

**DODATAK MOLBI ZA NEUSELJENIČKU VIZU****MOLIMO VAS DA ODGOVORE OTKUCATE ILI NAPIŠITE ŠTAMPANIM SLOVIMA U PREDVIĐENOM PROSTORU ISPOD SVAKE STAVKE UKOLIKO VAM JE POTREBNO VIŠE PROSTORA ZA ODGOVORE, PRILOŽITE DODATNI LIST PAPIRA**

1. Prezime(na)	2. Ime(na)	3. Puno ime i prezime ( <i>lokalnim pismom</i> )
4. Ime klana ili plemena ( <i>ako ga imate</i> )	5. Puno ime i prezime supružnika ( <i>ako ste u braku</i> )	
6. Puno ime i prezime oca	7. Puno ime i prezime majke	
8. Puno ime i adresa osobe ili organizacije za kontakt u Sjedinjenim Država ( <i>upišite i telefonski broj</i> )		
9. Navedite sve zemlje u kojima ste bili u poslednjih deset godina ( <i>Navedite godinu za svaku posetu</i> )	10. Navedite sve zemlje čiji ste pasoš do sada imali	11. Da li je vaš pasoš ikada bio izgubljen ili ukraden? <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE
12. Navedite podatke o vašu poslednja dva poslodavca ne računajući trenutno zaposlenje <u>Ime</u> <u>Adresa</u> <u>Telfonski broj</u> <u>Zanimanje</u> <u>Ime supervizora</u> <u>Datum zaposlenja</u>		
13. Navedite sve profesionalne, društvene ili dobrotvorne organizacije čiji ste član (ili ste bili član) ili u kojima učestvujete (ili ste učestvovali) ili sa kojima radite (ili ste radili).	14. Da li posedujete bilo kakve posebne veštine ili ste prošli posebnu obuku za eksploziv, vatreno, nuklearno, biološko ili hemijsko oružje? <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE Ako je odgovor DA, molimo vas objasnite.	
15. Da li ste služili vojni rok? <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE Ako je odgovor DA, napišite naziv zemlje, rod vojske, čin, vojnu specijalnost i datum službe.		
16. Da li ste ikakda bili u oružanom sukobu, bilo kao učesnik ili kao žrtva? <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE Ako je odgovor DA, molimo vas objasnite.		
17. Navedite sve obrazovne institucije koje pohađate ili ste pohađali. Navedite profesionalne institucije ali ne i osnovne škole. <u>Naziv institucije</u> <u>Adresa/Telefon</u> <u>Stečena zvanja</u> <u>Datum pohađanja</u>		
18. Da li ste napravili putne aranžmane? <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE Ako ste odgovorili DA, molimo vas da navedete kompletan plan i rutu putovanja, uključujući datume dolaska i odlaska, informacije u vezi sa letom, konkretna mesta koja ćete posetiti i ime osobe koja će vam biti kontakt u svakom tom mestu.		
<b>Zakon o smanjenju administrativnih procedura</b>		
*Vreme potrebno da se popuni ovaj formular procenjuje se na 1 sat, uključujući i vreme potrebno za traženje i prikupljanje potrebnih podataka, popunjavanje formulara i proveru upisanih podataka. Niste dužni da odgovorite na postavljena pitanja na ovom formularu ukoliko se na njemu ne nalazi trenutno validan OMB kontrolni broj. Sve komentare u vezi sa tačnošću procenjenog vremena za popunjavanje ovog formulara i sve predloge pošaljite na adresu: U.S. Department of State (A/RPS/DIR) Washington, D.C. 20520.		