अमेरिकी विदेश विभाग · DS-160 · अंतर-कंपनी स्थानांतरित कर्मचारी

भरा हुआ L-1 वीज़ा DS-160 फॉर्म नमूना (भारत)

यह अपनी कंपनी की अमेरिकी सहायक कंपनी में स्थानांतरित हो रहे एक भारतीय इंजीनियरिंग मैनेजर के लिए भरे गए L-1 DS-160 फॉर्म का उदाहरण है, जिसमें साथ यात्रा करने वाला परिवार और तैयारकर्ता के रूप में एक इमिग्रेशन सलाहकार शामिल हैं (~210 उत्तर)।

209 उत्तर | **20** अनुभाग | **~45 मिनट** भरने में | **L-1 और स्थानांतरण वीज़ा**

ये पूर्ण किए गए उदाहरण हैं — वास्तविक प्रश्न, काल्पनिक उत्तरों के साथ, केवल संदर्भ के लिए। आवेदक, व्यवसाय और सभी विवरण काल्पनिक हैं।

§1 — 11 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 *

SHARMA

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 *

ROHAN

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 *

- [x] 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

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 *

पुरुष

वैवाहिक स्थिति *

विवाहित

जन्म तिथि

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

जन्म तिथि *

21 JAN 1988

जन्म का शहर *

JAIPUR

जन्म का राज्य/प्रांत *

RAJASTHAN

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 *

भारत

§2

6 उत्तर

व्यक्तिगत जानकारी - भाग 2

मूल देश/क्षेत्र (राष्ट्रीयता) *

भारत

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

- हां
- 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
- 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 *

- [x] 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

13 उत्तर

वीज़ा का उद्देश्य

यात्रा का उद्देश्य

यू.एस. यात्रा का उद्देश्य *

इंट्राकंपनी ट्रांसफरी (L)

वीज़ा निर्दिष्ट करें *

इंट्राकंपनी ट्रांसफरी (L1)

याचिका संख्या या आवेदन रसीद संख्या

रसीद संख्या एक 13-वर्ण का अल्फ़ान्यूमेरिक पहचानकर्ता है और इस प्रारूप का पालन करती है: XXX-YY-ZZZ-NNNNN

याचिका संख्या या आवेदन रसीद संख्या *

EAC2690041883

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 *

18 JAN 2027

यू.एस. में ठहरने की इच्छित अवधि *

3

समय अवधि *

वर्ष

वह पता जहां आप यू.एस. में रहेंगे

पता पंक्ति 1 *

45 PARSONAGE RD

पता पंक्ति 2

APT 2C

शहर *

EDISON

राज्य *

न्यू जर्सी

ज़िप कोड

08837

आपकी यात्रा के लिए भुगतान करने वाला व्यक्ति/संस्था *

यू.एस. में नियोक्ता

§4

8 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 *

SHARMA

आपके साथ यात्रा करने वाले व्यक्ति के दिए गए नाम *

NEHA

आपसे संबंध *

पति/पत्नी

आपके साथ यात्रा करने वाले व्यक्ति के उपनाम *

SHARMA

आपके साथ यात्रा करने वाले व्यक्ति के दिए गए नाम *

AARAV

आपसे संबंध *

बच्चा

§5

16 उत्तर

पिछला U.S. यात्रा इतिहास

क्या आप कभी यू.एस. में रहे हैं? *

- (●) हां
- ( ) नहीं

पिछली यू.एस. यात्राएं

यदि आप अनिश्चित हैं कि आपने यू.एस. का दौरा कब किया था, तो कृपया सबसे अच्छा अनुमान प्रदान करें।

आपकी यात्रा का विवरण

अपनी अंतिम यू.एस. यात्रा के बारे में जानकारी प्रदान करें:

आगमन की तिथि *

06 MAR 2023

यू.एस. में ठहरने की अवधि *

3

समय अवधि *

सप्ताह

क्या आपके पास यू.एस. ड्राइवर का लाइसेंस है या था? *

- ○ हां
- ◉ नहीं

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

- ◉ हां
- ○ नहीं

पिछला यू.एस. वीज़ा

अंतिम वीज़ा जारी करने की तिथि *

11 NOV 2022

वीज़ा नंबर

अपने वीज़ा के दाईं ओर निचले हिस्से में लाल रंग में प्रदर्शित 8-अंकीय संख्या दर्ज करें। यदि आपका पिछला वीज़ा बॉर्डर क्रॉसिंग कार्ड था तो मशीन रीडेबल ज़ोन की पहली पंक्ति की अंतिम 12-अंकीय संख्या दर्ज करें।

वीज़ा नंबर *

61843207

- [ ] NA पता नहीं

क्या आप उसी प्रकार के वीज़ा के लिए आवेदन कर रहे हैं? *

- ( ) हां
- (•) नहीं

क्या आप उसी देश या स्थान में आवेदन कर रहे हैं जहां उपरोक्त वीज़ा जारी किया गया था, और क्या यह देश या स्थान आपके मुख्य निवास का स्थान है? *

- (•) हां
- ( ) नहीं

टेन-प्रिंटेड

टेन-प्रिंटेड का अर्थ है कि आपने अपनी सभी उंगलियों के फ़िंगरप्रिंट प्रदान किए हैं, केवल दो फ़िंगरप्रिंट प्रदान करने के विपरीत।

क्या आपके टेन-प्रिंट लिए गए हैं? *

- [x] हां
- [ ] नहीं

क्या आपका यू.एस. वीज़ा कभी खो गया या चोरी हुआ है? *

- [ ] हां
- [x] नहीं

क्या आपका यू.एस. वीज़ा कभी रद्द या निरस्त किया गया है? *

- [ ] हां
- [x] 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
- [x] 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

- [x] नहीं

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

- [ ] हां
- [x] नहीं

§6

16 उत्तर

पता और फोन विवरण

घर का पता

सड़क का पता (पंक्ति 1) *

FLAT 702, TOWER B, AMANORA PARK TOWN

सड़क का पता (पंक्ति 2)

HADAPSAR

शहर *

PUNE

राज्य/प्रांत *

MAHARASHTRA

NA लागू नहीं होता

पोस्टल ज़ोन/ज़िप कोड *

411028

NA लागू नहीं होता

देश/क्षेत्र *

भारत

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? *

- (●) 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 *

919822055164

द्वितीयक फ़ोन नंबर *

- [x] NA लागू नहीं होता

कार्यालय फ़ोन नंबर *

912067550100

- [ ] NA लागू नहीं होता

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

- ( ) हां
- (•) 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 *

ROHAN.SHARMA@EXAMPLE.COM

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

- ○ हां
- ◉ नहीं

सोशल मीडिया

सोशल मीडिया प्रदाता/प्लेटफ़ॉर्म *

LINKEDIN

सोशल मीडिया प्रोफ़ाइल का लिंक *

HTTPS://WWW.LINKEDIN.COM/IN/ROHAN-SHARMA-PUNE/

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

10 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 *

V5208416

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 *

भारत

पासपोर्ट/यात्रा दस्तावेज़ कहाँ जारी किया गया था?

शहर *

PUNE

राज्य/प्रांत *यदि पासपोर्ट पर दिखाया गया हो

MAHARASHTRA

देश/क्षेत्र *

भारत

जारी करने की तिथि *

03 AUG 2021

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 *

02 AUG 2031

NA कोई समाप्ति नहीं

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

- हां
- नहीं

§8

11 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*

MILLER

दिए गए नाम*

JENNIFER

☐ पता नहीं

संगठन का नाम

संगठन का नाम*

NILGIRI DIGITAL SOLUTIONS INC

☑ पता नहीं

आपसे संबंध*

EMPLOYER

संपर्क बिंदु का पता और फ़ोन नंबर

यू.एस. सड़क का पता (पंक्ति 1) *

100 WOOD AVE S

यू.एस. सड़क का पता (पंक्ति 2)

SUITE 210

शहर *

ISELIN

राज्य *

न्यू जर्सी

ज़िप कोड (यदि ज्ञात हो)

08830

फ़ोन नंबर *

7325550190

ईमेल पता *

JENNIFER.MILLER@EXAMPLE.COM

NA लागू नहीं होता

§9

10 उत्तर

पारिवारिक जानकारी

पिता का पूरा नाम और जन्म तिथि

उपनाम *

SHARMA

NA पता नहीं

दिया गया नाम *

RAJESH KUMAR

NA पता नहीं

जन्म तिथि *

15 AUG 1958

NA पता नहीं

क्या आपके पिता यू.एस. में हैं? *

हां

नहीं

माता का पूरा नाम और जन्म तिथि

उपनाम *

SHARMA

NA पता नहीं

दिया गया नाम *

SUNITA

NA पता नहीं

जन्म तिथि *

09 APR 1962

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

क्या आपके संयुक्त राज्य में कोई अन्य रिश्तेदार हैं? *

- हां
- नहीं

§10

7 उत्तर

जीवनसाथी की जानकारी

पति/पत्नी का उपनाम (विवाह पूर्व नाम सहित) *

SHARMA

पति/पत्नी का दिया गया नाम *

NEHA

पति/पत्नी की जन्म तिथि *

30 OCT 1990

पति/पत्नी का मूल देश/क्षेत्र *

भारत

पति/पत्नी का जन्म स्थान

शहर *

LUCKNOW

NA पता नहीं

देश *

भारत

जहां पति/पत्नी रहते हैं उस पते का प्रकार *

Same as Home Address

§11

12 उत्तर

वर्तमान व्यवसाय

वर्तमान कार्य/शिक्षा/प्रशिक्षण की जानकारी

प्राथमिक व्यवसाय *

COMPUTER SCIENCE

वर्तमान नियोक्ता या स्कूल की जानकारी

वर्तमान नियोक्ता या स्कूल का नाम *

NILGIRI DIGITAL SOLUTIONS PVT LTD

वर्तमान नियोक्ता या स्कूल का पता

सड़क का पता (पंक्ति 1) *

PLOT 14, RAJIV GANDHI INFOTECH PARK

सड़क का पता (पंक्ति 2)

HINJEWADI PHASE 2

शहर *

PUNE

राज्य/प्रांत *

MAHARASHTRA

NA लागू नहीं होता

पोस्टल ज़ोन / ज़िप कोड *

411057

NA लागू नहीं होता

देश / क्षेत्र *

भारत

फ़ोन नंबर *

912067550100

प्रारंभ तिथि *

04 JUL 2016

स्थानीय मुद्रा में मासिक आय (यदि नियोजित हैं) *

285000

NA लागू नहीं होता

अपने कर्तव्यों का संक्षेप में वर्णन करें *

MANAGE A TEAM OF 14 ENGINEERS BUILDING CLAIMS PRC

§12

26 उत्तर

पिछला व्यवसाय

क्या आप पहले कहीं नियोजित थे? *

- (●) हां
- ( ) नहीं

नियोक्ता/रोजगार की जानकारी:

नियोक्ता का नाम *

DECCAN INFOTECH LTD

नियोक्ता का पता

नियोक्ता का सड़क का पता (पंक्ति 1) *

SENAPATI BAPAT ROAD

नियोक्ता का सड़क का पता (पंक्ति 2)

शहर/कस्बा *

PUNE

राज्य/प्रांत *

MAHARASHTRA

NA लागू नहीं होता

पोस्टल ज़ोन/ज़िप कोड *

411016

NA लागू नहीं होता

देश *

भारत

नियोक्ता का टेलीफ़ोन नंबर *

912025550144

पद का शीर्षक *

SOFTWARE ENGINEER

पर्यवेक्षक का उपनाम *

KULKARNI

NA पता नहीं

पर्यवेक्षक के दिए गए नाम *

AMIT

NA पता नहीं

रोजगार की तिथि से *

02 AUG 2010

रोजगार की तिथि तक *

24 JUN 2016

अपने कर्तव्यों का संक्षेप में वर्णन करें *

DEVELOPED AND TESTED JAVA APPLICATIONS FOR BANKIN

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

आपने जिन शैक्षणिक संस्थानों में भाग लिया है, उनके बारे में निम्नलिखित जानकारी प्रदान करें।

संस्थान का नाम *

MALAVIYA NATIONAL INSTITUTE OF TECHNOLOGY

पता

सड़क का पता (पंक्ति 1) *

JAWAHAR LAL NEHRU MARG

सड़क का पता (पंक्ति 2)

शहर *

JAIPUR

राज्य/प्रांत *

RAJASTHAN

NA लागू नहीं होता

पोस्टल ज़ोन/ज़िप कोड *

302017

NA लागू नहीं होता

देश *

भारत

अध्ययन का पाठ्यक्रम *

BACHELOR OF TECHNOLOGY IN COMPUTER ENGINEERING

उपस्थिति की तिथि से *

01 AUG 2006

उपस्थिति की तिथि तक *

31 MAY 2010

§13

11 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 *

HINDI

भाषा का नाम *

ENGLISH

भाषा का नाम *

MARATHI

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

- (●) हां
- ( ) नहीं

भ्रमण किए गए देशों/क्षेत्रों की सूची प्रदान करें

देश/क्षेत्र *

यूनाइटेड किंगडम

देश/क्षेत्र *

सिंगापुर

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
- ◉ 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
- ◉ नहीं

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

- ○ हां
- ◉ 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
- [x] 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
- [x] 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
- ◉ 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
- ◉ नहीं

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

- ○ हां
- ◉ 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
- ◉ 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
- [x] 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
- [x] 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
- [x] नहीं

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

- [ ] हां
- [x] नहीं

---

§17

5 उत्तर

सुरक्षा पृष्ठभूमि - भाग 4

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

- ○ हां
- ◉ 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
- ◉ नहीं

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

- ○ हां
- ◉ 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
- [x] नहीं

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

- [ ] हां
- [x] 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
- [x] नहीं

§19

10 उत्तर

अस्थायी वीज़ा जानकारी

आवेदन रसीद/याचिका संख्या *

EAC2690041883

याचिका दायर करने वाले व्यक्ति/कंपनी का नाम *

NILGIRI DIGITAL SOLUTIONS INC

आप कहाँ काम करने का इरादा रखते हैं?

नियोक्ता का नाम *

NILGIRI DIGITAL SOLUTIONS INC

यू.एस. सड़क का पता (पंक्ति 1) *

100 WOOD AVE S

यू.एस. सड़क का पता (पंक्ति 2)

SUITE 210

शहर *

ISELIN

राज्य *

न्यू जर्सी

ज़िप कोड (यदि ज्ञात हो)

08830

फ़ोन नंबर *

7325550190

मासिक आय दर्ज करें (USD में) *

13750

§20

10 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

भरने वाले का विवरण

भरने वाले का कुलनाम

RAO

NA लागू नहीं

भरने वाले का प्रथम नाम

SUNITA

NA लागू नहीं

संगठन का नाम

GLOBAL MOBILITY PARTNERS LLP

NA लागू नहीं

सड़क का पता (पंक्ति 1)

12 RESIDENCY ROAD

सड़क का पता (पंक्ति 2)

शहर

BENGALURU

राज्य/प्रांत

KARNATAKA

NA लागू नहीं

डाक क्षेत्र/ज़िप कोड

560025

NA लागू नहीं

देश/क्षेत्र

भारत

आपसे संबंध

IMMIGRATION CONSULTANT

देखें कि DS160.io आधिकारिक DS-160 साइट पर यह नमूना कैसे भरता है

यह एक मुफ़्त DS160.io खाते में काल्पनिक आवेदक वाले डेमो के रूप में लोड होता है और आधिकारिक DS-160 साइट पर पेज दर पेज भरा जाता है। प्रक्रिया हस्ताक्षर से पहले रुक जाती है, इसलिए कुछ भी सबमिट नहीं होता।

मुफ़्त आज़माएँ

हाथ से भरना नहीं चाहते?

आपने देखा कि DS-160 कितना लंबा है। सवालों के जवाब एक बार, आसान भाषा में दें, और हम आधिकारिक साइट पर आपके लिए फ़ाइल करते हैं — न सेशन टाइमआउट, न खोई हुई प्रगति। फ़ाइल करना मुफ़्त है।

अपना DS-160 मुफ़्त में शुरू करें →

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? →