U.S. Department of State

MITTEIMMIGRANDI TÄIENDAV VIISATAOTLUS

Approved OMB 1405-0134
Expires 07/31/2005
Estimated Burden 1 Hour*

PALUN TRÜKKIGE VÕI KIRJUTAGE VASTUSED TRÜKITÄHTEDEGA IGA PUNKTI JAOKS ETTENÄHTUD LAHTRISSE. KUI VASTUS MINGISSE LAHTRISSE EI MAHU, KASUTAGE PALUN LISALEHTE.

1. Perekonnanimi(ed) *(kõik variandid)*	2. Eesnimi(ed) *(kõik variandid)*	3. Täisnimi *(emakeelses tähestikus)*

4. Suguvõsa või hõimu nimi *(kui kasutatakse)*	5. Abikaasa täisnimi *(kui olete abielus)*
6. Isa täisnimi	7. Ema täisnimi

8. Ameerika Ühendriikides oleva kontaktisiku või organisatsiooni täisnimi ja aadress *(sh. telefoninumber)*

9. Loetlege kõik riigid, kus olete viibinud viimase kümne aasta jooksul *(näidake iga külastuse puhul aasta).*	10. Loetlege kõik riigid, kus Teile on millalgi pass välja antud.	11. Kas olete kunagi passi ära kaotanud või on see teilt varastatud? ☐JAH ☐EI

12. Nimetage Teie kaks viimast tööandjat, v.a. praegune tööandja

Nimetus	Aadress	Telefoni nr.	Ametikoht	Ülemuse nimi	Tööaeg kuupäevaliselt

13. Nimetage kõik ameti- ja ühiskondlikud ning heategevuslikud organisatsioonid, kuhu kuulute (kuulusite) või osalete (osalesite) või kus töötate (olete töötanud).	14. Kas teil on mingisuguseid erioskusi või -koolitust, sh. kogemused tulirelvade, lõhke-, radioaktiivsete, bioloogiliste või keemiliste ainetega? ☐JAH ☐EI Kui JAH, siis nimetage:
15. Kas olete kunagi olnud sõjaväeteenistuses? ☐JAH ☐EI.	Kui JAH, siis nimetage riik, väeliik, auaste/amet, sõjaväeline eriala ning teenistusaeg.

16. Kas olete kunagi sattunud relvakonflikti selle osapoole või ohvrina? ☐JAH ☐EI Kui JAH, siis palun kirjeldage:

17. Nimetage kõik õppeasutused, kus õpite või olete õppinud. Sh. kutseõppeasutused, algkoolid välja arvatud.

Õppeasutuse nimetus	Aadress/telefoni nr.	Õppeprogramm	Õppeaeg

18. Kas olete oma reisi ette planeerinud? ☐JAH ☐EI	Kui JAH, näidake omapoolne reisiplaan, sh. saabumise/lahkumise kuupäevad, andmed lennu kohta, planeeritud külastuskohad ning iga koha kontaktadmed.

Paperwork Reduction Act Statement

*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, DC 20520.