ВЫМЫШЛЕННЫЙ ПРИМЕР · DS-160 · МОРЯК, ИДУЩИЙ НА СУДНО

Пример DS-160 C1/D для моряка (Филиппины)

Посмотрите, как вымышленный матрос с Филиппин, который летит в Лонг-Бич, чтобы подняться на борт контейнеровоза, заполнил DS-160, включая страницу для членов экипажа (работодатель, крюинговое агентство, судно и номер IMO), кто оплачивает поездку и судового агента как контакт в США. Узнайте, что спрашивает форма, до того как начнёте свою.

20 разделов | **203** ответов | **~35 мин** на заполнение | **Визы экипажа C1/D**

Это вымышленный пример в ознакомительных целях, а не официальная или заранее одобренная анкета. Ваши ответы в DS-160 должны соответствовать вашим собственным обстоятельствам. Не копируйте ответы из примера, если они не верны для вас самих.

§1 11 ответов

Личная информация - Часть 1

Фамилии

Введите все фамилии, как указано в паспорте. Если в паспорте указано только одно имя, введите его как фамилию.

Фамилия *

MENDOZA

Имена

Если в вашем паспорте нет имени, введите 'FNU' в поле Имена.

Имена *

CARLO MIGUEL

Полное имя на родном алфавите

Если в вашем паспорте нет имени, введите 'FNU' в поле Имена.

Полное имя на родном алфавите *

- [x] Н/Д Не применимо/Технология недоступна

Другие имена

Другие использованные имена включают девичью фамилию, религиозное имя, профессиональное имя или любые другие имена, под которыми вы известны или были известны в прошлом.

Использовали ли вы другие имена (девичья фамилия, религиозное, профессиональное имя, псевдоним и т.д.)? *

- ( ) Да
- (•) Нет

Телекод

Телекоды - это 4-значные кодовые номера, представляющие символы в некоторых неримских алфавитах.

Есть ли у вас телекод, представляющий ваше имя? *

- ( ) Да
- (•) Нет

Пол

Выберите МУЖСКОЙ или ЖЕНСКИЙ

Пол *

МУЖСКОЙ

Семейное положение *

В БРАКЕ

Дата рождения

Если день или месяц неизвестны, введите как указано в паспорте.

Дата рождения *

12 SEP 1990

Город рождения *

ILOILO CITY

Штат/Провинция рождения *

ILOILO

☐ Н/Д Не применимо

Страна/Регион

Выберите название, которое в настоящее время используется для места, где вы родились.

Страна/Регион рождения *

ФИЛИППИНЫ

§2

6 ответов

Личная информация - Часть 2

Страна/Регион происхождения (Гражданство) *

ФИЛИППИНЫ

Есть ли у вас или было ли у вас какое-либо гражданство, кроме указанного выше? *

- ○ Да
- ● Нет

Постоянный резидент

Постоянный резидент означает любое лицо, которому страна/регион на законных основаниях предоставил разрешение жить и работать без ограничения по времени в этой стране/регионе.

Являетесь ли вы постоянным резидентом страны/региона, отличной от вашей страны/региона происхождения (гражданства), указанной выше? *

- ○ Да

- [x] Нет

Идентификационные номера

Ваш национальный идентификационный номер - это уникальный номер, который предоставляет ваше правительство. Правительство США предоставляет уникальные номера тем, кто ищет работу (номер социального страхования) или платит налоги (идентификатор налогоплательщика).

Национальный идентификационный номер *

4930217685013247

- [ ] Н/Д Не применимо

Номер социального страхования США *

- [x] Н/Д Не применимо

Идентификационный номер налогоплательщика США *

- [x] Н/Д Не применимо

§3

11 ответов

Цель визы

Цель визита

Цель поездки в США *

ИНОСТРАНЕЦ В ТРАНЗИТЕ (C)

Укажите визу *

ЧЛЕН ЭКИПАЖА В ТРАНЗИТЕ (C1/D)

Есть ли у вас конкретные планы поездки? *

- ○ Да
- ◉ Нет

Планы прибытия

Если вы не уверены в планах поездки, укажите примерную дату.

Пожалуйста, объясните ваши планы поездки.

Дата прибытия *

13 JAN 2027

Планируемая продолжительность пребывания в США *

2

Единица времени *

ДЕНЬ(ДНИ)

Адрес, где вы будете находиться в США

Адрес Строка 1 *

455 W OCEAN BLVD

Адрес Строка 2

Город *

LONG BEACH

Штат *

КАЛИФОРНИЯ

Почтовый индекс

90802

Лицо/Организация, оплачивающая вашу поездку *

НАСТОЯЩИЙ РАБОТОДАТЕЛЬ

§4

1 ответов

Спутники в поездке

Путешествие с другими

Вы должны ответить «Да» на этот вопрос, если путешествуете с семьей, в составе организованного тура или в составе артистической группы или спортивной команды. Вам не нужно указывать лиц, которые путешествуют с вами с целью трудоустройства у того же работодателя.

Путешествуют ли с вами другие лица? *

- ○ Да
- ◉ Нет

§5

16 ответов

История поездок в США

Были ли вы когда-либо в США? *

- ◉ Да
- ○ Нет

Предыдущие визиты в США

Если вы не уверены, когда посещали США, укажите примерную дату.

Детали вашего визита

Укажите информацию о вашем последнем визите в США:

Дата прибытия *

21 MAY 2024

Продолжительность пребывания в США *

1

Единица времени *

ДЕНЬ(ДНИ)

Есть ли у вас или были ли у вас водительские права США? *

- ○ Да
- ◉ Нет

Выдавалась ли вам когда-либо виза США? *

- (●) Да
- ( ) Нет

Предыдущая виза США

Дата выдачи последней визы *

18 NOV 2021

Номер визы

Введите 8-значный номер, который отображается красным цветом в правом нижнем углу вашей визы. Если ваша предыдущая виза была картой пересечения границы, введите последние 12 цифр первой строки машиночитаемой зоны.

Номер визы *

N4417302

[ ] Н/Д Не знаю

Подаете ли вы заявку на тот же тип визы? *

- (●) Да
- ( ) Нет

Подаете ли вы заявку в той же стране или месте, где была выдана виза выше, и является ли эта страна или место вашим основным местом жительства? *

- (●) Да
- ( ) Нет

Десятипальцевая дактилоскопия

Десятипальцевая дактилоскопия означает, что вы предоставили отпечатки всех пальцев, а не только двух.

Проходили ли вы десятипальцевую дактилоскопию? *

- (●) Да
- ( ) Нет

Была ли ваша виза США когда-либо потеряна или украдена? *

- ( ) Да
- (●) Нет

Была ли ваша виза США когда-либо отменена или аннулирована? *

- ( ) Да
- (●) Нет

Отказывали ли вам когда-либо в визе США, или во въезде в США, или вы отзывали свою заявку на въезд в пункте пропуска?*

- ○ Да
- ◉ Нет

Отказывало ли вам Министерство внутренней безопасности в разрешении на поездку через Электронную систему разрешения на поездку (ESTA)?*

- ○ Да
- ◉ Нет

Подавал ли кто-либо иммиграционную петицию от вашего имени в Службу гражданства и иммиграции США?*

- ○ Да
- ◉ Нет

§6

16 ответов

Адрес и телефон

Домашний адрес

Адрес улицы (Строка 1) *

BLOCK 7 LOT 12, VILLA ANITA SUBDIVISION

Адрес улицы (Строка 2)

BARANGAY TABUC SUBA, JARO

Город *

ILOILO CITY

Штат/Провинция *

ILOILO

☐ Н/Д Не применимо

Почтовый индекс *

5000

☐ Н/Д Не применимо

Страна/Регион *

ФИЛИППИНЫ

Почтовый адрес

Если ваш почтовый адрес отличается от домашнего адреса, укажите почтовый адрес.

Совпадает ли ваш почтовый адрес с домашним адресом? *

- (●) Да
- ( ) Нет

Телефон

Вы должны указать основной номер телефона. Основным должен быть номер, по которому с вами вероятнее всего можно связаться; это может быть стационарный или мобильный номер. Если у вас есть дополнительный стационарный или мобильный номер, укажите его как дополнительный.

Телефон

Основной номер телефона *

639185550147

Дополнительный номер телефона *

- [x] Н/Д Не применимо

Рабочий номер телефона *

- [x] Н/Д Не применимо

Использовали ли вы другие номера телефонов за последние пять лет? *

- ○ Да
- ◉ Нет

Адрес электронной почты

Вы должны указать адрес электронной почты. Указанный адрес будет использоваться для переписки. Укажите безопасный адрес электронной почты, к которому у вас есть постоянный доступ.

Адрес электронной почты *

CARLO.MENDOZA@EXAMPLE.COM

Использовали ли вы другие адреса электронной почты за последние пять лет? *

- ○ Да
- ◉ Нет

Социальные сети

Платформа социальных сетей *

FACEBOOK

Ссылка на профиль в социальной сети *

HTTPS://WWW.FACEBOOK.COM/CARLO.MENDOZA.AB

Хотите ли вы предоставить информацию о вашем присутствии на других веб-сайтах или в приложениях, которые вы использовали за последние пять лет для создания или обмена контентом (фото, видео, обновления статуса и т.д.)? *

- ○ Да
- ◉ Нет

§7

10 ответов

Информация о паспорте

Тип паспорта/проездного документа *

ОБЫЧНЫЙ

Номер паспорта/проездного документа

Введите информацию о проездном документе, который будете использовать при поездке в США. Ваш проездной документ должен быть действительным паспортом или другим действительным документом, достаточным для установления вашей личности и гражданства.

Номер паспорта/проездного документа *

P3417726C

Номер паспортной книжки

Номер паспортной книжки обычно называют инвентарным контрольным номером. У вас может быть или не быть номера паспортной книжки в паспорте. Расположение номера может варьироваться в зависимости от страны, выдавшей паспорт. Обратитесь в орган, выдавший паспорт, если не можете определить, содержит ли ваш паспорт номер паспортной книжки.

Номер паспортной книжки *

☑ Н/Д Не применимо

Страна/Орган, выдавший паспорт/проездной документ *

ФИЛИППИНЫ

Где был выдан паспорт/проездной документ?

Город *

ILOILO CITY

Штат/Провинция *Если указано в паспорте

ILOILO

Страна/Регион *

ФИЛИППИНЫ

Дата выдачи *

09 AUG 2022

Дата окончания срока действия

В большинстве случаев ваш паспорт/проездной документ должен быть действителен не менее шести месяцев после даты подачи визовой заявки и/или вашего прибытия в США.

Дата окончания срока действия *

08 AUG 2032

☐ Н/Д Без срока действия

Теряли ли вы паспорт или его у вас крали? *

○ Да

◉ Нет

§8

11 ответов

Контактная информация в США

Контактное лицо или организация в США

Вашим контактным лицом в США может быть любой человек в США, который знает вас и может при необходимости подтвердить вашу личность. Если вы не знаете лично никого в США, вы можете указать название магазина, компании или организации, которую планируете посетить во время поездки.

Контактное лицо или организация в США

Контактное лицо

Фамилии *

Имена *

☑ Не знаю

Название организации

Название организации *

HARBORVIEW SHIP AGENCY

☐ Не знаю

Кем вам приходится *

OTHER

Адрес и телефон контактного лица

Адрес в США (Строка 1) *

300 OCEANGATE

Адрес в США (Строка 2)

SUITE 850

Город *

LONG BEACH

Штат *

КАЛИФОРНИЯ

Почтовый индекс (если известен)

90802

Номер телефона *

5625550136

Адрес электронной почты *

OPS@EXAMPLE.COM

☐ Н/Д Не применимо

§9

10 ответов

Информация о семье

Полное имя и дата рождения отца

Фамилии *

MENDOZA

☐ Н/Д Не знаю

Имена *

ROGELIO

☐ Н/Д Не знаю

Дата рождения *

03 MAR 1962

☐ Н/Д Не знаю

Находится ли ваш отец в США? *

○ Да

◉ Нет

Полное имя и дата рождения матери

Фамилии *

MENDOZA

☐ Н/Д Не знаю

Имена *

TERESITA

☐ Н/Д Не знаю

Дата рождения *

27 OCT 1965

- [ ] Н/Д Не знаю

Находится ли ваша мать в США? *

- ( ) Да
- (•) Нет

Близкие родственники

Имеются в виду жених/невеста, супруг(а), ребенок (сын/дочь) или брат/сестра.

Есть ли у вас близкие родственники, не включая родителей, в США? *

- ( ) Да
- (•) Нет

Есть ли у вас другие родственники в США? *

- ( ) Да
- (•) Нет

§10

7 ответов

Информация о супруге/супруге

Фамилия супруга(и) (включая девичью фамилию) *

MENDOZA

Имя супруга(и) *

KRISTINE JOY

Дата рождения супруга(и) *

15 FEB 1993

Страна/Регион происхождения супруга(и) *

ФИЛИППИНЫ

Место рождения супруга(и)

Город *

ROXAS CITY

☐ Н/Д Не знаю

Страна *

ФИЛИППИНЫ

Тип адреса проживания супруга(и) *

СОВПАДАЕТ С ДОМАШНИМ АДРЕСОМ

§11

13 ответов

Текущая деятельность

Информация о текущей работе/образовании/обучении

Основная профессия *

OTHER

Информация о текущем работодателе или учебном заведении

Укажите другое *

SEAFARER

Название текущего работодателя или учебного заведения *

BLUE MERIDIAN SHIP MANAGEMENT PTE LTD

Адрес текущего работодателя или учебного заведения

Адрес улицы (Строка 1) *

80 ROBINSON ROAD

Адрес улицы (Строка 2)

17TH FLOOR

Город *

SINGAPORE

Штат/Провинция *

☑ Н/Д Не применимо

Почтовый индекс *

068898

☐ Н/Д Не применимо

Страна / Регион *

СИНГАПУР

Номер телефона *

6565550134

Дата начала *

02 ОСТ 2017

Ежемесячный доход в местной валюте (если работаете) *

92000

☐ Н/Д Не применимо

Кратко опишите ваши обязанности *

ABLE SEAMAN ON CONTAINER VESSELS; STAND NAVIGATIC

§12

26 ответов

Предыдущая деятельность

Работали ли вы ранее? *

- (●) Да
- ( ) Нет

Информация о работодателе/работе:

Название работодателя *

ORIENT CREST MARITIME INC

Адрес работодателя

Адрес работодателя (Строка 1) *

2ND FLOOR, 1880 TAFT AVENUE

Адрес работодателя (Строка 2)

MALATE

Город *

MANILA

Штат/Провинция *

METRO MANILA

☐ Н/Д Не применимо

Почтовый индекс *

1004

☐ Н/Д Не применимо

Страна *

ФИЛИППИНЫ

Телефон работодателя *

63285550118

Должность *

ORDINARY SEAMAN

Фамилия руководителя *

AQUINO

☐ Н/Д Не знаю

Имена руководителя *

RENATO

☐ Н/Д Не знаю

Дата начала работы *

16 JUL 2013

Дата окончания работы *

31 AUG 2017

Кратко опишите ваши обязанности *

ORDINARY SEAMAN ON BULK CARRIERS; ASSISTED WITH M

Уровень образования

Вы должны ответить «Да» на этот вопрос, если вы когда-либо посещали, в течение любого периода времени, среднюю школу (или ее эквивалент в вашей стране), колледж, университет, аспирантуру, докторантуру или профессиональную программу.

Посещали ли вы какие-либо учебные заведения среднего уровня или выше? *

- (●) Да
- ( ) Нет

Укажите следующую информацию об учебных заведениях, которые вы посещали.

Название учебного заведения *

JOHN B LACSON FOUNDATION MARITIME UNIVERSITY

Адрес

Адрес улицы (Строка 1) *

MOLO

Адрес улицы (Строка 2)

Город *

ILOILO CITY

Штат/Провинция *

ILOILO

☐ Н/Д Не применимо

Почтовый индекс *

5000

☐ Н/Д Не применимо

Страна *

ФИЛИППИНЫ

Курс обучения *

BACHELOR OF SCIENCE IN MARINE TRANSPORTATION

Дата начала обучения *

06 JUN 2008

Дата окончания обучения *

31 MAR 2012

§13

15 ответов

Дополнительная информация о деятельности

Принадлежите ли вы к клану или племени? *

- ○ Да
- ◉ Нет

Укажите список языков, на которых вы говорите

Указывайте только один язык в каждом поле. Чтобы добавить другие языки, нажмите кнопку «Добавить ещё» ниже; не перечисляйте несколько языков в одном поле.

Название языка *

ENGLISH

Название языка *

FILIPINO

Название языка *

HILIGAYNON

Посещали ли вы какие-либо страны/регионы за последние пять лет? *

- (●) Да
- ( ) Нет

Укажите список посещенных стран/регионов

Страна/Регион *

СИНГАПУР

Страна/Регион *

КИТАЙ

Страна/Регион *

ЮЖНАЯ КОРЕЯ

Страна/Регион *

ЯПОНИЯ

Страна/Регион *

ПАНАМА

Страна/Регион *

НИДЕРЛАНДЫ

Состояли ли вы в профессиональных, социальных или благотворительных организациях, вносили ли в них вклад или работали на них? *

- ○ Да
- ◉ Нет

Есть ли у вас специальные навыки или подготовка в области огнестрельного оружия, взрывчатых веществ, ядерного, биологического или химического опыта? *

- ○ Да
- ◉ Нет

Служили ли вы в армии? *

- ○ Да
- ◉ Нет

Служили ли вы, были ли членом или участвовали в военизированных, дозорных, повстанческих, партизанских или мятежных организациях? *

- ○ Да
- ◉ Нет

§14

3 ответов

Проверка безопасности - Часть 1

Есть ли у вас заразное заболевание, представляющее угрозу для общественного здоровья? (Заразные заболевания общественного значения включают мягкий шанкр, гонорею, паховую гранулему, инфекционную проказу, венерическую лимфогранулему, инфекционную стадию сифилиса, активный туберкулез и другие заболевания, определенные Министерством здравоохранения и социальных служб.) *

- ○ Да
- ◉ Нет

Есть ли у вас психическое или физическое расстройство, которое представляет или может представлять угрозу для безопасности или благополучия вас или других? *

- ○ Да
- ◉ Нет

Употребляете ли вы или употребляли ли вы когда-либо наркотики? *

- ○ Да
- ◉ Нет

§15

7 ответов

Проверка безопасности - Часть 2

Были ли вы когда-либо арестованы или осуждены за какое-либо правонарушение или преступление, даже если были помилованы, амнистированы или совершили другое подобное действие? *

- ○ Да
- ◉ Нет

Нарушали ли вы когда-либо или участвовали в заговоре с целью нарушения какого-либо закона, касающегося контролируемых веществ? *

- ○ Да
- ◉ Нет

Прибываете ли вы в США для занятия проституцией или незаконным коммерческим пороком, или занимались ли вы проституцией или сутенерством за последние 10 лет? *

- ○ Да
- ◉ Нет

Участвовали ли вы когда-либо в отмывании денег или стремитесь заниматься этим? *

- ○ Да
- ◉ Нет

Совершали ли вы или сговаривались совершить преступление торговли людьми в США или за их пределами? *

- ○ Да
- ◉ Нет

Сознательно ли вы помогали, содействовали или сговаривались с лицом, которое совершило или сговорилось совершить серьезное преступление торговли людьми в США или за их пределами? *

- ○ Да
- ◉ Нет

Являетесь ли вы супругом, сыном или дочерью лица, которое совершило или сговорилось совершить преступление торговли людьми в США или за их пределами, и получали ли вы за последние пять лет сознательно выгоду от торговли людьми? *

- ○ Да
- ◉ Нет

§16

12 ответов

Проверка безопасности - Часть 3

Стремитесь ли вы заниматься шпионажем, саботажем, нарушениями экспортного контроля или любой другой незаконной деятельностью в США? *

- ○ Да
- ◉ Нет

Стремитесь ли вы заниматься террористической деятельностью в США или занимались ли вы когда-либо террористической деятельностью? *

- ○ Да
- ◉ Нет

Предоставляли ли вы когда-либо или намерены предоставить финансовую помощь или другую поддержку террористам или террористическим организациям? *

- ○ Да
- ◉ Нет

Являетесь ли вы членом или представителем террористической организации? *

- ○ Да
- ◉ Нет

Являетесь ли вы супругом, сыном или дочерью лица, которое занималось террористической деятельностью, включая предоставление финансовой помощи или другой поддержки террористам или террористическим организациям, за последние пять лет? *

- ○ Да
- ● Нет

Приказывали ли вы, подстрекали, совершали, помогали или иным образом участвовали в геноциде? *

- ○ Да
- ● Нет

Совершали ли вы, приказывали, подстрекали, помогали или иным образом участвовали в пытках? *

- ○ Да
- ● Нет

Совершали ли вы, приказывали, подстрекали, помогали или иным образом участвовали во внесудебных убийствах, политических убийствах или других актах насилия? *

- ○ Да

- [x] Нет

Участвовали ли вы когда-либо в вербовке или использовании детей-солдат? *

- [ ] Да
- [x] Нет

Были ли вы, работая государственным служащим, ответственны или непосредственно осуществляли в любое время особо серьезные нарушения религиозной свободы? *

- [ ] Да
- [x] Нет

Были ли вы когда-либо непосредственно вовлечены в установление или применение контроля численности населения, заставляя женщину делать аборт против ее свободного выбора или мужчину или женщину проходить стерилизацию против его или ее воли? *

- [ ] Да
- [x] Нет

Были ли вы когда-либо непосредственно вовлечены в принудительную трансплантацию органов или тканей человека? *

- ○ Да
- ◉ Нет

§17

5 ответов

Проверка безопасности - Часть 4

Были ли вы когда-либо предметом слушания о высылке или депортации? *

- ○ Да
- ◉ Нет

Пытались ли вы когда-либо получить или помочь другим получить визу, въезд в США или любую другую иммиграционную льготу США путем мошенничества, умышленного искажения информации или другими незаконными средствами? *

- ○ Да
- ◉ Нет

Пропускали ли вы слушание о высылке или недопустимости за последние пять лет? *

- ○ Да
- ◉ Нет

Находились ли вы когда-либо в США незаконно, превышали время, предоставленное иммиграционным офицером, или иным образом нарушали условия визы США? *

- ○ Да
- ◉ Нет

Депортировали ли вас когда-либо из какой-либо страны? *

- ○ Да
- ◉ Нет

§18

5 ответов

Проверка безопасности - Часть 5

Удерживали ли вы когда-либо опеку над ребенком - гражданином США за пределами США от лица, которому суд США предоставил законную опеку? *

- ○ Да

- [x] Нет

Голосовали ли вы в США в нарушение какого-либо закона или правила? *

- [ ] Да
- [x] Нет

Отказывались ли вы когда-либо от гражданства США в целях избежания налогообложения? *

- [ ] Да
- [x] Нет

Являетесь ли вы бывшим участником программы обмена (J), который еще не выполнил требование о двухлетнем проживании за рубежом? *

- [ ] Да
- [x] Нет

Посещали ли вы государственную начальную школу со статусом студента (F) или государственную среднюю школу после 30 ноября 1996 года без возмещения расходов школе? *

- [ ] Да

- [x] Нет

§19

17 ответов

Информация о визе для экипажа

Должность

ABLE SEAMAN

Название компании

BLUE MERIDIAN SHIP MANAGEMENT PTE LTD

Номер телефона компании

6565550134

Была ли эта должность получена через агентство?

- [x] Да
- [ ] Нет

Информация об агентстве

Название агентства

HARBORLINE MANNING SERVICES INC

Фамилии контактного лица

SANTOS

Имена контактного лица

LORNA

Адрес (Строка 1)

4TH FLOOR, 1520 ROXAS BOULEVARD

Адрес (Строка 2)

ERMITA

Город

MANILA

Штат/Область

METRO MANILA

☐ Н/Д Не применимо

Почтовый индекс/ZIP-код

1000

☐ Н/Д Не применимо

Страна/Регион

ФИЛИППИНЫ

Номер телефона агентства

63285550129

Вы намерены работать на судне?

◉ Да

○ Нет

Информация о судне

Название судна

MV PACIFIC MERIDIAN

Идентификационный номер судна

9814237

§20

1 ответов

Лицо, заполнившее заявление

Лицо, заполнившее заявление

Если заявление заполнял кто-то другой, укажите здесь его данные. Вы всё равно должны подписать заявление электронной подписью лично.

Помогал ли вам кто-либо заполнять это заявление?

- ○ Да
- ◉ Нет

Уже подали DS-160?

Нашли ошибку или что-то изменилось? Проверьте, нужна ли вам новая анкета. Это займёт около минуты и бесплатно.

Нужна ли мне новая DS-160? →