

## PRE-CONTRACT FORM

### PHIẾU THÔNG TIN

NAME : ( Họ & Tên ) : Đặng Thanh Thái

**1. Does an applicant has only one name or is there another name?**

(Đương đơn chỉ có 1 tên duy nhất hay còn tên nào khác không?)

Không

**2. How many passports has applicant been issued?**

(Đương đơn đã được cấp bao nhiêu cuốn hộ chiếu?)

2

**3. Has the applicant ever gone to any country to work abroad? Has the applicant to travel any country?**

(Đương đơn đã từng đi xuất khẩu lao động nước nào chưa? đã từng đi du lịch nước nào chưa?)

Có du lịch: Singapore, Thái Lan, Campuchia

**4. Have you EVER got a fake marriage for your immigration status?**

(Đương đơn đã từng kết hôn giả không?)

Chưa

**5. Have you EVER been a member of Communist Party?**

(Đương đơn có phải là đảng viên không?)

Không

**6. Have you EVER got any Infectious Diseases?**

(Tình trạng sức khỏe hiện tại? Có bị mắc bệnh truyền nhiễm không?)

Sức khỏe tốt, Không bệnh

**7. Have you (or your dependents) EVER applied any US visas? So if you have, which visas did you (or your dependents) apply for? How long and how many times do (or did) you stay in the US? Have you EVER denied US visas? If yes, please let me know the reasons.**

**Văn phòng chính**

180 Nguyễn Đình Chính, P.11,  
Q.Phủ Nhuần, TP.HCM  
☎ 028 39 972 838  
✉ idcvietnam@idcedu.vn

**Văn phòng đại diện USA**

7580 Flanders dr, San Diego,  
CA 92126  
☎ +1 (714) 232 5556  
✉ idcvietnam@idcedu.vn

**Văn phòng đại diện Đà Nẵng**

24 Nguyễn Thị Minh Khai, Thạch Thang  
Q.Hải Châu, TP.Đà Nẵng  
☎ 028 39 972 838  
✉ idcvietnam@idcedu.vn

**Văn phòng đại diện Hà Nội**

Số 5 ngõ 192 Quán Thánh,  
Q. Ba Đình – Hà Nội  
☎ 028 627 86083  
✉ idcvietnam@idcedu.vn

(Đương đơn chính và các thành viên phụ khác đã từng nộp đơn xin visa Mỹ lần nào chưa? Xin visa diện gì(Nếu có)? Thời gian lưu trú tại Mỹ? Có từng bị từ chối visa không? Lý do bị từ chối (Nếu có)?)

Chưa

- 8. Have you (or your dependents) EVER applied immigrant visa petition? If yes, what is (or was) the immigrant visa? When has it been applied? Do (or did) you received any notices for your immigrant visa petition (receipt notices, approval notices, denied,...)?**

(Đương đơn chính và các thành viên phụ thuộc khác có đang mở hồ sơ bảo lãnh tại Mỹ không? Bảo lãnh bằng diện gì? Đã được bao lâu tính đến thời điểm hiện tại? Hồ sơ định cư của bạn đã từng nhận được bất kỳ một thông báo hay chứng từ nào chưa (giấy xác nhận, chứng từ chấp thuận, từ chối,...)?)

Chưa

- 9. Do you (or your dependents) have EVER stayed illegally & been issued a final order of exclusion, deportation, or removal?**

(Đương đơn chính và các thành viên phụ thuộc khác đã từng lưu trú bất hợp pháp tại Mỹ, bị trục xuất khỏi Mỹ hoặc các nước khác không?)

Không

- 10. Do you (or your any family members) receive public charge when have (or had) you been stayed in the US - any sources (such as lunch free, medicare, food stamp,...)?**

(Đương đơn và gia đình có ý định xin các loại trợ cấp xã hội khi đặt chân tới nước Mỹ hay không (lunch free, medicare, food stamp, ...)?)

Không

Ngày 26.. Tháng 4... Năm 2024

( Thông tin tôi khai trên hoàn toàn đúng sự thật & tôi hoàn toàn chịu trách nhiệm nếu không đúng sự thật )



Đặng Thanh Thái

**Văn phòng chính**

180 Nguyễn Đình Chính, P.11,  
Q.Phủ Nhuận, TP.HCM  
☎ 028 39 972 838  
✉ idcvietnam@idcedu.vn

**Văn phòng đại diện USA**

7580 Flanders dr, San Diego,  
CA 92126  
☎ +1 (714) 232 5556  
✉ idcvietnam@idcedu.vn

**Văn phòng đại diện Đà Nẵng**

24 Nguyễn Thị Minh Khai, Thạch Thang  
Q.Hải Châu, TP.Đà Nẵng  
☎ 028 39 972 838  
✉ idcvietnam@idcedu.vn

**Văn phòng đại diện Hà Nội**

Số 5 ngõ 192 Quán Thánh,  
Q. Ba Đình – Hà Nội  
☎ 028 627 86083  
✉ idcvietnam@idcedu.vn

# MẪU HỒ SƠ KHÁCH HÀNG

## LAO ĐỘNG ĐỊNH CƯ MỸ - THẺ XANH 10 NĂM

THÔNG TIN CÁ NHÂN				
Tên		Tên đệm		Họ
Thái		Thành		Đặng
Ngày sinh	Tuổi	Giới tính		Nơi sinh
15/04/1975	49	Nam		Hà Nội
Quốc tịch 1			Quốc tịch 2 (Tùy chọn)	
Việt Nam				
Địa chỉ hiện tại				
Thành phố	Bang		Quốc gia	Zip code
Địa chỉ				
28 Đông Hưng Thuận 26, phường Đông Hưng Thuận, Q12 Tp Hồ Chí Minh				
Thông tin liên lạc của đương đơn				
<i>Lưu ý: Dữ liệu được nhập ở đây phải tương ứng với người nộp đơn chính. Không nhập thông tin của vợ/chồng và con cái. Tránh nhập thông tin liên hệ nơi làm việc công ty hay trường học.</i>				
Email cá nhân			Số điện thoại chính	
thanhthaidang1975@gmail.com			0983767363	
THÔNG TIN CỦA NHÀ TÀI TRỢ (SPONSOR) ĐANG NỘP HỒ SƠ				
Tên Nhà tài trợ		Chức vụ		Địa chỉ
TRÌNH ĐỘ HỌC VẤN				
CHƯƠNG TRÌNH ĐÀO TẠO	CÓ	KHÔNG	TÊN TRƯỜNG	NĂM TỐT NGHIỆP
Phổ thông	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	BTDC Lê Quý Đôn	1999
Cử nhân	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Sau Đại học	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> Không				
Địa chỉ trường Trung học Phổ thông:				
Thành phố	Bang		Quốc gia	Zip code
Hồ Chí Minh			Việt Nam	
Địa chỉ				
110 đường Nguyễn Thị Minh Khai, phường 6, Q3				

**TRÌNH ĐỘ TIẾNG ANH**

Kỹ năng Viết	Basic	Kỹ năng Nghe	Basic
Kỹ năng Đọc	Basic	Kỹ năng Nói	Basic
Bạn đã bao giờ đến Mỹ chưa?	Có <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Bạn đã bao giờ có số An sinh xã hội (Social Security Number) chưa?	Có <input type="checkbox"/>	Không <input type="checkbox"/>	Nếu có, số ASXH (SSN) của bạn là gì? <a href="#">Click or tap here to enter text.</a>

**KINH NGHIỆM LÀM VIỆC TRONG VÒNG 3 NĂM QUA**

	TÊN CÔNG TY	NGÀY BẮT ĐẦU	NGÀY KẾT THÚC	HIỆN TẠI	MÔ TẢ CÔNG VIỆC
CÔNG VIỆC 1	Cty TNHH 1 thành viên An Phú ( APSC )	1994		<input checked="" type="checkbox"/>	Vệ sinh máy lạnh, Vệ sinh sân
CÔNG VIỆC 2	Cty TNHH 1 thành viên An Phú ( APSC )			<input checked="" type="checkbox"/>	Vệ sinh máy lạnh, vệ sinh sân
CÔNG VIỆC 3	Cty TNHH 1 thành viên An Phú ( APSC )			<input checked="" type="checkbox"/>	Vệ sinh máy lạnh, vệ sinh sân

**THÔNG TIN NGƯỜI PHỤ THUỘC**
**Người thân số #1**

Mối quan hệ	Tên	Tên đệm	Họ
Vợ	Hằng	Thị Thúy	Trương
Giới tính	Nơi sinh	Quốc tịch	
Nam <input type="checkbox"/> Nữ <input checked="" type="checkbox"/>	Tiền Giang	Việt Nam	
Ngày sinh	Trình độ học vấn cao nhất		
13/05/1982	Phổ thông <input type="checkbox"/>	Cử nhân <input checked="" type="checkbox"/>	Sau Đại học <input type="checkbox"/> Không <input type="checkbox"/>

**Người thân số #2**

Mối quan hệ	Tên	Tên đệm	Họ
Con Trai	Dũng	Minh	Đặng
Giới tính	Nơi sinh	Quốc tịch	
Nam <input checked="" type="checkbox"/> Nữ <input type="checkbox"/>	Tp Hồ Chí Minh	Việt Nam	
Ngày sinh	Trình độ học vấn cao nhất		
21/08/2020	Phổ thông <input type="checkbox"/>	Cử nhân <input type="checkbox"/>	Sau Đại học <input type="checkbox"/> Không <input type="checkbox"/>

**Người thân số #3**

Mối quan hệ	Tên	Tên đệm	Họ
Giới tính	Nơi sinh	Quốc tịch	
Nam <input type="checkbox"/> Nữ <input type="checkbox"/>			
Ngày sinh	Trình độ học vấn cao nhất		
	Phổ thông <input type="checkbox"/>	Cử nhân <input type="checkbox"/>	Sau Đại học <input type="checkbox"/> Không <input type="checkbox"/>

**Người thân số #4**

Mối quan hệ	Tên	Tên đệm	Họ
-------------	-----	---------	----

<b>Giới tính</b>		<b>Nơi sinh</b>		<b>Quốc tịch</b>	
Nam <input type="checkbox"/>	Nữ <input type="checkbox"/>				
<b>Ngày sinh</b>		<b>Trình độ học vấn cao nhất</b>			
		Phổ thông <input type="checkbox"/>	Cử nhân <input type="checkbox"/>	Sau Đại học <input type="checkbox"/>	Không <input type="checkbox"/>

<b>Bạn có kết hôn hợp pháp không?</b>	CÓ ×	KHÔNG <input type="checkbox"/>	KHÁC	
<b>Nếu chọn CÓ, ngày và quốc gia kết hôn</b>	Quốc gia	Việt Nam	Ngày kết hôn	07/08/2015
<b>Nếu chọn KHÁC, (Ly hôn, Góa, Ly thân) vui lòng ghi rõ:</b>				

<b>THÔNG TIN LIÊN LẠC KHẨN CẤP</b>	
<b>Họ tên</b>	<b>Số điện thoại</b>
Trương Thị Thúy Hằng	0919596293
<b>Mối quan hệ</b>	<b>Địa chỉ</b>
Vợ	28 Đông Hưng Thuận 26, phường Đông Hưng Thuận, Q12 tp hcm

<b>LỊCH SỬ XUẤT NHẬP CẢNH</b>			
<i>Vui lòng trả lời cho người nộp đơn chính và người phụ thuộc</i>			
<b>Hiện bạn có đang ở Mỹ không?</b>	<b>Đương đơn</b>	CÓ <input type="checkbox"/>	KHÔNG ×
	<b>Người phụ thuộc</b>	CÓ <input type="checkbox"/>	KHÔNG ×
<b>Nếu CÓ, ghi rõ họ tên:</b>			
<b>Nếu bạn hiện đang ở Hoa Kỳ, vui lòng cung cấp số I-94 gần đây nhất:</b>			
<b>Hiện tại bạn có VISA Mỹ không?</b>	<b>Đương đơn</b>	CÓ <input type="checkbox"/>	KHÔNG ×
	<b>Người phụ thuộc</b>	CÓ <input type="checkbox"/>	KHÔNG ×
<b>Nếu CÓ, điền bảng dưới đây:</b>			

<b>LỊCH SỬ VISA MỸ</b>			
HỌ TÊN	LOẠI VISA	NGÀY	NGÀY HẾT HẠN
<b>Bạn đã bao giờ bị từ chối cấp visa chưa?</b>	<b>Đương đơn</b>	CÓ <input type="checkbox"/>	KHÔNG ×
	<b>Người phụ thuộc</b>	CÓ <input type="checkbox"/>	KHÔNG ×
<b>Nếu CÓ, điền bảng dưới đây:</b>			

<b>VISA MỸ BỊ TỪ CHỐI CẤP</b>			
HỌ TÊN	LOẠI VISA	NGÀY TỪ CHỐI	LÝ DO TỪ CHỐI

<b>Bạn đã bao giờ ở lại Mỹ quá hạn visa hoặc I-94 chưa?</b>				
<b>Đương đơn</b>	<input type="checkbox"/> CÓ × KHÔNG	<b>Người phụ thuộc</b>	<input type="checkbox"/> CÓ × KHÔNG	<b>Nếu CÓ, ghi rõ họ tên:</b>
<b>Bạn đã bao giờ ở Mỹ bất hợp pháp chưa?</b>				

Đương đơn	<input type="checkbox"/> CÓ <input checked="" type="checkbox"/> KHÔNG	Người phụ thuộc	<input type="checkbox"/> CÓ <input checked="" type="checkbox"/> KHÔNG	Nếu CÓ, ghi rõ họ tên:	
<b>Bạn đã bao giờ bị từ chối nhập cảnh vào Mỹ chưa?</b>					
Đương đơn	<input type="checkbox"/> CÓ <input checked="" type="checkbox"/> KHÔNG	Người phụ thuộc	<input type="checkbox"/> CÓ <input checked="" type="checkbox"/> KHÔNG	Nếu CÓ, giải thích chi tiết:	
<b>Bạn đã bao giờ bị trục xuất hoặc bị yêu cầu rời khỏi quốc gia nào chưa?</b>					
Đương đơn	<input type="checkbox"/> CÓ <input checked="" type="checkbox"/> KHÔNG	Người phụ thuộc	<input type="checkbox"/> CÓ <input checked="" type="checkbox"/> KHÔNG	Nếu CÓ, giải thích chi tiết:	
<b>Bạn đã từng gặp Thẩm phán/nhân viên điều trần di trú chưa?</b>					
Đương đơn	<input type="checkbox"/> CÓ <input checked="" type="checkbox"/> KHÔNG	Người phụ thuộc	<input type="checkbox"/> CÓ <input checked="" type="checkbox"/> KHÔNG	Nếu CÓ, giải thích chi tiết:	

<b>NHỮNG ĐIỀU LUẬT CẤM NHẬP CẢNH</b>					
Tình trạng bệnh lý của bất kỳ thành viên			Các thủ tục y tế quan trọng cho bất kỳ thành viên nào trong gia đình		
HỌ TÊN	TÌNH TRẠNG	HỌ TÊN	THỦ TỤC	NGÀY	
<b>Bạn đã bao giờ được chẩn đoán mắc bệnh lây truyền qua đường tình dục chưa?</b>					
Đương đơn	CÓ <input type="checkbox"/> KHÔNG <input checked="" type="checkbox"/>	Nếu CÓ, giải thích:	Người phụ thuộc	CÓ <input type="checkbox"/> KHÔNG <input checked="" type="checkbox"/>	
<b>Bạn đã bao giờ được chẩn đoán mắc bệnh lao chưa?</b>					
Đương đơn	CÓ <input type="checkbox"/> KHÔNG <input checked="" type="checkbox"/>	Người phụ thuộc	CÓ <input type="checkbox"/> KHÔNG <input checked="" type="checkbox"/>	Nếu CÓ, giải thích:	
<b>Bạn có bảo hiểm sức khỏe không?</b>					
Đương đơn	CÓ <input checked="" type="checkbox"/> KHÔNG <input type="checkbox"/>	Người phụ thuộc	CÓ <input type="checkbox"/> KHÔNG <input checked="" type="checkbox"/>	Nếu CÓ, giải thích:	
<b>Bạn có tiền án, tiền sự không?</b>					
Đương đơn	CÓ <input type="checkbox"/> KHÔNG <input checked="" type="checkbox"/>	Người phụ thuộc (14 tuổi trở lên)	CÓ <input type="checkbox"/> KHÔNG <input checked="" type="checkbox"/>		
<b>Nếu CÓ, điền bảng dưới đây:</b>					
HỌ TÊN	LOẠI TIỀN ÁN, TIỀN SỰ	THỜI GIAN	KẾT LUẬN		
<b>Bạn đã bao giờ bị kết án về một tội danh nào chưa?</b>					
Đương đơn	CÓ <input type="checkbox"/> KHÔNG <input checked="" type="checkbox"/>	Người phụ thuộc	CÓ <input type="checkbox"/> KHÔNG <input checked="" type="checkbox"/>	Nếu CÓ, giải thích:	
<b>Trong năm vừa qua bạn có sử dụng bất kỳ chất cấm nào không?</b>					
Đương đơn	CÓ <input type="checkbox"/> KHÔNG <input checked="" type="checkbox"/>	Người phụ thuộc	CÓ <input type="checkbox"/> KHÔNG <input checked="" type="checkbox"/>	Nếu CÓ, giải thích:	
<b>Bạn có đang chịu khoản nợ lớn nào không? (Chẳng hạn như các khoản vay sinh viên, thế chấp, v.v.)</b>					
Đương đơn	CÓ <input type="checkbox"/> KHÔNG <input checked="" type="checkbox"/>	Người phụ thuộc	CÓ <input type="checkbox"/> KHÔNG <input checked="" type="checkbox"/>	Nếu CÓ, giải thích:	

Tôi xin cam đoan những thông tin khai ở trên là hoàn toàn đúng sự thật.

Tôi xin cam đoan những thông tin khai ở trên là hoàn toàn đúng sự Thật

Đặng Thành Thái

\_\_\_\_\_  
(Ký và ghi rõ họ tên)