

PRE-CONTRACT FORM PHIẾU THÔNG TIN

FULL NAME (Họ & Tên):

NGUYỄN THANH QUANG

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 Có

2. How many passports has applicant been issued?

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

Hai Cuốn

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?)

Chưa từng đi xuất khẩu lao động
Đã từng đi du lịch các nước như: Singapore, Malaysia
Thái Lan, Campuchia

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

(Đương đơn đã từng kết hôn giả không?)

Không Có

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

(Đương đơn có phải là đảng viên không?)

Không phải đảng viên



6. Have you EVER got any Infectious Diseases?

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

Tình Trạng sức khỏe tốt
Không mắc bệnh truyền nhiễm

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.

(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)?)

-Đương đơn và vợ đã từng nộp đơn xin visa Mỹ để du lịch
và đã bị từ chối cấp visa

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, etc.)?

(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 từng mở hồ sơ bảo lãnh

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?)

Chưa từng



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

, 2023

Ngày Tháng Năm 2023

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

Nguyễn Thanh Quang



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

THÔNG TIN CÁ NHÂN

Tên		Tên đệm	Họ	
QUANG		THANH	NGUYỄN	
Ngày/tháng/năm sinh	Tuổi	Giới tính (nam/nữ)	Nơi sinh (Thành phố nào?)	
24/09/1987	37	NAM	CẦN THƠ	
Quốc tịch 1		Quốc tịch 2 (Nếu có)		
VIỆT NAM				
Địa chỉ hiện tại				
Thành phố	Bang	Quốc gia	Mã bưu chính	
CẦN THƠ		VIỆT NAM	90000	
Địa chỉ (ghi đầy đủ chi tiết)				
31/3B Đường Nguyễn Văn Cừ phường An Hòa Quận Ninh Kiều Thành phố Cần Thơ				
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		
quangnguyens240987@gmail.com		0907390313		
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 type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
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 *Trường Trung học có số AN HÒA 2*

Địa chỉ trường Trung học Phổ thông: *có số*

Thành phố	Bang	Quốc gia	Mã bưu chính
<i>CẦN THƠ</i>		<i>VIỆT NAM</i>	<i>90000</i>

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

*112 Đường Trần Việt Châu phường An Hòa Quận Ninh Kiều
Thành Phố Cần Thơ*

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

Kỹ năng Viết		Kỹ năng Nghe	
Kỹ năng Đọc		Kỹ năng Nói	<i>83 83</i>
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	<i>KINH DOANH TỰ DO</i>	<i>15 NĂM 2010</i>		<input checked="" type="checkbox"/>	<i>- Thu mua Tiêu Cây - Lái xe Giao Hàng - buôn Bán</i>



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

KIM HIỀN

NGỌC

NGUYỄN

Giới tính

Nơi sinh (Thành phố/Tỉnh)

Quốc tịch

Nam

Nữ

Thành phố Hồ Chí Minh

VIỆT NAM

Ngày sinh

Trình độ học vấn cao nhất

31/05/1989

Phổ thông
 Trung cấp

Cao đẳng
 Cử nhân

Sau Đại học

Không

Người thân số #2

Mối quan hệ (Hôn thê / Vợ / Chồng / Con gái / Con trai)

Tên

Tên đệm

Họ

CON TRAI

ĐÀI

QUANG

NGUYỄN

Giới tính

Nơi sinh (Thành phố/Tỉnh)

Quốc tịch

Nam

Nữ

Thành phố Cần Thơ

VIỆT NAM



Ngày sinh		Trình độ học vấn cao nhất			
08/02/2009		<input checked="" 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 #3					
Mối quan hệ (Hôn thê / Vợ / Chồng / Con gái / Con trai)		Tên	Tên đệm	Họ	
CON TRAI		HUY	QUANG	NGUYỄN	
Giới tính		Nơi sinh (Thành phố/Tỉnh)		Quốc tịch	
Nam <input checked="" type="checkbox"/>	Nữ <input type="checkbox"/>	Thành phố Hồ Chí Minh		VIỆT NAM	
Ngày sinh		Trình độ học vấn cao nhất			
21/5/2011		<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 #4					
Mối quan hệ (Hôn thê / Vợ / Chồng / Con gái / Con trai)		Tên	Tên đệm	Họ	
CON TRAI		HOANG	THANH	NGUYỄN	
Giới tính		Nơi sinh (Thành phố/Tỉnh)		Quốc tịch	
Nam <input checked="" type="checkbox"/>	Nữ <input type="checkbox"/>	Thành phố Cần Thơ		VIỆT NAM	
Ngày sinh		Trình độ học vấn cao nhất			
15/02/2016		<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	
CON GÁI		HOANG KIEM	NGOC	NGUYỄN	
Giới tính		Nơi sinh (Thành phố/Tỉnh)		Quốc tịch	
Nam <input type="checkbox"/>	Nữ <input checked="" type="checkbox"/>	Thành phố Bình Dương		VIỆT NAM	



Ngày sinh	Trình độ học vấn cao nhất			
04/07/2017	<input type="checkbox"/> Phổ thông	<input type="checkbox"/> Cao đẳng	Sau Đại học <input type="checkbox"/>	Không <input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> Trung cấp	<input type="checkbox"/> Cử nhân		

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	VIỆT NAM	Ngày kết hôn
			19/4/2008
Nếu chọn KHÁC, (Ly hôn, Góa, Ly thân) vui lòng ghi rõ:			

THÔNG TIN LIÊN LẠC KHẨN CẤP

Họ tên	Số điện thoại
NGUYỄN NGỌC KIM HIỀN	092 9674 995
Mối quan hệ (Cha / mẹ / anh / chị / con cái)	Địa chỉ
VỢ	31/30 Đường Nguyễn Văn Cội phường An Hòa Quận Ninh Kiều Thành phố Cần Thơ

LỊCH SỬ XUẤT NHẬP CẢNH

Vui lòng trả lời cho người nộp đơn chính và người phụ thuộc

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 checked="" type="checkbox"/>	KHÔNG <input type="checkbox"/>
		Người phụ thuộc	CÓ <input checked="" type="checkbox"/>	KHÔNG <input 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	
NGUYỄN THANH QUANG	DU LỊCH	2018	CHƯA ĐÚ ĐIỀU KIỆN	
NGUYỄN NGỌC KIỀU HIỀN	DU LỊCH	2018	CHƯA ĐÚ ĐIỀU KIỆN	
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



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 type="checkbox"/> KHÔNG <input type="checkbox"/>	Người phụ thuộc	CÓ <input type="checkbox"/> KHÔNG <input type="checkbox"/>	Nếu CÓ, giải thích:
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.



(Ký và ghi rõ họ tên)

NGUYỄN THANH QUANG

