

**BẢN CAM KẾT**

Tên tôi là: **TRỊNH PHÚC HÙNG**

Ngày sinh: **17/05/2006**

	<b>CÂU HỎI</b>	<b>CÂU TRẢ LỜI</b>
1	<b>Does an applicant have only one name or is there another name?</b> <i>(Đương đơn chỉ có 1 tên duy nhất hay còn tên nào khác không?)</i>	Tôi chỉ có 1 tên duy nhất
2	<b>How many passports has the applicant been issued?</b> <i>(Đương đơn đã được cấp bao nhiêu cuốn hộ chiếu?)</i>	Tôi có 02 cuốn hộ chiếu
3	<b>Has the applicant ever gone to any country to work abroad? Has the applicant traveled to any country?</b> <i>(Đương đơn đã từng đi xuất khẩu lao động nước nào chưa? Đương đơn đã từng đi du lịch nước nào chưa? )</i>	Tôi chưa đi xuất khẩu lao động và đã đi du lịch ở nước ngoài.
4	<b>Have you EVER got a fake marriage for your immigration status?</b> <i>(Đương đơn đã từng làm kết hôn giả chưa?)</i>	Chưa
5	<b>Have you EVER been a member of the Communist Party?</b> <i>(Đương đơn có phải là đảng viên không?)</i>	Không
6	<b>Have you EVER got any Infectious Diseases?</b> <i>(Tình trạng sức khỏe hiện tại? Có bị mắc bệnh truyền nhiễm không?)</i>	Sức khỏe tốt và không mắc bệnh truyền nhiễm
7	<b>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.</b> <i>(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)?)</i>	Tôi đã nộp đơn xin visa du học Mỹ
8	<b>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,...)?</b> <i>(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,...)?)</i>	Tôi chưa từng mở hồ sơ bảo lãnh Mỹ
9	<b>Have you (or your dependents) have EVER stayed illegally &amp; been issued a final order of exclusion, deportation, or removal?</b> <i>(Đương đơn chính và các thành viên phụ thuộc khác đã</i>	Không



	<i>tình lưu trú bất hợp pháp tại Mỹ, bị trục xuất khỏi Mỹ hoặc các nước khác không?)</i>	
10	<b>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,...)?</b> <i>(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,...)?)</i>	Không

**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 10 tháng 12 năm 2024

**NGƯỜI KHAI THÔNG TIN**

(Ký & ghi rõ họ tên)

*Trần Thị Thanh Xuân*



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

THÔNG TIN CÁ NHÂN			
Tên		Tên đệm	Họ
Hung		Phúc	Trịnh
Ngày/tháng/năm sinh	Tuổi	Giới tính (nam/nữ)	Nơi sinh (Thành phố nào?)
17/05/2006	18	Nam	Thành phố Hồ Chí Minh
Quốc tịch 1		Quốc tịch 2 (Nếu có)	
Việt Nam		-	
Địa chỉ hiện tại			
Thành phố	Bang	Quốc gia	Mã bưu chính
Orlando	Florida	USA	32801
Địa chỉ (ghi đầy đủ chi tiết)			
Unionwest - 601 W Livingston St, Orlando, Florida 32801			
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	
phuchungtrinh17@gmail.com		+1 9048464466	
THÔNG TIN CỦA NHÀ TÀI TRỢ (SPONSOR) NỘP HỒ SƠ			
Tên Nhà tài trợ	Chức vụ	Địa chỉ	
Faena Hotel	-		
TRÌNH ĐỘ HỌC VẤN			



CHƯƠNG TRÌNH ĐÀO TẠO	CÓ	KHÔNG	TÊN TRƯỜNG	NĂM TỐT NGHIỆP
Phổ thông	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		2024
Trung cấp	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Cao đẳng	<input checked="" 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
Hồ Chí Minh	Quận 8	Việt Nam	70000

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

Trường THPT Tạ Quang Bửu  
Số 909 Tạ Quang Bửu, P.5, Quận 8, TP.HCM

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


Kỹ năng Viết	khá	Kỹ năng Nghe	khá
Kỹ năng Đọc	khá	Kỹ năng Nói	khá
Bạn đã bao giờ đến Mỹ chưa?	Có <input checked="" type="checkbox"/>	Không <input 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	-	-	-	<input type="checkbox"/>	-



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

THÔNG TIN NGƯỜI PHỤ THUỘC					
<b>Người thân số #1</b>					
<b>Mối quan hệ (Hôn thê / Vợ / Chồng / Con gái / Con trai)</b>		<b>Tên</b>	<b>Tên đệm</b>	<b>Họ</b>	
-		-	-	-	
<b>Giới tính</b>		<b>Nơi sinh (Thành phố/Tỉnh)</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>			
-		<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"/> 
<b>Người thân số #2</b>					
<b>Mối quan hệ (Hôn thê / Vợ / Chồng / Con gái / Con trai)</b>		<b>Tên</b>	<b>Tên đệm</b>	<b>Họ</b>	
-		-	-	-	
<b>Giới tính</b>		<b>Nơi sinh (Thành phố/Tỉnh)</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>			
-		<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"/>

*Handwritten signature*



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"/>

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

THÔNG TIN LIÊN LẠC KHẨN CẤP	
Họ tên	Số điện thoại
Trịnh Thành Nhân	0938 110 089
Mối quan hệ: Cha ruột	Địa chỉ: 572/3 Phạm Thế Hiển, Phường 4, Quận 8, TP.HCM

LỊCH SỬ XUẤT NHẬP CẢNH			
<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 checked="" type="checkbox"/>	KHÔNG <input type="checkbox"/>
	<b>Người phụ thuộc</b>	CÓ <input type="checkbox"/>	KHÔNG <input checked="" type="checkbox"/>
<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>	120091840A4		
<b>Hiện tại bạn có VISA Mỹ không?</b>	<b>Đương đơn</b>	CÓ <input checked="" type="checkbox"/>	KHÔNG <input type="checkbox"/>
	<b>Người phụ thuộc</b>	CÓ <input type="checkbox"/>	KHÔNG <input checked="" type="checkbox"/>
<b>Nếu CÓ, điền bảng dưới đây:</b>			
LỊCH SỬ VISA MỸ			
HỌ TÊN	LOẠI VISA	NGÀY CẤP	NGÀY HẾT HẠN
-	-	-	-



-	-	-	-
Bạn đã bao giờ bị từ chối cấp visa chưa?	<b>Đương đơn</b>	CÓ <input type="checkbox"/>	KHÔNG <input checked="" type="checkbox"/>
	<b>Người phụ thuộc</b>	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?**

<b>Đương đơn</b>	<input type="checkbox"/> CÓ <input checked="" type="checkbox"/> KHÔNG	<b>Người phụ thuộc</b>	<input type="checkbox"/> CÓ <input checked="" type="checkbox"/> KHÔNG	<b>Nếu CÓ, ghi rõ họ tên:</b>	
------------------	--	------------------------	--	-------------------------------	--

**Bạn đã bao giờ ở Mỹ bất hợp pháp chưa?**

<b>Đương đơn</b>	<input type="checkbox"/> CÓ <input checked="" type="checkbox"/> KHÔNG	<b>Người phụ thuộc</b>	<input type="checkbox"/> CÓ <input checked="" type="checkbox"/> KHÔNG	<b>Nếu CÓ, ghi rõ họ tên:</b>	
------------------	--	------------------------	--	-------------------------------	--

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

<b>Đương đơn</b>	<input type="checkbox"/> CÓ <input checked="" type="checkbox"/> KHÔNG	<b>Người phụ thuộc</b>	<input type="checkbox"/> CÓ <input checked="" type="checkbox"/> KHÔNG	<b>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</b>	<input type="checkbox"/> CÓ <input checked="" type="checkbox"/> KHÔNG	<b>Người phụ thuộc</b>	<input type="checkbox"/> CÓ <input checked="" type="checkbox"/> KHÔNG	<b>Nếu CÓ, giải thích chi tiết:</b>	
------------------	--	------------------------	--	-------------------------------------	--

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

<b>Đương đơn</b>	<input type="checkbox"/> CÓ <input checked="" type="checkbox"/> KHÔNG	<b>Người phụ thuộc</b>	<input type="checkbox"/> CÓ <input checked="" type="checkbox"/> KHÔNG	<b>Nếu CÓ, giải thích chi tiết:</b>	
------------------	--	------------------------	--	-------------------------------------	--

**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?**

<b>Đương đơn</b>	CÓ <input type="checkbox"/> KHÔNG <input checked="" type="checkbox"/>	<b>Nếu CÓ, giải thích:</b>	<b>Người phụ thuộc</b>	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 checked="" type="checkbox"/>	Người phụ thuộc	CÓ <input type="checkbox"/> KHÔNG <input checked="" type="checkbox"/>	Nếu CÓ, giải thích: Đang có BHYT của trường học
<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 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 tôi đã khai ở trên là hoàn toàn đúng sự thật.

*nhũ*  
+ khal + khal nhũ

(Ký và ghi rõ họ tên)

*nhũ*

