काल्पनिक उदाहरण · DS-160 · पहली बार पर्यटक आगंतुक

बेलारूस से पहली बार जाने वाले आगंतुक के लिए B1/B2 DS-160 नमूना

देखें कि वारसॉ में आवेदन कर रही बेलारूस की एक काल्पनिक विधवा ने अपने बेटे से मिलने की पहली यात्रा के लिए DS-160 कैसे भरा, जिसमें उनके दिवंगत पति का विवरण, उनका विवाह-पूर्व उपनाम और खर्च कौन देगा शामिल हैं। अपना फ़ॉर्म शुरू करने से पहले जानें कि यह क्या पूछता है।

19 अनुभाग | **159** उत्तर | **~30 मिनट** भरने में | **B1/B2 पर्यटक वीज़ा**

यह शैक्षिक उद्देश्य के लिए एक काल्पनिक उदाहरण है, कोई आधिकारिक या पहले से स्वीकृत आवेदन नहीं। आपके DS-160 के उत्तर आपकी अपनी परिस्थितियों के अनुसार होने चाहिए। नमूने के उत्तर तब तक कॉपी न करें जब तक वे आपके लिए अपने आप में सच न हों।

§1

13 उत्तर

व्यक्तिगत जानकारी - भाग 1

उपनाम

अपने पासपोर्ट में सूचीबद्ध सभी उपनाम दर्ज करें। यदि आपके पासपोर्ट में केवल एक नाम सूचीबद्ध है, तो वह उपनाम दर्ज करें।

उपनाम *

MAKEYEVA

दिया गया नाम

यदि आपके पासपोर्ट में दिया गया नाम शामिल नहीं है, तो कृपया दिए गए नामों में 'FNU' दर्ज करें।

दिया गया नाम*

SVIATLANA

मूल वर्णमाला में पूरा नाम

यदि आपके पासपोर्ट में दिया गया नाम शामिल नहीं है, तो कृपया दिए गए नामों में 'FNU' दर्ज करें।

मूल वर्णमाला में पूरा नाम*

МАКЕЕВА СВЯТЛАНА ПЯТРОЎНА

- [ ] NA लागू नहीं होता/तकनीक उपलब्ध नहीं

अन्य नाम

अन्य नामों में आपका विवाह पूर्व नाम, धार्मिक नाम, पेशेवर नाम, या कोई अन्य नाम शामिल है जिससे आपको जाना जाता है या जाना जाता था।

क्या आपने कभी अन्य नामों का उपयोग किया है (यानी, विवाह पूर्व, धार्मिक, पेशेवर, उपनाम, आदि)?*

- (●) हां
- ( ) नहीं

निम्नलिखित जानकारी प्रदान करें:

उपयोग किए गए अन्य उपनाम (विवाह पूर्व, धार्मिक, पेशेवर, उपनाम, आदि)*

KRUPENINA

उपयोग किए गए अन्य दिए गए नाम*

SVIATLANA

टेलीकोड

टेलीकोड 4 अंकों के कोड नंबर हैं जो कुछ गैर-रोमन वर्णमाला नामों में वर्णों का प्रतिनिधित्व करते हैं।

क्या आपके पास कोई टेलीकोड है जो आपके नाम का प्रतिनिधित्व करता है? *

- ○ हां
- ◉ नहीं

लिंग

कृपया पुरुष या महिला चुनें

लिंग*

महिला

वैवाहिक स्थिति*

विधवा/विधुर

जन्म तिथि

यदि दिन या महीना अज्ञात है, तो पासपोर्ट में दिखाए अनुसार दर्ज करें।

जन्म तिथि*

24 JUL 1967

जन्म का शहर *

ZARADVINYE

जन्म का राज्य/प्रांत *

- [x] NA लागू नहीं होता

देश/क्षेत्र

कृपया वह नाम चुनें जो वर्तमान में उस स्थान के लिए उपयोग में है जहाँ आपका जन्म हुआ था।

जन्म का देश/क्षेत्र *

बेलारूस

§2

6 उत्तर

व्यक्तिगत जानकारी - भाग 2

मूल देश/क्षेत्र (राष्ट्रीयता) *

बेलारूस

क्या आपके पास ऊपर राष्ट्रीयता पर दर्शाई गई के अलावा कोई अन्य राष्ट्रीयता है या थी? *

- [ ] हां

- [x] नहीं

स्थायी निवासी

स्थायी निवासी का अर्थ है कोई भी व्यक्ति जिसे किसी देश/क्षेत्र द्वारा उस देश/क्षेत्र में बिना समय सीमा के रहने और काम करने की कानूनी अनुमति दी गई है।

क्या आप ऊपर दर्शाए गए अपने मूल देश/क्षेत्र (राष्ट्रीयता) के अलावा किसी अन्य देश/क्षेत्र के स्थायी निवासी हैं? *

- [ ] हां
- [x] नहीं

पहचान संख्या

आपका राष्ट्रीय पहचान संख्या एक अद्वितीय संख्या है जो आपकी सरकार प्रदान करती है। यू.एस. सरकार उन लोगों को अद्वितीय संख्या प्रदान करती है जो रोजगार चाहते हैं (सामाजिक सुरक्षा संख्या) या कर चुकाते हैं (करदाता आईडी)।

राष्ट्रीय पहचान संख्या *

5180392K047QC3

- [ ] NA लागू नहीं होता

यू.एस. सामाजिक सुरक्षा संख्या *

- [x] NA लागू नहीं होता

यू.एस. करदाता आईडी संख्या *

- [x] NA लागू नहीं होता

§3

22 उत्तर

वीज़ा का उद्देश्य

यात्रा का उद्देश्य

यू.एस. यात्रा का उद्देश्य *

अस्थायी व्यापार या आनंद आगंतुक (B)

वीज़ा निर्दिष्ट करें *

व्यापार/आनंद के लिए अस्थायी आगंतुक (B1/B2)

क्या आपने विशिष्ट यात्रा योजनाएं बनाई हैं? *

- ○ हां
- ◉ नहीं

आगमन योजनाएं

यदि आप अपनी यात्रा योजनाओं के बारे में अनिश्चित हैं, तो कृपया एक अनुमान प्रदान करें।

कृपया अपनी यात्रा योजनाओं का विवरण प्रदान करें।

आगमन तिथि *

08 JAN 2027

यू.एस. में ठहरने की इच्छित अवधि *

3

समय अवधि *

सप्ताह

वह पता जहां आप यू.एस. में रहेंगे

पता पंक्ति 1 *

20100 W COUNTRY CLUB DR APT 815

पता पंक्ति 2

शहर *

AVENTURA

राज्य *

फ्लोरिडा

ज़िप कोड

33180

आपकी यात्रा के लिए भुगतान करने वाला व्यक्ति/संस्था *

अन्य व्यक्ति

निम्नलिखित जानकारी प्रदान करें:

यात्रा के लिए भुगतान करने वाले व्यक्ति के उपनाम *

MAKEYEU

यात्रा के लिए भुगतान करने वाले व्यक्ति के दिए गए नाम *

DZMITRY

टेलीफ़ोन नंबर *

17865550143

ईमेल पता *

DZMITRY.MAKEYEU@EXAMPLE.COM

- [ ] NA लागू नहीं होता

आपसे भुगतानकर्ता का संबंध *

बच्चा

क्या आपकी यात्रा के लिए भुगतान करने वाले पक्ष का पता आपके घर या डाक पते के समान है? *

- ( ) हां
- (•) नहीं

भुगतान करने वाले व्यक्ति का पता

सड़क का पता (पंक्ति 1) *

20100 W COUNTRY CLUB DR APT 815

सड़क का पता (पंक्ति 2) *वैकल्पिक

शहर *

AVENTURA

राज्य/प्रांत *

FLORIDA

NA लागू नहीं होता

पोस्टल ज़ोन/ज़िप कोड *

33180

NA लागू नहीं होता

देश/क्षेत्र *

संयुक्त राज्य अमेरिका

§4

5 उत्तर

यात्रा साथी

दूसरों के साथ यात्रा करना

यदि आप परिवार के साथ, किसी संगठित दौरे के हिस्से के रूप में, या किसी प्रदर्शन समूह या खेल टीम के हिस्से के रूप में यात्रा कर रहे हैं, तो आपको इस प्रश्न का उत्तर हां देना चाहिए। आपको उन व्यक्तियों को सूचीबद्ध करने की आवश्यकता नहीं है जो एक ही नियोक्ता के साथ रोजगार के उद्देश्य से आपके साथ यात्रा कर रहे हैं।

क्या आपके साथ अन्य व्यक्ति भी यात्रा कर रहे हैं? *

- (●) हां
- ( ) नहीं

क्या आप किसी समूह या संगठन के हिस्से के रूप में यात्रा कर रहे हैं? *

- ( ) हां
- (●) नहीं

आपके साथ यात्रा करने वाले प्रत्येक व्यक्ति के लिए निम्नलिखित जानकारी प्रदान करें:

आपके साथ यात्रा करने वाले व्यक्ति के उपनाम *

MAKEYEVA

आपके साथ यात्रा करने वाले व्यक्ति के दिए गए नाम *

MARYNA

आपसे संबंध *

बच्चा

§5

5 उत्तर

पिछला U.S. यात्रा इतिहास

क्या आप कभी यू.एस. में रहे हैं? *

- ○ हां
- ◉ नहीं

क्या आपको कभी यू.एस. वीज़ा जारी किया गया है? *

- ○ हां
- ◉ नहीं

क्या आपको कभी यू.एस. वीज़ा से मना किया गया है, या संयुक्त राज्य में प्रवेश से मना किया गया है, या प्रवेश बंदरगाह पर अपना प्रवेश आवेदन वापस लिया है? *

- ○ हां
- ◉ नहीं

क्या आपको कभी इलेक्ट्रॉनिक सिस्टम फॉर ट्रैवल ऑथराइजेशन (ESTA) के माध्यम से होमलैंड सिक्योरिटी विभाग द्वारा यात्रा प्राधिकरण से वंचित किया गया है? *

- ○ हां
- ◉ नहीं

क्या किसी ने कभी आपकी ओर से संयुक्त राज्य नागरिकता और आव्रजन सेवाओं के साथ आप्रवासी याचिका दायर की है? *

- ○ हां
- ◉ नहीं

§6

16 उत्तर

पता और फोन विवरण

घर का पता

सड़क का पता (पंक्ति 1) *

SOVETSKAYA STREET 44-12

सड़क का पता (पंक्ति 2)

शहर *

GOMEL

राज्य/प्रांत *

- [x] NA लागू नहीं होता

पोस्टल ज़ोन/ज़िप कोड *

246029

- [ ] NA लागू नहीं होता

देश/क्षेत्र *

बेलारूस

डाक पता

यदि आपका डाक पता आपके घर के पते से अलग है, तो कृपया अपना डाक पता प्रदान करें।

क्या आपका डाक पता आपके घर के पते के समान है? *

- [x] हां
- [ ] नहीं

फ़ोन

आपको एक प्राथमिक फ़ोन नंबर प्रदान करना होगा। प्राथमिक फ़ोन नंबर वह नंबर होना चाहिए जिस पर आप सबसे अधिक संभावना से संपर्क किए जा सकते हैं; यह एक लैंड लाइन या सेलुलर/मोबाइल नंबर हो सकता है। यदि आपके पास एक अतिरिक्त लैंड लाइन या सेलुलर/मोबाइल नंबर है तो कृपया उसे अपने द्वितीयक फ़ोन नंबर के रूप में सूचीबद्ध करें।

फ़ोन

प्राथमिक फ़ोन नंबर *

375295550188

द्वितीयक फ़ोन नंबर *

- [x] NA लागू नहीं होता

कार्यालय फ़ोन नंबर *

- [x] NA लागू नहीं होता

क्या आपने पिछले पांच वर्षों में कोई अन्य फ़ोन नंबर उपयोग किया है? *

- [ ] हां

- [x] नहीं

ईमेल पता

आपको एक ईमेल पता प्रदान करना होगा। आपके द्वारा प्रदान किया गया ईमेल पता पत्राचार उद्देश्यों के लिए उपयोग किया जाएगा। एक ऐसा ईमेल पता प्रदान करें जो सुरक्षित हो और जिस तक आपकी उचित पहुंच हो।

ईमेल पता *

S.MAKEYEVA@EXAMPLE.COM

क्या आपने पिछले पांच वर्षों में कोई अन्य ईमेल पता उपयोग किया है? *

- [ ] हां
- [x] नहीं

सोशल मीडिया

सोशल मीडिया प्रदाता/प्लेटफ़ॉर्म *

INSTAGRAM

सोशल मीडिया प्रोफ़ाइल का लिंक *

https://www.instagram.com/s.makeyeva.gomel/

क्या आप पिछले पांच वर्षों में कंटेंट (फ़ोटो, वीडियो, स्टेटस अपडेट, आदि) बनाने या साझा करने के लिए उपयोग की गई किसी अन्य वेबसाइट या एप्लिकेशन पर अपनी उपस्थिति के बारे में जानकारी प्रदान करना चाहते हैं? *

- ○ हां
- ◉ नहीं

§7

9 उत्तर

पासपोर्ट जानकारी

पासपोर्ट/यात्रा दस्तावेज़ प्रकार *

नियमित

पासपोर्ट/यात्रा दस्तावेज़ नंबर

यू.एस. की यात्रा करते समय आप जिस यात्रा दस्तावेज़ का उपयोग करेंगे, उस पर जानकारी दर्ज करें। आपका यात्रा दस्तावेज़ एक वैध, अनएक्सपायर्ड पासपोर्ट या अन्य वैध, अनएक्सपायर्ड दस्तावेज़ होना चाहिए जो आपकी पहचान और राष्ट्रीयता स्थापित करने के लिए पर्याप्त हो।

पासपोर्ट/यात्रा दस्तावेज़ नंबर *

MP4271809

पासपोर्ट बुक नंबर

पासपोर्ट बुक नंबर को आमतौर पर इन्वेंट्री कंट्रोल नंबर कहा जाता है। आपके पासपोर्ट पर पासपोर्ट बुक नंबर हो भी सकता है और नहीं भी। आपके पासपोर्ट पर पासपोर्ट बुक नंबर का स्थान आपके पासपोर्ट जारी करने वाले देश के आधार पर भिन्न हो सकता है। यदि आप यह निर्धारित करने में असमर्थ हैं कि आपके पासपोर्ट में पासपोर्ट बुक नंबर है या नहीं, तो कृपया अपने पासपोर्ट जारी करने वाले प्राधिकरण से संपर्क करें।

पासपोर्ट बुक नंबर *

- [x] NA लागू नहीं होता

पासपोर्ट/यात्रा दस्तावेज़ जारी करने वाला देश/प्राधिकरण *

बेलारूस

पासपोर्ट/यात्रा दस्तावेज़ कहाँ जारी किया गया था?

शहर *

GOMEL

राज्य/प्रांत *यदि पासपोर्ट पर दिखाया गया हो

देश/क्षेत्र *

बेलारूस

जारी करने की तिथि *

21 MAY 2023

समाप्ति तिथि

अधिकांश मामलों में आपके पासपोर्ट/यात्रा दस्तावेज़ में आपके वीज़ा आवेदन की तिथि और/या संयुक्त राज्य में आपके आगमन के बाद कम से कम छह महीने की वैधता होनी चाहिए।

समाप्ति तिथि *

21 MAY 2033

NA कोई समाप्ति नहीं

क्या आपने कभी पासपोर्ट खोया है या चोरी हुआ है? *

- हां
- नहीं

§8

10 उत्तर

अमेरिका में संपर्क जानकारी

संयुक्त राज्य अमेरिका में संपर्क व्यक्ति या संगठन

आपका यू.एस. संपर्क बिंदु यू.एस. में कोई भी व्यक्ति हो सकता है जो आपको जानता हो और यदि आवश्यक हो, तो आपकी पहचान सत्यापित कर सकता हो। यदि आप यू.एस. में व्यक्तिगत रूप से किसी को नहीं जानते हैं, तो आप उस दुकान, कंपनी या संगठन का नाम दर्ज कर सकते हैं जिसे आप अपनी यात्रा के दौरान जाने की योजना बना रहे हैं।

संयुक्त राज्य अमेरिका में संपर्क व्यक्ति या संगठन

संपर्क व्यक्ति

उपनाम *

MAKEYEU

दिए गए नाम *

DZMITRY

☐ पता नहीं

संगठन का नाम

संगठन का नाम *

☑ पता नहीं

आपसे संबंध *

RELATIVE

संपर्क बिंदु का पता और फ़ोन नंबर

यू.एस. सड़क का पता (पंक्ति 1) *

20100 W COUNTRY CLUB DR APT 815

यू.एस. सड़क का पता (पंक्ति 2)

शहर *

AVENTURA

राज्य *

फ्लोरिडा

ज़िप कोड (यदि ज्ञात हो)

33180

फ़ोन नंबर *

17865550143

ईमेल पता *

DZMITRY.MAKEYEU@EXAMPLE.COM

NA लागू नहीं होता

§9

13 उत्तर

पारिवारिक जानकारी

पिता का पूरा नाम और जन्म तिथि

उपनाम *

KRUPENIN

NA पता नहीं

दिया गया नाम *

PIATRO

NA पता नहीं

जन्म तिथि *

06 NOV 1937

NA पता नहीं

क्या आपके पिता यू.एस. में हैं? *

हां

नहीं

माता का पूरा नाम और जन्म तिथि

उपनाम *

KRUPENINA

NA पता नहीं

दिया गया नाम *

NINA

NA पता नहीं

जन्म तिथि *

19 OCT 1939

- [ ] NA पता नहीं

क्या आपकी माता यू.एस. में हैं? *

- ( ) हां
- (•) नहीं

तत्काल संबंधी

तत्काल संबंधी का अर्थ है मंगेतर/मंगेतर, पति/पत्नी (पति/पत्नी), बच्चा (पुत्र/पुत्री), या भाई-बहन (भाई/बहन)।

क्या आपके माता-पिता को छोड़कर, संयुक्त राज्य में कोई तत्काल संबंधी हैं? *

- (•) हां
- ( ) नहीं

निम्नलिखित जानकारी प्रदान करें:

उपनाम *

MAKEYEU

दिया गया नाम *

DZMITRY

आपसे संबंध *

CHILD

रिश्तेदार की स्थिति*

अन्य/मुझे नहीं पता

§10

6 उत्तर

मृत जीवनसाथी की जानकारी

उपनाम*

MAKEYEU

दिया गया नाम*

VIKTAR

जन्म तिथि*

09 APR 1962

मूल देश/क्षेत्र (राष्ट्रीयता) *

बेलारूस

मृत पति/पत्नी का जन्म स्थान

शहर *

NA पता नहीं

देश/क्षेत्र *

बेलारूस

§11

12 उत्तर

वर्तमान व्यवसाय

वर्तमान कार्य/शिक्षा/प्रशिक्षण की जानकारी

प्राथमिक व्यवसाय *

OTHER

वर्तमान नियोक्ता या स्कूल की जानकारी

अन्य निर्दिष्ट करें *

POULTRY PRODUCTS SALES

वर्तमान नियोक्ता या स्कूल का नाम *

OAO GOMEL POULTRY FARM

वर्तमान नियोक्ता या स्कूल का पता

सड़क का पता (पंक्ति 1) *

MASHEROVA STREET 15

सड़क का पता (पंक्ति 2)

शहर *

GOMEL

राज्य/प्रांत *

- [x] NA लागू नहीं होता

पोस्टल ज़ोन / ज़िप कोड *

246020

- [ ] NA लागू नहीं होता

देश / क्षेत्र *

बेलारूस

फ़ोन नंबर *

80232550140

प्रारंभ तिथि *

25 FEB 2020

स्थानीय मुद्रा में मासिक आय (यदि नियोजित हैं) *

900

NA लागू नहीं होता

अपने कर्तव्यों का संक्षेप में वर्णन करें *

SALE OF POULTRY PRODUCTS, ALSO RECEIVING OLD-AGE F

§12

2 उत्तर

पिछला व्यवसाय

क्या आप पहले कहीं नियोजित थे? *

- हां
- नहीं

शिक्षा का स्तर

यदि आपने कभी भी, किसी भी अवधि के लिए, हाई स्कूल/माध्यमिक स्कूल (या आपके देश में इसके समकक्ष) या कॉलेज, विश्वविद्यालय, स्नातकोत्तर स्कूल, डॉक्टरेट कार्यक्रम, या व्यावसायिक कार्यक्रम में भाग लिया है, तो आपको इस प्रश्न का उत्तर हां देना होगा।

क्या आपने माध्यमिक स्तर या उससे ऊपर के किसी शैक्षणिक संस्थान में भाग लिया है? *

- हां
- नहीं

§13

7 उत्तर

अतिरिक्त व्यवसाय विवरण

क्या आप किसी कुल या जनजाति से संबंधित हैं? *

- ○ हां
- ◉ नहीं

आप जो भाषाएं बोलते हैं उनकी सूची प्रदान करें

प्रत्येक फ़ील्ड में केवल एक ही भाषा लिखें। अधिक भाषाएं जोड़ने के लिए नीचे दिए गए एक और जोड़ें बटन का उपयोग करें; एक ही फ़ील्ड में कई भाषाएं सूचीबद्ध न करें।

भाषा का नाम *

RUSSIAN

क्या आपने पिछले पांच वर्षों में किसी देश/क्षेत्र की यात्रा की है? *

- ○ हां
- ◉ नहीं

क्या आप किसी पेशेवर, सामाजिक या धर्मार्थ संगठन के सदस्य रहे हैं, योगदान दिया है, या काम किया है? *

- ○ हां
- ◉ नहीं

क्या आपके पास कोई विशेष कौशल या प्रशिक्षण है, जैसे हथियार, विस्फोटक, परमाणु, जैविक, या रासायनिक अनुभव? *

- ○ हां
- ◉ नहीं

क्या आपने कभी सेना में सेवा की है? *

- ○ हां
- ◉ नहीं

क्या आपने कभी किसी अर्धसैनिक इकाई, निगरानी समिति, विद्रोही समूह, गुरिल्ला समूह, या विद्रोही संगठन में सेवा की है, सदस्य रहे हैं, या शामिल रहे हैं? *

- ○ हां
- ◉ नहीं

§14

3 उत्तर

सुरक्षा पृष्ठभूमि - भाग 1

क्या आपको सार्वजनिक स्वास्थ्य महत्व की कोई संचारी बीमारी है? (सार्वजनिक स्वास्थ्य महत्व की संचारी बीमारियों में शैंक्रॉइड, गोनोरिया, ग्रेन्युलोमा इंग्विनेल, संक्रामक कुष्ठ, लिम्फोग्रानुलोमा वेनेरम, संक्रामक चरण सिफलिस, सक्रिय तपेदिक, और स्वास्थ्य और मानव सेवा विभाग द्वारा निर्धारित अन्य बीमारियां शामिल हैं।) *

- ○ हां

- [x] नहीं

क्या आपको कोई मानसिक या शारीरिक विकार है जो आपके या दूसरों की सुरक्षा या कल्याण के लिए खतरा उत्पन्न करता है या उत्पन्न करने की संभावना है? *

- [ ] हां
- [x] नहीं

क्या आप नशीली दवाओं के दुरुपयोगकर्ता या व्यसनी हैं या कभी थे? *

- [ ] हां
- [x] नहीं

§15

7 उत्तर

सुरक्षा पृष्ठभूमि - भाग 2

क्या आपको कभी किसी अपराध के लिए गिरफ्तार या दोषी ठहराया गया है, भले ही वह क्षमा, माफी, या अन्य समान कार्रवाई का विषय हो? *

- [ ] हां
- [x] नहीं

क्या आपने कभी नियंत्रित पदार्थों से संबंधित किसी कानून का उल्लंघन किया है, या ऐसा करने की साजिश में शामिल रहे हैं? *

- [ ] हां
- [x] नहीं

क्या आप वेश्यावृत्ति या गैरकानूनी व्यावसायिक दुराचार में संलग्न होने के लिए संयुक्त राज्य आ रहे हैं या क्या आप पिछले 10 वर्षों में वेश्यावृत्ति या वेश्याओं की खरीद में संलग्न रहे हैं? *

- [ ] हां
- [x] नहीं

क्या आप कभी मनी लॉन्ड्रिंग में शामिल रहे हैं, या इसमें शामिल होना चाहते हैं? *

- [ ] हां
- [x] नहीं

क्या आपने कभी संयुक्त राज्य में या संयुक्त राज्य के बाहर मानव तस्करी अपराध किया है या ऐसा करने की साजिश की है? *

- [ ] हां
- [x] नहीं

क्या आपने कभी जानबूझकर किसी ऐसे व्यक्ति की सहायता, उकसाना, मदद या मिलीभगत की है जिसने संयुक्त राज्य में या संयुक्त राज्य के बाहर गंभीर मानव तस्करी अपराध किया है या ऐसा करने की साजिश की है? *

- ○ हां
- ◉ नहीं

क्या आप ऐसे व्यक्ति के पति/पत्नी, पुत्र या पुत्री हैं जिसने संयुक्त राज्य में या संयुक्त राज्य के बाहर मानव तस्करी अपराध किया है या ऐसा करने की साजिश की है और क्या आपने पिछले पांच वर्षों में जानबूझकर तस्करी गतिविधियों से लाभ उठाया है? *

- ○ हां
- ◉ नहीं

§16

12 उत्तर

सुरक्षा पृष्ठभूमि - भाग 3

क्या आप संयुक्त राज्य में रहते हुए जासूसी, तोड़फोड़, निर्यात नियंत्रण उल्लंघन, या किसी अन्य अवैध गतिविधि में संलग्न होना चाहते हैं? *

- ○ हां
- ◉ नहीं

क्या आप संयुक्त राज्य में रहते हुए आतंकवादी गतिविधियों में संलग्न होना चाहते हैं या क्या आपने कभी आतंकवादी गतिविधियों में भाग लिया है? *

- ○ हां

- [x] नहीं

क्या आपने कभी आतंकवादियों या आतंकवादी संगठनों को वित्तीय सहायता या अन्य सहायता प्रदान की है या प्रदान करने का इरादा रखते हैं? *

- [ ] हां
- [x] नहीं

क्या आप किसी आतंकवादी संगठन के सदस्य या प्रतिनिधि हैं? *

- [ ] हां
- [x] नहीं

क्या आप ऐसे व्यक्ति के पति/पत्नी, पुत्र या पुत्री हैं जिसने पिछले पांच वर्षों में आतंकवादियों या आतंकवादी संगठनों को वित्तीय सहायता या अन्य सहायता प्रदान करने सहित आतंकवादी गतिविधि में भाग लिया है? *

- [ ] हां
- [x] नहीं

क्या आपने कभी नरसंहार का आदेश दिया है, उकसाया है, किया है, सहायता की है, या अन्यथा भाग लिया है? *

- ○ हां
- ◉ नहीं

क्या आपने कभी यातना का आदेश दिया है, उकसाया है, किया है, सहायता की है, या अन्यथा भाग लिया है? *

- ○ हां
- ◉ नहीं

क्या आपने न्यायेतर हत्याओं, राजनीतिक हत्याओं, या हिंसा के अन्य कृत्यों को अंजाम दिया है, आदेश दिया है, उकसाया है, सहायता की है, या अन्यथा भाग लिया है? *

- ○ हां
- ◉ नहीं

क्या आपने कभी बाल सैनिकों की भर्ती या उपयोग में भाग लिया है? *

- ○ हां
- ◉ नहीं

क्या आपने, एक सरकारी अधिकारी के रूप में सेवा करते हुए, कभी भी धार्मिक स्वतंत्रता के विशेष रूप से गंभीर उल्लंघनों के लिए जिम्मेदार रहे हैं या सीधे तौर पर ऐसा किया है? *

- ○ हां
- ◉ नहीं

क्या आप कभी जनसंख्या नियंत्रण की स्थापना या प्रवर्तन में सीधे तौर पर शामिल रहे हैं जो किसी महिला को उसकी स्वतंत्र इच्छा के विरुद्ध गर्भपात कराने या किसी पुरुष या महिला को उसकी स्वतंत्र इच्छा के विरुद्ध नसबंदी कराने के लिए मजबूर करता है? *

- ○ हां
- ◉ नहीं

क्या आप कभी मानव अंगों या शारीरिक ऊतकों के जबरदस्ती प्रत्यारोपण में सीधे तौर पर शामिल रहे हैं? *

- ○ हां
- ◉ नहीं

§17

5 उत्तर

सुरक्षा पृष्ठभूमि - भाग 4

क्या आप कभी हटाने या निर्वासन की सुनवाई के विषय रहे हैं? *

- ○ हां

- [x] नहीं

क्या आपने कभी धोखाधड़ी या जानबूझकर गलत बयानी या अन्य गैरकानूनी तरीकों से वीज़ा, संयुक्त राज्य में प्रवेश, या कोई अन्य संयुक्त राज्य आव्रजन लाभ प्राप्त करने की कोशिश की है या दूसरों की मदद की है? *

- [ ] हां
- [x] नहीं

क्या आप पिछले पांच वर्षों में हटाने या अस्वीकार्यता की सुनवाई में उपस्थित होने में विफल रहे हैं? *

- [ ] हां
- [x] नहीं

क्या आप कभी अवैध रूप से उपस्थित रहे हैं, एक आव्रजन अधिकारी द्वारा दी गई समय सीमा से अधिक रुके हैं या अन्यथा यू.एस. वीज़ा की शर्तों का उल्लंघन किया है? *

- [ ] हां
- [x] नहीं

क्या आपको कभी किसी देश से हटाया या निर्वासित किया गया है? *

- [ ] हां
- [x] नहीं

§18

5 उत्तर

सुरक्षा पृष्ठभूमि - भाग 5

क्या आपने कभी यू.एस. अदालत द्वारा कानूनी हिरासत प्रदान किए गए व्यक्ति से संयुक्त राज्य के बाहर यू.एस. नागरिक बच्चे की हिरासत रोकी है? *

- [ ] हां
- [x] नहीं

क्या आपने किसी कानून या विनियम के उल्लंघन में संयुक्त राज्य में मतदान किया है? *

- [ ] हां
- [x] नहीं

क्या आपने कभी कराधान से बचने के उद्देश्य से संयुक्त राज्य की नागरिकता का त्याग किया है? *

- ○ हां
- ◉ नहीं

क्या आप एक पूर्व एक्सचेंज विज़िटर (J) हैं जिसने अभी तक दो साल की विदेशी निवास आवश्यकता पूरी नहीं की है? *

- ○ हां
- ◉ नहीं

क्या आपने छात्र (F) स्थिति पर सार्वजनिक प्राथमिक विद्यालय में या 30 नवंबर, 1996 के बाद सार्वजनिक माध्यमिक विद्यालय में स्कूल को प्रतिपूर्ति किए बिना भाग लिया है? *

- ○ हां
- ◉ नहीं

§19

1 उत्तर

आवेदन भरने वाला व्यक्ति

आवेदन भरने वाला व्यक्ति

यदि यह आवेदन किसी अन्य व्यक्ति ने भरा है, तो यहाँ उनका विवरण दें। आपको स्वयं ही आवेदन पर इलेक्ट्रॉनिक हस्ताक्षर करने होंगे।

क्या इस आवेदन को भरने में किसी ने आपकी सहायता की?

- ○ हां
- ◉ नहीं

DS-160 पहले ही जमा कर दिया?

कोई गलती मिली या कुछ बदल गया? जांचें कि क्या आपको नया DS-160 चाहिए। लगभग एक मिनट लगता है और यह मुफ़्त है।

क्या मुझे नया DS-160 चाहिए? →