

Proszę o dokładne wypełnienie wniosku. Braki odpowiedzi mogą spowodować przedłużenie całej procedury, brak możliwości wypełnienia aplikacji internetowej, a w najgorszym przypadku nieotrzymaniem wizy do USA.

Gdzie ma się odbyć spotkanie? Proszę skreślić zbędne: WARSZAWA / KRAKÓW

DANE PERSONALNE			
Nazwisko/nazwiska (zgodne z paszportem)			
Imiona (zgodne z paszportem)			
Inne nazwiska używane (np. panięskie)			
Inne imiona używane			
Płeć		Nr PESEL	
Stan cywilny (panna/kawaler; mężatka/żonaty; wdowiec/wdowa; po rozwodzie)			
Data urodzenia	(dzień / miesiąc / rok) __ / __ / ____		
Miejsce urodzenia	Miejscowość		
	Województwo		
	Państwo		
Obywatelstwo			
Inne posiadane obywatelstwa			
ADRES ZAMIESZKANIA			
Ulica i nr domu oraz mieszkania			
Miasto		Kod pocztowy	
Województwo			
Numery telefonów: domowy (stacjonarny), służbowy (stacjonarny), służbowy fax, komórkowy (proszę oznaczyć rodzaj podawanego numeru))			
Adres e-mail			
ADRES KORESPONDENCYJNY (jeśli inny od zamieszkania)			
Ulica i nr domu oraz mieszkania			
Miasto		Kod pocztowy	
Województwo			

DANE PASZPORTOWE			
Nr paszportu			
miasto wydania / organ wydający			
Data wydania paszportu	__ / __ / ____	data ważności paszportu	__ / __ / ____
Czy paszport był kiedykolwiek skradziony? (krótko wyjaśnić, podać numer paszportu skradzionego, oraz gdzie został wydany)			
Czy paszport został kiedykolwiek zgubiony?			

DANE DOTYCZĄCE PODRÓŻY DO USA			
Cel wyjazdu (turystyczny / biznesowy)			
Data wjazdu do U.S.	__ / __ / ____	Długość pobytu	
DANE KONTAKTU W USA			
Adres pobytu w U.S. - nazwa hotelu lub imię i nazwisko osoby, do której się jedzie			
Ulica, miasto, kod pocztowy, stan telefon			
Kto finansuje wyjazd?			
Jeśli sponsorem nie jest osoba występująca o wizę – podać imiona i nazwiska lub adres firmy z numerem telefonu			
Jaka jest relacja pomiędzy podróżnym a sponsorem?			
Adres sponsora (dokładny z kodem pocztowym i numerem telefonu)			
Inne osoby podróżujące razem (ich imiona i nazwiska / relacja z podróżnym)			
Czy jest to zorganizowana grupa/ wycieczka? (podać nazwę)			
Czy kiedykolwiek była Pani/Pan w USA?			
Ostatni pobyt (data wjazdu dzień miesiąc i rok) / długość tego pobytu			
Inne wizyty (daty) i długość pobytu			
Czy kiedykolwiek wydano Pani/Panu wizę USA?			
Data wydania ostatniej wizej (dzień/miesiąc/rok) / proszę podać numer tej wizej jeśli jest znany			
Czy przy ubieganiu się o wcześniejszą wizę do USA pobierano Pani/Panu odciski palców?			
Gdzie wydana (miasto, kraj) / jaka to była wiza?			
Czy kiedykolwiek odmówiono/anulowano wydania Pani/Panu wizej USA? Data ostatniej odmowy/ anulacji (przynajmniej orientacyjną) i miejsce (miasto i kraj)			
Jaka to była wiza? (krótko wyjaśnij przyczynę odmowy)			
Czy posiada Pan/Pani lub kiedykolwiek było wydane Panu/Pani prawo jazdy w USA? (jeśli tak, proszę podać numer)			
Czy kiedykolwiek skradziono Panu/ Pani wizę USA? (podać rok i okoliczności)			

DANE KONTAKTOWE W USA	
Imiona i nazwiska osoby kontaktowej w U.S.	
Nazwa firmy odwiedzanej	
Relacja pomiędzy podróżnym a kontaktem w U.S.	
Dokładny adres: ulica, miasto, kod, stan, telefon	
W przypadku wyjazdu do rodziny proszę podkreślić status imigracyjny w USA oraz podać datę przyznania danego statusu: <i>obywatel USA / rezydent „Zielona Karta” / pobyt czasowy, nie-imigracyjny / nie wiem</i>	
DANE DOTYCZĄCE RODZINY	
Nazwisko i imiona ojca	
Data urodzenia ojca	
Jeśli ojciec przebywa w U.S. Należy podać status <i>obywatel USA / rezydent „Zielona Karta” / pobyt czasowy, nie-imigracyjny / nie wiem</i>	
Nazwisko i imiona matki	
Data urodzenia matki	
Jeśli matka przebywa w U.S. Należy podać status <i>obywatel USA / rezydent „Zielona Karta” / pobyt czasowy, nie-imigracyjny / nie wiem</i>	
Czy są jacyś bezpośredni krewni w U.S.? (nie licząc rodziców) / relacja z podróżnym	
Jeśli tak to proszę podać imię i nazwisko oraz status <i>obywatel USA / rezydent „Zielona Karta” / pobyt czasowy, nie-imigracyjny / nie wiem</i>	
Czy są jakieś inne osoby w U.S. pozostające w relacji z podróżnym?	

Dane małżonka: imię i nazwisko. Proszę podać też w przypadku śmierci/ rozvodu		
Data urodzenia	(dzień / miesiąc / rok) __ / __ / ____	
Miejsce urodzenia	Miejscowość	
	Województwo	
	Państwo	
Ulica i nr domu oraz mieszkania		
Miasto	Kod pocztowy	
Województwo		
obywatelstwo		
W przypadku rozvodu/ śmierci należy podać datę zawarcia i zakończenia związku (dzień/miesiąc/rok), oraz miejsce jego zakończenia	__ / __ / ____ - __ / __ / ____	

SYTUACJA ZAWODOWA / EDUKACJA			
Zawód wykonywany (zawód/emerytura/uczeń/student) W przypadku emerytury proszę podać ostatnie miejsce pracy			
Nazwa miejsca pracy lub szkoły / studiów (jeśli emerytura to proszę wypełnić według ostatniego miejsca pracy)			
Adres miejsca: ulica i numer budynku			
Kod pocztowy		Miasto	
Nr telefonu			
Daty rozpoczęcia	__/__/____	data zakończenia (w przypadku emerytury)	__/__/____
Krótco opisz swoje obowiązki			

FORMULARZ DODATKOWY	
1. Ostatnie miejsca pracy (nie licząc obecnego)	
Nazwa firmy	
Adres z kodem pocztowym i nr telefonu	
Stanowisko (krótco opisz swoje obowiązki)	
Daty rozpoczęcia i zakończenia zatrudnienia (dzień/miesiąc/rok)	__/__/____ - __/__/____
1. Proszę wymienić szkoły i studia (powyżej szkoły podstawowej / gimnazjum) ostatnio ukończone z najwyższym stopniem	
Nazwa szkoły	
Adres z kodem pocztowymi i nr telefonu	
Kierunek/profil	
Daty rozpoczęcia i zakończenia (dzień/miesiąc/rok)	__/__/____ - __/__/____

DODATKOWE INFORMACJE - wypełniają Panowie	
Wszystkie państwa odwiedzone w przeciągu ostatnich 5 lat	
Wszystkie języki jakimi się Pan/Pani posługuje	
Wszystkie organizacje zawodowe, społeczne oraz charytatywne do których Pan/Pani należy.	
Czy odbył Pan/Pani służbę wojskową?	
Państwo oraz rodzaj służby wojskowej	
Stopień	Specjalizacja
Okres w jakim odbywała się służba wojskowa (dzień/miesiąc/rok)	__/__/____ - __/__/____
Czy brał Pan/Pani udział w jakimkolwiek konflikcie zbrojnym lub był jego ofiarą (jeśli tak, proszę krótco opisać)	

Pytania dodatkowe (odpowiadać tak/nie) – jeśli tak – proszę wpisać wyjaśnienie	
Czy cierpisz na społeczną chorobę zakaźną? (to n.p.: wrzód weneryczny, rzeżączka, ziarniak pachwinowy, trąd, ziarnica weneryczna, kiła w stadium zakaźnym, aktywna gruźlica, inne choroby z listy Departamentu Zdrowia USA)	
Czy cierpisz na zaburzenia fizyczne lub psychiczne mogące zagrażać bezpieczeństwu lub zdrowiu Twojemu lub innych osób?	
Czy używałeś lub używałaś kiedykolwiek narkotyków, lub byłeś od nich uzależniony?	
Czy byłeś kiedykolwiek zatrzymany, aresztowany lub skazany za wykroczenie lub przestępstwo - nawet jeśli nastąpiło ułaskawienie lub amnestia?	
Czy kiedykolwiek naruszyłeś lub uczestniczyłeś w działaniach zmierzających do naruszenia przepisów związanych z substancjami objętymi kontrolą?	
Czy przyjeżdżasz do Stanów Zjednoczonych aby zaangażować się w prostytucję lub inne niezgodne z prawem działania lub czy byłeś w nie zaangażowany w ciągu ostatnich 10 lat?	
Czy kiedykolwiek brałeś udział lub zamierzasz brać udział w praniu brudnych pieniędzy?	
Czy kiedykolwiek brałeś udział w handlu ludźmi w USA lub poza terenem USA?	
Czy kiedykolwiek świadomie współpracowałeś, pomagałeś lub byłeś w zмовie z kimś kto dopuścił się handlu ludźmi lub go planował w USA lub poza terenem USA?	
Czy jesteś mężem lub żoną kogoś kto dopuścił się handlu ludźmi lub go planował w USA lub poza terenem USA i czy w ciągu ostatnich 5 lat czerpałeś korzyści z takiej działalności?	
Czy zamierzasz zajmować się szpiegostwem, sabotażem, łamaniem przepisów o kontroli eksportu lub jakąkolwiek inną nielegalną działalnością w USA?	
Czy zamierzasz zajmować się działalnością terrorystyczną w USA lub kiedykolwiek zajmowałeś się taką działalnością?	
Czy kiedykolwiek wspierałeś lub zamierzasz wspierać finansowo terrorystów lub organizację terrorystyczną?	
Czy jesteś członkiem lub przedstawicielem organizacji terrorystycznej?	
Czy kiedykolwiek zleciłeś, podburzałeś, popełniłeś, asystowałeś lub w jakikolwiek inny sposób brałeś udział w ludobójstwie?	
Czy kiedykolwiek zleciłeś, podburzałeś, popełniłeś, asystowałeś lub w jakikolwiek inny sposób brałeś udział w torturach?	
Czy kiedykolwiek zleciłeś, podburzałeś, popełniłeś, asystowałeś lub w jakikolwiek inny sposób brałeś udział w w wykonywaniu pozasadowych wyroków śmierci, zabójstwach politycznych czy innych aktach przemocy?	
Czy kiedykolwiek byłeś zaangażowany w rekrutowanie lub wykorzystywanie dzieci jako żołnierzy?	
Czy kiedykolwiek jako urzędnik państwowy byłeś odpowiedzialny lub osobiście dopuściłeś się szczególnie poważnego naruszenia wolności wyznania?	
Czy kiedykolwiek byłeś bezpośrednio zaangażowany we wprowadzanie lub ustanawianie regulacji zmuszających do poddania się przez kobietę aborcji wbrew jej woli lub zmuszających kobietę lub mężczyznę do poddania się wbrew jej/jego woli sterylizacji?	
Czy kiedykolwiek byłeś bezpośrednio zaangażowany w wymuszoną transplantację ludzkich narządów lub tkanek?	
Czy kiedykolwiek starałeś się uzyskać lub pomagałeś innym uzyskać wizę, lub wjechać do USA lub uzyskać inne przywileje imigracyjne z pogwałceniem prawa, przy pomocy oszustwa lub w inny bezprawny sposób?	
Czy kiedykolwiek odmówiłeś obywatelowi USA prawa opieki nad dzieckiem będącym obywatelem USA przyznanej przez sąd USA?	
Czy głosowałeś w USA z naruszeniem obowiązującego prawa?	
Czy kiedykolwiek zrzekłeś się obywatelstwa USA w celu uniknięcia opodatkowania?	

Czy masz konto w mediach społecznościowych?

Podaj z jakich mediów korzystałaś/eś w ciągu ostatnich 5 lat. Obok nazwy medium podaj pod jaką nazwą jesteś widoczny w tych mediach.

Nie musisz podawać mediów, na których korzystasz z konta przeznaczonego dla wielu użytkowników (np. konto firmy).

NAZWA MEDIUM	Nazwa lub login pod jakim jesteś widoczna/y w medium
ASK.FM	
DOUBAN	
FACEBOOK	
FLICKR	
GOOGLE+	
INSTAGRAM	
LINKEDIN	
MYSFACEBOOK	
PINTEREST	
QZONE (QQ)	
REDDIT	
SINA WEIBO	
TUMBLR	
TWITTER	
TWOO	
VINE	
VKONTAKTE (VK)	
YOUKU	
YOUTUBE	
Inne:	

**Promesa wizowa nie gwarantuje otrzymania zezwolenia na wjazd do USA.
Decyzję o wydaniu pozwolenia na przekroczenie granicy USA podejmuje inspektor
imigracyjny w punkcie granicznym.**

Wymagane dokumenty poprawnego wypełnienia internetowej aplikacji wizowej do USA

- 1 zdjęcie paszportowe 5x5 cm w wersji elektronicznej *
- 1 wypełniony wniosek wizowy
- skan paszportu

Czas pełnej procedury:

- 1 – 2 tygodnie

Cena wizy

185 USD – przeliczone po kursie ze strony ambasady USA

Koszt pośrednictwa:

250 zł / 1 os. – pośrednictwo wizowe

80 zł / 1 os. - przy zakupie wycieczki z oferty Konsorcjum.pl

*** Wytyczne zdjęcia:**

- wykonane w ciągu ostatnich 6 miesięcy;
- wymiary zdjęcia - kwadrat o boku 5 cm;
- czarno-białe lub kolorowe;
- tło jednolite białe;
- twarz na zdjęciu musi mierzyć 3 cm od czubka głowy do podbródka;
- wzrok i twarz muszą być skierowane prosto w obiektyw aparatu;
- oboje uszu powinno być widoczne;
- nie można fotografować się w okularach ani w nakryciu głowy, chyba że nakrycie noszone jest z powodów religijnych, jednak nawet w takich przypadkach cała twarz musi być widoczna.
- Minimalne wymiary zdjęcia to 600 pikseli x 600 pikseli, zaś, maksymalne wymiary zdjęcia to 1200 pikseli x 1200 pikseli
- bez okularów

DANE DOTYCZĄCE SPOTKANIA

Dni w jakich można udać się na spotkanie (poniedziałek – piątek 8:30- 11:30)

*Proszę podać kilka alternatywnych terminów lub daty które na pewno **nie odpowiadają**.*

Na rozmowę do konsulatu należy zabrać ze sobą:

- wydruk potwierdzenia daty umówionej rozmowy, (*appointmentconfirmation*)
- wydruk strony potwierdzającej złożenie formularza DS-160, (*CEACAA005?????*)
- zdjęcie wykonane w ciągu ostatnich sześciu miesięcy, jeśli nie zostało wgrane do DS 160
- ważny paszport i poprzednie paszporty jeśli znajduje się w nich poprzednia wiza do **USA**

Wnioski bez tych dokumentów nie będą rozpatrywane.

ODBIÓR PASZPORTU

Odbiór dokumentów

- **Doręczenie pod wskazany adres domowy/biurowy na terenie Polski (opcja doręczenia Premium).**

Usługa ta wiąże się z dodatkową opłatą w wysokości **59,00 PLN za paszport**, która jest uiszczana bezpośrednio na rzecz UPS w momencie doręczenia. Należy pamiętać, że UPS podejmie tylko ograniczoną liczbę prób dostarczenia paszportu(ów) na Państwa adres domowy/biurowy. Po tej próbie paszport zostanie zwrócony do Ambasady/Konsulatu, a następnie Ambasada/Konsulat skontaktuje się z Państwem w celu ustalenia sposobu, w jaki paszport może zostać Państwu zwrócony.

- **Doręczenie do punktu odbioru Mail Boxes Etc. (MBE).**

MBE przechowa paszport zawierający wizę w miejscu odbioru MBE wybranym przez Państwa w czasie wcześniejszego umawiania rozmowy z konsulem. Usługa ta nie wiąże się z żadnymi dodatkowymi opłatami.

Punkty odbioru to:

Miasto	Adres	Godziny pracy
Kraków	ul. Królewska 51, 30-081 Kraków	Pon – Pt 8:30 – 18:00
Warszawa	ul. Wiertnicza 115, 02 - 952 Warszawa	Pon – Pt 10:00 – 18:00

Aby odebrać paszport, należy przedstawić oryginalny (nie kserokopię) państwowy dokument tożsamości ze zdjęciem. Zaleca się również zabranie ze sobą wydrukowanej kopii potwierdzenia umówienia spotkania z konsulem.