U.S. Department of State

OMB APPROVAL NO. 1405-0144
EXPIRES: 01/31/03
ESTIMATED BURDEN 1 Hour

# TË DHËNAT PËR KONTAKT SI DHE HISTORIA E PUNËS E PARASHTRUESIT TË KËRKESËS PËR VIZË JOEMIGRIMI

**JU LUTEMI PËRDORNI SHKRONJA TË SHTYPIT OSE MAKINË SHTYPI PËR PLOTËSIM TË KËTIJ FORMULARI**
**JU LUTEMI PËRDORNI NJË FLETË PLOTËSUESE NËSE JU DUHET MË SHUMË VEND PËR PËRGJIGJET**

1. Mbiemri/Mbiemrat | Emri/Emrat | Emri i mesëm

2. Data e lindjes (dita-muaji-viti)

3. Vendlindja
Shteti | Qyteti | Krahina

4. Adresa e përhershme e vendbanimit dhe numri i telefonit (rruga, numri, qyteti, komuna, numri postal dhe shteti)

5. Emri i bashkëshortit/bashkëshortes (nëse jeni i/e martuar) (fahu postal nuk pranohet)

Emri (Mbiemri, Emri, Emri i mesëm) | Adresa | Numri i telefonit

6. Emrat e plotë dhe adresat e fëmijëve, prindërve, motrave dhe vëllezërve (fahu postal nuk pranohet)

Emri (Mbiemri, Emri, Emri i mesëm) | Adresa | Lidhja familjare | Numri i telefonit

7. Shëno se paku dy persona për kontakt në shtetin në të cilin jeton parashtruesi i kërkesës për vizë të cilët do të mund t'i vërtetojnë të dhënat e parashtruesit të kërkesës (mos shënoni anëtarë të familjes së ngushtë apo kushërinj) (fahu postal nuk pranohet).

Emri (Mbiemri, Emri, Emri i mesëm) | Adresa | Numri i telefonit

**Paperwork Reduction Act Statement**

*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 displys 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, DC 20520.

**EKSPERIENCA E TANISHME E PUNËS**

| Pozicioni i Punës | Data (dita-muaji-viti) Nga | Data (dita-muaji-viti) Gjer më |
|---|---|---|

Emri i punëdhënësit dhe adresa:

Numri i telefonit

Përshkruani detyrat tuaja

**EKSPERIENCA E MËPARSHME E PUNËS**

| Pozicioni i Punës | Data (dita-muaji-viti) Nga | Data (dita-muaji-viti) Gjer më |
|---|---|---|

Emri i punëdhënësit dhe adresa:

Numri i telefonit

Përshkruani detyrat tuaja

**EKSPERIENCA E MËPARSHME E PUNËS**

| Pozicioni i Punës | Data (dita-muaji-viti) Nga | Data (dita-muaji-viti) Gjer më |
|---|---|---|

Emri i punëdhënësit dhe adresa:

Numri i telefonit

Përshkruani detyrat tuaja

**EKSPERIENCA E MËPARSHME E PUNËS**

| Pozicioni i Punës | Data (dita-muaji-viti) Nga | Data (dita-muaji-viti) Gjer më |
|---|---|---|

Emri i punëdhënësit dhe adresa:

Numri i telefonit

Përshkruani detyrat tuaja

Unë dëshmoj që i kam lexuar dhe kuptuar të gjitha pyetjet e përfshira në këtë formular dhe se përgjigjet që unë kam dhënë në këtë formular janë të vërteta dhe korrekte për aq sa unë di dhe besoj. Unë kuptoj që çdo deklaratë e rreme dhe mashtruese do të çoj në refuzim të përhershëm të vizës dhe në moslejim për hyrje në Shtetet e Bashkuara të Amerikës.

NËRSHKRIMI I APLIKANTIT _____ DATA (dita-muaji-viti)_____