

BẢN CAM KẾT

Tên tôi là:

Ngày sinh:

CÂU HỎI		CÂU TRẢ LỜI
1	Does an applicant have only one name or is there another name? (Đương đơn chỉ có 1 tên duy nhất hay còn tên nào khác không?)	Đúng
2	How many passports has the applicant been issued? (Đương đơn đã được cấp bao nhiêu cuốn hộ chiếu?)	02
3	Has the applicant ever gone to any country to work abroad? Has the applicant traveled to any country? (Đương đơn đã từng đi xuất khẩu lao động nước nào chưa? Đương đơn đã từng đi du lịch nước nào chưa?)	- Chưa đi XKLD - Du lịch Indo, Malay
4	Have you EVER got a fake marriage for your immigration status? (Đương đơn đã từng làm kết hôn giả chưa?)	Chưa
5	Have you EVER been a member of the 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?)	Không
7	Have you (or your dependents) EVER applied for any US visas? If you have, which visas did you (or your dependents) apply for? How long and how many times have you stayed in the US? Have you EVER been denied a US visa? If yes, please let me know the reasons. (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)?)	- Cả gia đình chưa từng nộp đơn xin Visa Mỹ lần nào.
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 receive 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,...)?)	- Cả gia đình chưa mở hồ sơ bảo lãnh tại Mỹ.



9	<p>Have 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?)</p>	<p>- Cả gia đình chưa từng lưu trú bất hợp pháp tại Mỹ.</p>
10	<p>Do you (or your any family members) receive public charges 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,...)?)</p>	<p>- Cả gia đình không có ý định xin trợ cấp, --- của Mỹ.</p>

I hereby declare that all the information provided is true and accurate & I take full responsibility for the correctness of the said information.

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

Ngày tháng năm 30 tháng 08 năm 2024

NGƯỜI KHAI THÔNG TIN

(Ký & ghi rõ họ tên)


Nguyễn Đình Hương



MẪU HỒ SƠ KHÁCH HÀNG LAO ĐỘNG ĐỊNH CƯ MỸ - THẺ XANH 10 NĂM

THÔNG TIN CÁ NHÂN			
Tên		Tên đệm	Họ
Thung		Dương	Nguyễn
Ngày/tháng/năm sinh	Tuổi	Giới tính (nam/nữ)	Nơi sinh (Thành phố nào?)
07/12/1984	39	Nam	TP-HCM
Quốc tịch 1		Quốc tịch 2 (Nếu có)	
Việt Nam			
Địa chỉ hiện tại 2468 Phạm Thế Hiển, P7, Q8			
Thành phố	Bang	Quốc gia	Mã bưu chính
HCM			
Địa chỉ (ghi đầy đủ chi tiết)			
Thông tin liên lạc của đương đơn			
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.			
Email cá nhân		Số điện thoại chính	
duyngkhung71284@gmail.com		0983234179	
THÔNG TIN CỦA NHÀ TÀI TRỢ (SPONSOR) 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"/>	Tường THCS & THPT Hải Hà	2002
Trung cấp	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Cao đẳng	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Cử nhân	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Sau Đại học	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

Không

Địa chỉ trường Trung học Phổ thông:

Thành phố	Bang	Quốc gia	Mã bưu chính
TP - HCM			

Địa chỉ (ghi đầy đủ chi tiết ở ô dưới):

170 trường Quang Trung, P.10, Q. GV

TRÌNH ĐỘ TIẾNG ANH (Cao – Khá – Cơ bản – Không biết)

Kỹ năng Viết	không	Kỹ năng Nghe	không
Kỹ năng Đọc	không	Kỹ năng Nói	không
Bạn đã bao giờ đến Mỹ chưa?		Có <input type="checkbox"/>	Không <input checked="" type="checkbox"/>
Bạn đã bao giờ có số An sinh xã hội (Social Security Number) chưa?		Có <input type="checkbox"/>	Không <input checked="" type="checkbox"/>
		Nếu có, số ASXH (SSN) của bạn là gì?	

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 CPTM ĐM Kiên Biên	2008	2020	<input type="checkbox"/>	nhân viên kế toán

DU HỌC - DU LỊCH - ĐỊNH CƯ



CÔNG VIỆC 2					<input type="checkbox"/>
CÔNG VIỆC 3					<input type="checkbox"/>

THÔNG TIN NGƯỜI PHỤ THUỘC

Người thân số #1

Mối quan hệ (Hôn thê / Vợ / Chồng / Con gái / Con trai)		Tên	Tên đệm	Họ
- Vợ: Nguyễn Thị Ngọc Loan		Loan	Thị Ngọc	Nguyễn
Giới tính		Nơi sinh (Thành phố/Tỉnh)		Quốc tịch
Nam <input type="checkbox"/>	Nữ <input checked="" type="checkbox"/>	TP - HCM		Việt Nam
Ngày sinh		Trình độ học vấn cao nhất		
16/08/1987		<input type="checkbox"/> Phổ thông <input checked="" type="checkbox"/> Trung cấp	<input type="checkbox"/> Cao đẳng <input type="checkbox"/> Cử nhân	Sau Đại học <input type="checkbox"/> Không <input type="checkbox"/>

Người thân số #2

Mối quan hệ (Hôn thê / Vợ / Chồng / Con gái / Con trai)		Tên	Tên đệm	Họ
- Con gái:		Thy	Ngọc Bảo	Nguyễn
Giới tính		Nơi sinh (Thành phố/Tỉnh)		Quốc tịch
Nam <input type="checkbox"/>	Nữ <input checked="" type="checkbox"/>	TP - HCM		Việt Nam

DU HỌC - DU LỊCH - ĐỊNH CƯ



Ngày sinh		Trình độ học vấn cao nhất			
26/02/2015		<input type="checkbox"/> Phổ thông <input type="checkbox"/> Trung cấp	<input type="checkbox"/> Cao đẳng <input type="checkbox"/> Cử nhân	Sau Đại học <input type="checkbox"/>	Không <input checked="" type="checkbox"/>
Người thân số #3					
Mối quan hệ (Hôn thê / Vợ / Chồng / Con gái / Con trai)		Tên	Tên đệm	Họ	
- Con gái :		Vy	Khánh	Nguyễn	
Giới tính		Nơi sinh (Thành phố/Tỉnh)		Quốc tịch	
Nam <input type="checkbox"/>	Nữ <input checked="" type="checkbox"/>	TP-HCM		Việt Nam	
Ngày sinh		Trình độ học vấn cao nhất			
17/02/2021		<input type="checkbox"/> Phổ thông <input type="checkbox"/> Trung cấp	<input type="checkbox"/> Cao đẳng <input type="checkbox"/> Cử nhân	Sau Đại học <input type="checkbox"/>	Không <input checked="" type="checkbox"/>
Người thân số #4					
Mối quan hệ (Hôn thê / Vợ / Chồng / Con gái / Con trai)		Tên	Tên đệm	Họ	
Giới tính		Nơi sinh (Thành phố/Tỉnh)		Quốc tịch	
Nam <input type="checkbox"/>	Nữ <input type="checkbox"/>				
Ngày sinh		Trình độ học vấn cao nhất			
		<input type="checkbox"/> Phổ thông <input type="checkbox"/> Trung cấp	<input type="checkbox"/> Cao đẳng <input type="checkbox"/> Cử nhân	Sau Đại học <input type="checkbox"/>	Không <input type="checkbox"/>
Người thân số #5					
Mối quan hệ (Hôn thê / Vợ / Chồng / Con gái / Con trai)		Tên	Tên đệm	Họ	
Giới tính		Nơi sinh (Thành phố/Tỉnh)		Quốc tịch	
Nam <input type="checkbox"/>	Nữ <input type="checkbox"/>				



Ngày sinh	Trình độ học vấn cao nhất			
	<input type="checkbox"/> Phổ thông <input type="checkbox"/> Trung cấp	<input type="checkbox"/> Cao đẳng <input type="checkbox"/> Cử nhân	Sau Đại học <input type="checkbox"/>	Không <input type="checkbox"/>

Bạn có kết hôn hợp pháp không?	CÓ <input checked="" type="checkbox"/>	KHÔNG <input type="checkbox"/>	KHÁC <input type="checkbox"/>
Nếu chọn CÓ, ngày và quốc gia kết hôn	Quốc gia	<i>Việt Nam</i>	Ngày kết hôn <i>22/04/2015</i>
Nếu chọn KHÁC, (Ly hôn, Góa, Ly thân) vui lòng ghi rõ:			

THÔNG TIN LIÊN LẠC KHẨN CẤP	
Họ tên	Số điện thoại
<i>Nguyễn Thị Ngọc Loan</i>	<i>0902 656840</i>
Mối quan hệ (Cha / mẹ / anh / chị / con cái)	Địa chỉ
<i>Vợ</i>	<i>2468 Phạm Thế Hiền Apt 1A8</i>

LỊCH SỬ XUẤT NHẬP CẢNH			
<i>Vui lòng trả lời cho người nộp đơn chính và người phụ thuộc</i>			
Hiện bạn có đang ở Mỹ không?	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, ghi rõ họ tên:			
Nếu bạn hiện đang ở Hoa Kỳ, vui lòng cung cấp số I-94 gần đây nhất:			
Hiện tại bạn có VISA Mỹ không?	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, điền bảng dưới đây:			
LỊCH SỬ VISA MỸ			
HỌ TÊN	LOẠI VISA	NGÀY CẤP	NGÀY HẾT HẠN
Bạn đã bao giờ bị từ chối cấp visa chưa?	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, điền bảng dưới đây:

VISA MỸ BỊ TỪ CHỐI CẤP

HỌ TÊN	LOẠI VISA	NGÀY TỪ CHỐI	LÝ DO TỪ CHỐI

Bạn đã bao giờ ở lại Mỹ quá hạn visa hoặc I-94 chưa?

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:	
-----------	--	-----------------	--	------------------------	--

Bạn đã bao giờ ở Mỹ bất hợp pháp chưa?

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:	
-----------	--	-----------------	--	------------------------	--

Bạn đã bao giờ bị từ chối nhập cảnh vào Mỹ chưa?

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:	
-----------	--	-----------------	--	------------------------------	--

Bạn đã bao giờ bị trục xuất hoặc bị yêu cầu rời khỏi quốc gia nào chưa?

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:	
-----------	--	-----------------	--	------------------------------	--

Bạn đã từng gặp Thẩm phán/nhân viên điều trần di trú chưa?

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:	
-----------	--	-----------------	--	------------------------------	--

NHỮNG ĐIỀU LUẬT CẤM NHẬP CẢNH

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
Nguyễn Đình Hưng	Viêm gan B (không điều trị thuốc)			

Bạn đã bao giờ được chẩn đoán mắc bệnh lây truyền qua đường tình dục chưa?

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"/>
-----------	---	---------------------	-----------------	---

Bạn đã bao giờ được chẩn đoán mắc bệnh lao chưa?



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:
-----------	---	-----------------	---	---------------------

Bạn có bảo hiểm sức khỏe không?

Đương đơn	CÓ <input checked="" type="checkbox"/> KHÔNG <input type="checkbox"/>	Người phụ thuộc	CÓ <input checked="" type="checkbox"/> KHÔNG <input type="checkbox"/>	Nếu CÓ, giải thích: <i>Bảo hiểm y tế của phường</i>
-----------	---	-----------------	---	--

Bạn có tiền án, tiền sự không?

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"/>
-----------	---	-----------------------------------	---

Nếu CÓ, điền bảng dưới đây:

HỌ TÊN	LOẠI TIỀN ÁN, TIỀN SỰ	THỜI GIAN	KẾT LUẬN

Bạn đã bao giờ bị kết án về một tội danh nào chưa?

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:
-----------	---	-----------------	---	---------------------

Trong năm vừa qua bạn có sử dụng bất kỳ chất cấm nào không?

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:
-----------	---	-----------------	---	---------------------

Bạn có đang chịu khoản nợ lớn nào không? (Chẳng hạn như các khoản vay sinh viên, thế chấp, v.v.)

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 tôi đã khai ở trên là hoàn toàn đúng sự thật.

[Signature]

Khang
Nguyễn Đình Hùng
(Ký và ghi rõ họ tên)

