celu uniknięcia opodatkowania? TAK NIE
- Czy cierpił lub cierpiał/a Pan/Pani na chorobę zakaźną stanowiącą zagrożenie dla zdrowia publicznego lub na niebezpieczne zaburzenia fizyczne lub umysłowe; czy kiedykolwiek był/a Pan/Pani uzależniony/a od narkotyków i/lub nadużywał/a Pan/Pani jakichkolwiek środków uzależniających? TAK NIE

Odповідź twierdząca na którekolwiek z powyższych pytań nie oznacza automatycznej utraty prawa do wizy, ale prawdopodobnie spowoduje, że osoba, która się o nią ubiega, będzie musiała stawić się osobiście na rozmowę z konsulem.

39. Czy ten wniosek został w Pana/Pani imieniu wypełniony przez inną osobę? Tak Nie
 (Jeśli odpowiedział/a Pan/Pani „TAK”, osoba ta powinna wypełnić rubrykę 40.)

40. Wniosek został wypełniony przez: IMIĘ I NAZWISKO _____
 ADRES: _____
 Kim dla Pana/Pani jest osoba ubiegającą się o wizę? _____
 Podpis osoby, która wypełniła wniosek: _____ DATA (dzień, miesiąc, rok): _____

41. Potwierdzam, że przeczytałem/przeczytałam i zrozumiałem/zrozumiałam wszystkie pytania zawarte w tym formularzu, a udzielone przeze mnie odpowiedzi – według mojej najlepszej wiedzy i przekonania - są zgodne z prawdą. Rozumiem, że świadome złożenie przeze mnie fałszywego lub wprowadzającego w błąd oświadczenia może doprowadzić do odmowy wydania mi wizy lub pozbawienia mnie możliwości wjazdu do Stanów Zjednoczonych na stałe. Rozumiem, że posiadanie wizy nie gwarantuje prawa wjazdu do Stanów Zjednoczonych, jeśli podczas przekraczania granicy posiadacz wizy zostanie uznany za osobę nie uprawnioną do pobytu na terytorium Stanów Zjednoczonych Ameryki.

PODPIS OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O WIZĘ: _____
 DATA (dzień, miesiąc, rok): _____

Privacy Act and Paperwork Reduction Act Statement

INA Section 222(f) provides that the visa issuance and refusal records shall be considered confidential and shall be used only for the formulation, amendment, administration, or enforcement of the immigration, nationality, and other laws of the United States. Certified copies of visa records may be made available to a court which certifies that the information contained in such records is needed in a case pending before the court.

Public reporting burden for this collection of information is estimated to average 1 hour per response, including time required for searching existing data sources, gathering the necessary data, providing the information required, and reviewing the final collection. You do not have to provide the information unless this collection displays a currently valid OMB number. Send comments on the accuracy of this estimate of the burden and recommendations for reducing it to: U.S. Department of State, A/RPS/DIR, Washington, D.C. 20520.