

BẢN CAM KẾT

Tên tôi là: Trần Thị Mến

Ngày sinh: 01/01/1974

CÂU HỎI		CÂU TRẢ LỜI
1	<p>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?)</p>	1 Tên duy nhất
2	<p>How many passports has the applicant been issued? (Đương đơn đã được cấp bao nhiêu cuốn hộ chiếu?)</p>	1 Quấn Hộ chiếu
3	<p>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?)</p>	Chưa
4	<p>Have you EVER got a fake marriage for your immigration status? (Đương đơn đã từng làm kết hôn giả chưa?)</p>	chưa
5	<p>Have you EVER been a member of the Communist Party? (Đương đơn có phải là đảng viên không?)</p>	Không
6	<p>Have you EVER got any Infectious Diseases? (Tình trạng sức khỏe hiện tại? Có bị mắc bệnh truyền nhiễm không?)</p>	Không
7	<p>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)?)</p>	Chưa
8	<p>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,...)?)</p>	<p>Có</p> <p>Anh TRAI BẢO LÃNH</p> <p>Mở Hồ sơ</p> <p>2021</p>



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>Chưa</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>Không</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

4 / 9 / 2024

NGƯỜI KHAI THÔNG TIN

(Ký & ghi rõ họ tên)

Mue

Trần Thị Mue



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

THÔNG TIN CÁ NHÂN			
Tên		Tên đệm	Họ
Nguyễn		Thị	Trần
Ngày/tháng/năm sinh	Tuổi	Giới tính (nam/nữ)	Nơi sinh (Thành phố nào?)
11/1/1974	51	Nữ	Kiên Giang
Quốc tịch 1		Quốc tịch 2 (Nếu có)	
Việt Nam			
Địa chỉ hiện tại			
Thành phố	Bang	Quốc gia	Mã bưu chính
Hồ Chí Minh			
Địa chỉ (ghi đầy đủ chi tiết)			
88/4 P Ấp 15, xã Trung Chánh Huyện Hóc Môn Thành phố 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	
		0333 726 772	
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 type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
Trung cấp	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
Cao đẳng	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
Cử nhân	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
Sau Đại học	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		

Không

Địa chỉ trường Trung học Phổ thông:

Thành phố	Bang	Quốc gia	Mã bưu chính

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

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

Kỹ năng Viết	Không Biết	Kỹ năng Nghe	Không Biết
Kỹ năng Đọc	Không Biết	Kỹ năng Nói	Không Biết

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	Thờ May	30 Năm		<input checked="" type="checkbox"/>	Aó đai đồ kiểu



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
chồng	HO Hải	Đức	Nguyễn

Giới tính	Nơi sinh (Thành phố/Tỉnh)	Quốc tịch
Nam <input checked="" type="checkbox"/> Nữ <input checked="" type="checkbox"/>	Kiên Giang	Việt Nam

Ngày sinh	Trình độ học vấn cao nhất
17-7-1978	<input type="checkbox"/> Phổ thông <input type="checkbox"/> Cao đẳng <input type="checkbox"/> Trung cấp <input type="checkbox"/> Cử nhân Sau Đại học <input type="checkbox"/> Không <input checked="" type="checkbox"/>

Người thân số #2

Mối quan hệ (Hôn thê / Vợ / Chồng / Con gái / Con trai)	Tên	Tên đệm	Họ
con gái	Xuân	Hương	Nguyễn Thị

Giới tính	Nơi sinh (Thành phố/Tỉnh)	Quốc tịch
Nam <input type="checkbox"/> Nữ <input checked="" type="checkbox"/>	Thành phố Hồ Chí Minh	Việt Nam

DU HỌC - DU LỊCH - ĐỊNH CƯ



Ngày sinh		Trình độ học vấn cao nhất			
29-6-2009		<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	
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 #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"/>				





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
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: BHYT - BV - TRƯỜNG VƯƠNG
-----------	---	-----------------	---	---

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)

Trần Thị Vương

(Ký và ghi rõ họ tên)

