GÖÇMEN VİZESİ VE YABANCI KAYDI İÇİN BAŞVURU

OMB APPROVAL 1405-0015
EXPIRES:05/31/2004
ESTIMATED BURDEN: 1HOUR*
(See page 2)

KISIM I – BİYOGRAFİK BİLGİLER

YÖNERGELER: Bu formdan bir kopya kendiniz ve yaşı ne olursa olsun sizinle birlikte göç edecek aile fertlerinin üçte biri için doldurunuz. Bütün soru cevaplarını kitap harfleri ile veya daktilo ile yazınız. Durumunuza uygun olmayan soruların cevap yerine **'Uygun Değil'** yazılmalıdır. Form üzerinde yeterli yer yoksa, cevaplarınızı formdaki numaraları kullanarak ayrı bir kağıt üzerinde veriniz ve forma iliştiriniz.

UYARI: Herhangi yanlış beyan veya önemli bir gerçeğin gizlenmesi Birleşik Devletleri'ne girememenize daimi neden olabilir.

Bu form iki kısımdan birincisi olup, DS-230 Kısım II ile birlikte Göçmen Vizesi ve Yabancı Kaydı için Başvurunun tamamını oluşturur.

1. Soyadı — İlk Adı — Orta Adı

2. Kullanılan veya Tanınılan Diğer Adlar (Evli kadın ise kızlık soyadı)

3. Yerli Alfabe ile Tüm Adınız (Latin harfleri kullanılmıyorsa)

4. Doğum Tarihi (Gün) (Ay) (Yıl)

5. Yaş

6. Doğum Yeri *(ilçe)* *(il)* *(ülke)*

7. Uyruk (Çift uyruk ise her ikisini de belirtiniz)

8. CİNSİYET
☐ Kadın
☐ Erkek

9. MEDENİ DURUM
☐ Bekar (Hiç evlenmemiş) ☐ Evli ☐ Dul ☐ Boşanmış ☐ Ayrı
Şimdiki evliliğim dahil toplam _____ kez evlendim.

10. Birleşik Devletler'de kalmayı planladığınız adres (Posta kodu dahil sokak adresi). Adreste halen yaşayan kişinin ismini de ekleyiniz.

Telefon Numarası:

11. Sürekli Oturma İzni Kartınızın (Green Card) yollanmasını istediğiniz adres 10. sorudan farklı ise (Adreste halen yaşayan kişinin ismini ekleyiniz).

Telefon Numarası:

12. Şimdiki Mesleğiniz

13. Şimdiki Adresiniz

Telefon numarası 1) Ev: 2) İş:

14. Eşinizin Adı (Kızlık soyadı veya Soyadı) (İlk adı) (Orta adı)

....

Doğum Tarihi (Gün/Ay/Yıl) ve Yeri: ...../...../..... .....

Eşinizin Adresi (Eğer sizinkinden farklı ise): .....

Eşinizin Mesleği: ..... Evlilik Tarihi (Gün/Ay/Yıl): ...../...../.....

15. Babanızın Soyadı (İlk adı) (Orta adı)

16. Babanızın Doğum Tarihi	Doğum Yeri	Şimdiki Adresi	Vefat etmişse ölüm tarihi
...../...../.....			

17. Annenizin Kızlık Soyadı (İlk adı) (Orta adı)

18. Annenizin Doğum Tarihi	Doğum Yeri	Şimdiki Adresi	Vefat etmişse ölüm tarihi
...../...../.....			

BU FORM AMERİKA BİRLEŞİK DEVLETLERİ KONSOLOSLUKLARINDAN ÜCRETSİZ OLARAK TEMİN EDİLEBİLİR

19. **TÜM** çocukların adlarını, doğum yeri ve tarihlerini sıralayın

Adı	Doğum Tarihi (Gün/Ay/Yıl)	Doğum Yeri	Adresi (Sizinkinden farklı ise)

20. Onaltı yaşına bastığınızdan itibaren 6 ay veya daha fazla yaşadığınız yerleri sıralayınız (Şimdiki ikametten başlayarak)

İl/İlçe	Bölge	Ülke	Tarihler

21a. 14 ve 19'da belirtilenlerden benimle birlikte Birleşik Devletler'e gidecek kişilerin adları

21b. 14 ve 19'da belirtilenlerden benden sonra Birleşik Devletler'e gidecek kişilerin adları

22.Son on yıl boyunca çalıştığınız yerler

İşveren	Yeri	Göreviniz	Tarihler
			→
			→
			→
			→
			→

Amerika'da hangi meslekte çalışmayı düşünüyorsunuz? _____

23.Öğrenim Gördüğünüz Okulları Sıralayınız

Okulun Adı, Yeri	Tarihler	Bölüm	Derece
	→		
	→		
	→		
	→		

Konuştuğunuz veya okuyabildiğiniz diller: _____

Bağlı bulunduğunuz dernekler: _____

24.Askerlik Durumu ☐ tamamlandı ☐ tamamlanmadı

Birlik: _____ Askerlik yaptığı tarih: _____

Rütbe: _____ Uzmanlık alanı: _____

25 .Birleşik Devletler'de Devamlı İkamet veya Ziyaret Tarihlerini Sıralayınız (Hiç Bulunmadınızsa Belirtiniz). Biliniyorsa vize tipini belirtiniz. Eğer varsa I.N.S. "A" Numarasını veriniz.

Tarihler	Yer	Vize Tipi	I.N.S. Dosya No (Eğer biliniyorsa)
→			
→			
→			

BAŞVURANIN İMZASI	TARİH (Gün/Ay/Yıl)

Privacy Act and Paperwork Act Statements

The information asked for on this form is requested pursuant to Section 222 of the Immigration and Nationality Act. The U.S. Department of State uses the facts you provide on this form primarily to determine your classification and eligibility for a U.S. Immigrant visa. Individuals who fail to submit this form or who do not provide all the requested information may be denied a U.S. Immigrant visa. If you are issued an immigrant visa and are subsequently admitted to the United States as an immigrant, the Immigration and Naturalization Service will use the information on this form to issue you a Permanent Resident Card, and, if you so indicate, the Social Security Administration will use the information to issue you a social security number and card.

*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. In accordance with 5 CFR 1320 5(b), persons are not required to respond to the collection of this information unless this form displays a currently valid OMB control 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.