ד.ד.
שירותי תיירות
סעדיה גאון 24 ת"א טל: 03-6244332/7
פקס: 03-7602033
info@ddvisa.co.il www.ddvisa.co.il

מס' טופס: _____ DS-160

שם משפחה	שם פרטי

שינית אי פעם שם? שם נעורים? ☐לא ☐כן:_____

מין:☐זכר ☐נקבה מצב משפחתי: ☐נשוי/אה ☐ גרוש/ה ☐רווק/ה ☐אלמן/ה ☐פרוד/ה

תאריך לידה _____/____/___	עיר לידה	מדינת לידה
אזרחות	האם את/ה מחזיק/ה באזרחות אחרת מסוג כלשהו? ☐ כן ☐ לא	אם כן, פרט/י:
מס' ת"ז	האם יש לך מס' ביטוח לאומי בארה"ב?	האם יש לך מס' משלם מיסים בארה"ב?

מטרת הטיול: _____

תאריך משוער: _____/____/_____ זמן השהייה: _____

מיקום: _____ מי משלם?_____

האם את/ה נוסע/ת לבד או עם אדם אחר? ☐ לבד ☐ לא לבד

(אם יחד, פרט/י את שם האדם/קבוצה איתם את/ה נוסע/ת ואת מערכת היחסים עמך)

_____

האם אי פעם ביקרת בארה"ב?
☐ כן ☐לא

USA visits		
___/____/_____ DD MMM YYYY	___/____/_____ DD MMM YYYY	___/____/_____ DD MMM YYYY
___/____/_____ DD MMM YYYY	___/____/_____ DD MMM YYYY	___/____/_____ DD MMM YYYY

האם אי פעם הונפקה לך ויזה לארה"ב? ☐כן ☐לא תאריך הנפקה:_____/_____/_____

האם אי פעם הונפק לך רישיון נהיגה אמריקאי? ☐כן ☐ לא	מס' רישיון	מדינה בארה"ב

האם אי פעם סורבת לויזה/נשללה ממך ויזה לארה"ב? ☐כן ☐לא

האם נלקחו ממך 10 טביעות אצבעות בשגרירות ארה"ב? ☐כן ☐לא

כתובת	עיר
מדינה	מיקוד
מס' טלפון	כתובת אי-מייל

האם יש לך נוכחות ברשת חברתית כלשהי?

שם הפלטפורמה	שם המשתמש

אי פעם אבד/נגנב לך דרכון? ☐כן ☐לא (אם כן, פרט/י)_____

מס' דרכון	הונפק ב-	תאריך הוצאה	תאריך תפוגה

פרטי ההורים:

שם משפחה של האב	שם פרטי של האב	תאריך הלידה של האב _____/_____/_____
שם משפחה של האם	שם פרטי של האם	תאריך הלידה של האם _____/_____/_____

ד.ד.
שירותי תיירות
סעדיה גאון 24 ת"א טל: 03-6244332/7
פקס: 03-7602033
info@ddvisa.co.il www.ddvisa.co.il

האם יש לך קרבה משפחתית מדרגה ראשונה בארה"ב? ☐כן ☐לא (פרט/י שם מלא וקרבה)

האם יש לך קרבה משפחתית שאינה מדרגה ראשונה בארה"ב? ☐כן ☐לא

פרטי בן/בת הזוג (או בן/בת הזוג לשעבר):

שם המשפחה של בן/ת הזוג	השם הפרטי של בן/ת הזוג	תאריך הלידה של בן/ת הזוג _____/_____/_____
מקום הלידה של בן/בת הזוג	אזרחות של בן/בת הזוג	תאריכי נישואין וגירושין (לזוגות גרושים)

תעסוקה:

שם המעסיק/בית הספר	כתובת	מס' טלפון
		מיקוד
תפקיד	תאריך התחלה	תאריך סיום (פנסיונרים/לא מועסקים)

☐פנסיונרים/לא מועסקים – ספקו את פרטי מקום העבודה האחרון שלכם

האם הייתה לך תעסוקה נוספת בחמש השנים האחרונות? ☐כן ☐לא

שם המעסיק/בית הספר	כתובת	מס' טלפון
		מיקוד
תפקיד	תאריך התחלה	תאריך סיום

האם למדת במוסד אקדמי כלשהו? ☐כן ☐לא

שם האוניברסיטה/מכללה/בית הספר	כתובת	מס' טלפון
		מיקוד
תחום לימודים וסוג תואר	תאריך התחלה	תאריך סיום

שפות שאת/ה דובר/ת	

מדינות שביקרת בהן ב-5 השנים האחרונות	

האם שירתת בצבא? ☐כן ☐לא

מדינה	חיל	דרגה
תפקיד	תאריך גיוס	תאריך שחרור

האם אי פעם נעצרת/הורשעת בגין פשע כלשהו? ☐כן ☐לא

אם כן, פרט/י: _____