

بررسی درخواست پناهندگی



تمام اطلاعات جمع آوری شده در اینجا محرمانه است. این نظرسنجی به ما کمک می کند و شما را برای قرار ملاقات بعدی خود با یک نماینده قانونی آماده می کند.

دستورالعمل ها

لطفاً اطلاعاتی را که می دانید پر کنید

- اگر پاسخی برای سوالی وجود دارد که در مورد آن مطمئن نیستید، لطفاً "نمی دانم" را مشخص کنید.
- اگر تاریخی وجود دارد که در مورد آن مطمئن نیستید، لطفاً تاریخ تخمینی را ارائه دهید و آن را در فرم ذکر کنید.
- اگر سوال در مورد شما صدق نمی کند (مثلاً اگر متاهل نیستید و در فرم اطلاعاتی درباره همسران درخواست شده است)، لطفاً "N/A" را پر کنید.

اطلاعات شخصی

نام و نام

خانوادگی: _____

#: _____ DOB (m/d/y): _____

کشور محل تولد: _____

شهر تولد: _____

تاریخ ازدواج وضعیت تأهل: _____

مذهب محل ازدواج: _____

نژاد/قومیت: _____

در خانه به چه زبان هایی صحبت می کنید؟ _____

در چه ماه و سالی کشور خود را ترک کردید؟

(m/d/y): چه زمانی وارد آمریکا شدید؟ _____

کجا وارد آمریکا شدی؟ _____

با چه کسی وارد ایالات متحده شدید؟

آیا این اولین بار است که در ایالات متحده حضور دارید؟ بله خیر

بله خیر آیا گذرنامه دارید؟

شماره پاسپورت: _____

تاریخ انقضای پاسپورت: _____

اطلاعات ازدواج

نام همسر: _____

DOB (m/d/y): _____ تاریخ ازدواج: _____

کشور محل تولد: _____

شهر تولد: _____

نژاد/قومیت: _____

همسر شما کجاست؟ _____

آ#: _____

آیا همسر شما پاسپورت دارد؟ بله خیر

شماره پاسپورت: _____

تاریخ انقضای پاسپورت: _____

اطلاعات در مورد فرزندان شما

چند فرزند دارید؟ _____

کودک 1

نام و نام خانوادگی: _____

آ#: _____ DOB (m/d/y): _____

کشور محل تولد: _____

شهر تولد: _____

نژاد/قومیت: _____

فرزند شما در کجا قرار دارد؟ _____

آ#: _____

آیا فرزند شما پاسپورت دارد؟ بله خیر

شماره پاسپورت: _____

تاریخ انقضای پاسپورت: _____

کودک 2

نام و نام خانوادگی: _____

آ#: _____ DOB (m/d/y): _____

کشور محل تولد: _____

شهر تولد: _____

نژاد/قومیت: _____

فرزند شما در کجا قرار دارد؟ _____

آ#: _____

آیا فرزند شما پاسپورت دارد؟ بله خیر

شماره پاسپورت: _____

تاریخ انقضای پاسپورت: _____

3 کودک

نام و نام خانوادگی: _____

آ#: _____ DOB (m/d/y): _____

کشور محل تولد: _____

شهر تولد: _____

نژاد/قومیت: _____

فرزند شما در کجا قرار دارد؟ _____

آ#: _____

آیا فرزند شما پاسپورت دارد؟ بله خیر

شماره پاسپورت: _____

تاریخ انقضای پاسپورت: _____

4 کودک

نام و نام خانوادگی: _____

آ#: _____ DOB (m/d/y): _____

کشور محل تولد: _____

شهر تولد: _____

نژاد/قومیت: _____

فرزند شما در کجا قرار دارد؟ _____

آ#: _____

آیا فرزند شما پاسپورت دارد؟ بله خیر

شماره پاسپورت: _____

تاریخ انقضای پاسپورت: _____

کودک 5

نام و نام خانوادگی: _____

آ#: _____ DOB (m/d/y): _____

کشور محل تولد: _____

شهر تولد: _____

نژاد/قومیت: _____

_____ فرزند شما در کجا قرار دارد؟

آ#: _____

آیا فرزند شما پاسپورت دارد؟ بله خیر

شماره پاسپورت: _____

تاریخ انقضای پاسپورت: _____

اگر می‌خواهید تعداد بیشتری از کودکان را در نظر بگیرید، لطفاً از آخرین صفحات این بسته استفاده کنید.

اطلاعات نشانی

تمام آدرس هایی که در 5 سال گذشته در آن زندگی کرده اید و تاریخ های مربوطه را در زیر بنویسید

آدرس کامل شماره، خیابان، واحد، ایالت یا استان، کشور	تاریخی که شروع به زندگی در این آدرس کردید ماه سال	تاریخ انتقال داده شد ماه سال
آدرس فعلی:		در حال حاضر ساکن این آدرس

اگر به فضای بیشتری نیاز دارید، لطفاً از یک برگه جداگانه استفاده کنید.

تاریخچه کار

تمام مشاغلی که در 5 سال گذشته داشته اید و تاریخ های مربوطه را در زیر بنویسید

اشتغال	نام کامل کارفرما و آدرس محل کار شماره، خیابان، واحد، ایالت یا استان، کشور	تاریخ شروع ماه سال	تاریخ پایان ماه سال

اگر به فضای بیشتری نیاز دارید، لطفاً از یک برگه جداگانه استفاده کنید.

تاریخچه آموزش و پرورش

تمام مدارسی را که در آن شرکت کرده اید فهرست کنید:

نام کامل و آدرس موسسه آموزشی شماره، خیابان، واحد، ایالت یا استان، کشور	تاریخ شروع ماه سال	تاریخ پایان ماه سال
دبستان:		
دوره راهنمایی:		
مقدماتی/ دبیرستان:		

اگر به فضای بیشتری نیاز دارید، لطفاً از یک برگه جداگانه استفاده کنید.

اطلاعات خانواده

مادر

نام و نام خانوادگی: _____

کشور محل تولد: _____

شهر تولد: _____

عضو خانواده شما کجاست؟ _____

لطفاً مشخص کنید که یکی از اعضای خانواده شما فوت کرده است: بله خیر

پدر

نام و نام خانوادگی: _____

کشور محل تولد: _____

شهر تولد: _____

عضو خانواده شما کجاست؟ _____

لطفاً مشخص کنید که یکی از اعضای خانواده شما فوت کرده است: بله خیر

خواهر و برادر 1

نام و نام خانوادگی: _____

کشور محل تولد: _____

شهر تولد: _____

عضو خانواده شما کجاست؟ _____

لطفاً مشخص کنید که یکی از اعضای خانواده شما فوت کرده است: بله خیر

خواهر و برادر 2

نام و نام خانوادگی: _____

کشور محل تولد: _____

شهر تولد: _____

عضو خانواده شما کجاست؟ _____

لطفاً مشخص کنید که یکی از اعضای خانواده شما فوت کرده است: بله خیر

خواهر و برادر 3

نام و نام خانوادگی: _____

کشور محل تولد: _____

شهر تولد: _____

عضو خانواده شما کجاست؟ _____

لطفاً مشخص کنید که یکی از اعضای خانواده شما فوت کرده است: بله خیر

خواهر و برادر 4

نام و نام خانوادگی: _____

کشور محل تولد: _____

شهر تولد: _____

عضو خانواده شما کجاست؟ _____

لطفاً مشخص کنید که یکی از اعضای خانواده شما فوت کرده است: بله خیر

خواهر و برادر 5

نام و نام خانوادگی: _____

کشور محل تولد: _____

شهر تولد: _____

عضو خانواده شما کجاست؟ _____

لطفاً مشخص کنید که یکی از اعضای خانواده شما فوت کرده است: بله خیر

خواهر و برادر 6

نام و نام خانوادگی: _____

کشور محل تولد: _____

شهر تولد: _____

عضو خانواده شما کجاست؟ _____

لطفاً مشخص کنید که یکی از اعضای خانواده شما فوت کرده است: بله خیر

خواهر و برادر 7

نام و نام خانوادگی: _____

کشور محل تولد: _____

شهر تولد: _____

عضو خانواده شما کجاست؟ _____

لطفاً مشخص کنید که یکی از اعضای خانواده شما فوت کرده است: بله خیر

خواهر و برادر 8

نام و نام خانوادگی: _____

کشور محل تولد: _____

شهر تولد: _____

عضو خانواده شما کجاست؟ _____

لطفاً مشخص کنید که یکی از اعضای خانواده شما فوت کرده است: بله خیر

خواهر و برادر 9

نام و نام خانوادگی: _____

کشور محل تولد: _____

شهر تولد: _____

عضو خانواده شما کجاست؟ _____

لطفاً مشخص کنید که یکی از اعضای خانواده شما فوت کرده است: بله خیر

خواهر و برادر 10

نام و نام خانوادگی: _____

کشور محل تولد: _____

شهر تولد: _____

عضو خانواده شما کجاست؟ _____

لطفاً مشخص کنید که یکی از اعضای خانواده شما فوت کرده است: بله خیر

اطلاعات تکمیلی در مورد فرزندان | اطلاعات اضافی در مورد فرزندان شما

کودک 6

نام و نام خانوادگی: _____

#آ: _____ DOB (m/d/y): _____

کشور محل تولد: _____

شهر تولد: _____

نژاد/قومیت: _____

فرزند شما در کجا قرار دارد؟ _____

#آ: _____

آیا فرزند شما پاسپورت دارد؟ بله خیر

شماره پاسپورت: _____

تاریخ انقضای پاسپورت: _____

کودک 7

نام و نام خانوادگی: _____

#آ: _____ DOB (m/d/y): _____

کشور محل تولد: _____

شهر تولد: _____

نژاد/قومیت: _____

فرزند شما در کجا قرار دارد؟ _____

#آ: _____

آیا فرزند شما پاسپورت دارد؟ بله خیر

شماره پاسپورت: _____

تاریخ انقضای پاسپورت: _____

کودک 8

نام و نام خانوادگی: _____

آ#: _____ DOB (m/d/y): _____

کشور محل تولد: _____

شهر تولد: _____

نژاد/قومیت: _____

فرزند شما در کجا قرار دارد؟

آ#: _____

آیا فرزند شما پاسپورت دارد؟ بله خیر

شماره پاسپورت: _____

تاریخ انقضای پاسپورت: _____

!متشکرم