बेलारूस से पहली बार जाने वाले आगंतुक के लिए B1/B2 DS-160 नमूना

DS160.io · DS-160 फ़ॉर्म · 7 नवंबर 2026 को बनाया गया

देखें कि वारसॉ में आवेदन कर रही बेलारूस की एक काल्पनिक विधवा ने अपने बेटे से मिलने की पहली यात्रा के लिए DS-160 कैसे भरा, जिसमें उनके दिवंगत पति का विवरण, उनका विवाह-पूर्व उपनाम और खर्च कौन देगा शामिल हैं। अपना फ़ॉर्म शुरू करने से पहले जानें कि यह क्या पूछता है।

यह शैक्षिक उद्देश्य के लिए एक काल्पनिक उदाहरण है, कोई आधिकारिक या पहले से स्वीकृत आवेदन नहीं। आपके *DS-160* के उत्तर आपकी अपनी परिस्थितियों के अनुसार होने चाहिए। नमूने के उत्तर तब तक कॉपी न करें जब तक वे स्वतंत्र रूप से आपके अपने मामले में भी सच न हों।

शुरू करने से पहले: वह जानकारी जो आपको तैयार रखनी चाहिए

फ़ॉर्म में यह माँगा जाएगा

- आपका पासपोर्ट, जिसमें यह भी शामिल है कि आपका नाम सिरिलिक में कैसे लिखा जाता है
- आपके दिवंगत पति का पूरा नाम, जन्म तिथि, राष्ट्रीयता और जन्म स्थान, अगर आपको पता हो
- आपका विवाह-पूर्व उपनाम और आपके द्वारा इस्तेमाल किए गए कोई भी अन्य नाम
- आपके बेटे का अमेरिकी पता और फ़ोन, और अगर आपको पता हो तो उसकी आव्रजन स्थिति
- आपके नियोक्ता का नाम, पता और फ़ोन, और आपकी मासिक आय

पास रखना उपयोगी है

- अमेरिका में आपके ठहरने का पता और तारीखें
- पिछले पाँच वर्षों के आपके सोशल मीडिया यूज़रनेम
- हाल की एक फ़ोटो जो अमेरिकी वीज़ा फ़ोटो के नियमों को पूरा करती हो

वे प्रश्न जिन पर आवेदक अक्सर अटक जाते हैं

इस काल्पनिक आवेदक ने कैसे उत्तर दिया, क्यों, और अपने फ़ॉर्म के लिए आपको क्या जाँचना है। अपनी स्थिति के अनुसार उत्तर दें, जो अलग हो सकती है।

1.7 वैवाहिक स्थिति — विधवा/विधुर

क्यों Sviatlana विधवा हैं, जिससे उनके दिवंगत पति के बारे में एक पृष्ठ खुलता है: उनका नाम, जन्म तिथि, राष्ट्रीयता और जन्म स्थान।
आपके आवेदन के लिए वह स्थिति चुनें जो आज सही है। कुछ फ़ील्ड में "पता नहीं" का बॉक्स होता है, जिसका इस्तेमाल उन्होंने पति के जन्म के शहर के लिए किया।

1.4 क्या आपने कभी अन्य नामों का उपयोग किया है (यानी, विवाह पूर्व, धार्मिक, पेशेवर, उपनाम, आदि)? — हां

निम्नलिखित जानकारी प्रदान करें*:*

उपयोग किए गए अन्य उपनाम *(*विवाह पूर्व, धार्मिक, पेशेवर, उपनाम, आदि*)*	उपयोग किए गए अन्य दिए गए नाम
KRUPENINA	SVIATLANA

क्यों Krupenina शादी से पहले उनका उपनाम था, इसलिए वे इसे अन्य नाम के रूप में दर्ज करती हैं।
आपके आवेदन के लिए विवाह-पूर्व उपनाम और आपके द्वारा इस्तेमाल किया गया कोई भी अन्य नाम शामिल करें। अगर आपने हमेशा एक ही नाम इस्तेमाल किया है, तो नहीं में उत्तर दें।

1.3 मूल वर्णमाला में पूरा नाम — МАКЕЕВА СВЯТЛАНА ПЯТРОЎНА

क्यों उनका नाम सिरिलिक में भी लिखा जाता है, इसलिए वे इसे सिरिलिक वर्णमाला में टाइप करती हैं।
आपके आवेदन के लिए अपना नाम वैसे लिखें जैसे वह आपकी अपनी वर्णमाला में लिखा जाता है। अगर यह आप पर लागू नहीं होता, तो "लागू नहीं होता" पर टिक करें।

3.3 वह पता जहां आप यू.एस. में रहेंगे

पता पंक्ति 1	20100 W COUNTRY CLUB DR APT 815
पता पंक्ति 2	उत्तर नहीं दिया
शहर	AVENTURA
राज्य	फ्लोरिडा
ज़िप कोड	33180
आपकी यात्रा के लिए भुगतान करने वाला व्यक्ति/संस्था	अन्य व्यक्ति

निम्नलिखित जानकारी प्रदान करें*:*	
यात्रा के लिए भुगतान करने वाले व्यक्ति के उपनाम	MAKEYEU
यात्रा के लिए भुगतान करने वाले व्यक्ति के दिए गए नाम	DZMITRY
टेलीफ़ोन नंबर	17865550143
ईमेल पता	DZMITRY.MAKEYEU@EXAMPLE.COM
आपसे भुगतानकर्ता का संबंध	बच्चा
क्या आपकी यात्रा के लिए भुगतान करने वाले पक्ष का पता आपके घर या डाक पते के समान है?	नहीं
भुगतान करने वाले व्यक्ति का पता	
सड़क का पता (पंक्ति 1)	20100 W COUNTRY CLUB DR APT 815
सड़क का पता (पंक्ति 2) *वैकल्पिक	उत्तर नहीं दिया
शहर	AVENTURA
राज्य/प्रांत	FLORIDA
पोस्टल ज़ोन/ज़िप कोड	33180
देश/क्षेत्र	संयुक्त राज्य अमेरिका

क्यों वे फ़्लोरिडा में तीन हफ़्ते अपने बेटे के साथ ठहरेंगी, और खर्च वही दे रहा है, इसलिए वे उसे खर्च देने वाले के रूप में बताती हैं।
आपके आवेदन के लिए उसी का नाम दें जो वास्तव में खर्च दे रहा है, साथ में आपसे उनका संबंध और उनके संपर्क विवरण।

9.3 क्या आपके माता-पिता को छोड़कर, संयुक्त राज्य में कोई तत्काल संबंधी हैं? — हां

निम्नलिखित जानकारी प्रदान करें*:*

उपनाम	दिया गया नाम	आपसे संबंध	रिश्तेदार की स्थिति
MAKEYEU	DZMITRY	CHILD	अन्य/मुझे नहीं पता

क्यों उनका बेटा फ़्लोरिडा में रहता है, लेकिन उन्हें उसकी आव्रजन स्थिति के बारे में पक्का पता नहीं है, इसलिए वे अन्य या पता नहीं वाला विकल्प चुनती हैं।
आपके आवेदन के लिए वही स्थिति बताएँ जो आप जानते हैं कि सही है। अगर आपको पक्का नहीं पता, तो फ़ॉर्म भरने से पहले अपने रिश्तेदार से पूछ लें।

11.1 प्राथमिक व्यवसाय	OTHER
वर्तमान नियोक्ता या स्कूल की जानकारी	
अन्य निर्दिष्ट करें	POULTRY PRODUCTS SALES
वर्तमान नियोक्ता या स्कूल का नाम	OAO GOMEL POULTRY FARM
वर्तमान नियोक्ता या स्कूल का पता	
सड़क का पता (पंक्ति 1)	MASHEROVA STREET 15
सड़क का पता (पंक्ति 2)	उत्तर नहीं दिया
शहर	GOMEL
राज्य/प्रांत	लागू नहीं होता
पोस्टल ज़ोन / ज़िप कोड	246020
देश / क्षेत्र	बेलारूस
फ़ोन नंबर	80232550140
प्रारंभ तिथि	24 मार्च 2020
स्थानीय मुद्रा में मासिक आय (यदि नियोजित हैं)	900
अपने कर्तव्यों का संक्षेप में वर्णन करें	SALE OF POULTRY PRODUCTS, ALSO RECEIVING OLD-AGE PENSION.

क्यों वे अब भी पोल्ट्री उत्पाद बेचने का काम करती हैं और साथ ही पेंशन भी पाती हैं, इसलिए वे अपने नियोक्ता का नाम और अपनी मासिक आय देती हैं और अपने कार्यों के विवरण में पेंशन का उल्लेख करती हैं।
आपके आवेदन के लिए अगर आप काम करते हैं और पेंशन भी पाते हैं, तो दोनों का सच्चा विवरण दें। अगर आप पूरी तरह सेवानिवृत्त हैं, तो "RETIRED" चुनें।

इस उदाहरण के बारे में आम प्रश्न

क्या अपने देश के बाहर आवेदन किया जा सकता है?

DS-160 पूछता है कि आप कहाँ आवेदन करेंगे, और आप किसी दूसरे देश का दूतावास या वाणिज्य दूतावास चुन सकते हैं, जैसे Sviatlana वारसॉ चुनती हैं। पहले उस दूतावास या वाणिज्य दूतावास की वेबसाइट देखें: हर एक वहाँ न रहने वाले आवेदकों के लिए अपने नियम खुद तय करता है।

जिन पति का निधन हो चुका है, उनके बारे में मैं क्या भरूँ?
वैवाहिक स्थिति में "विधवा/विधुर" चुनें। फ़ॉर्म फिर आपके दिवंगत पति का नाम, जन्म तिथि, राष्ट्रीयता और जन्म स्थान पूछता है, और जहाँ आपको पक्का पता न हो वहाँ "पता नहीं" का बॉक्स होता है।

क्या मुझे अपना नाम सिरिलिक में लिखना होगा?
फ़ॉर्म आपकी मूल वर्णमाला में आपका पूरा नाम पूछता है। अगर आपका नाम सिरिलिक में लिखा जाता है, तो उसे उसी तरह दर्ज करें। अगर नहीं, तो "लागू नहीं होता" पर टिक करें।

भरा हुआ DS-160, प्रश्न दर प्रश्न

1 व्यक्तिगत जानकारी - भाग 1

1.1	उपनाम	MAKEYEVA
1.2	दिया गया नाम	SVIATLANA
1.3	मूल वर्णमाला में पूरा नाम	MAKEEBA СВЯТЛАНА ПЯТРОЎНА
1.4	क्या आपने कभी अन्य नामों का उपयोग किया है (यानी, विवाह पूर्व, धार्मिक, पेशेवर, उपनाम, आदि)?	हां

निम्नलिखित जानकारी प्रदान करें*:*

उपयोग किए गए अन्य उपनाम *(*विवाह पूर्व, धार्मिक, पेशेवर, उपनाम, आदि*)*	उपयोग किए गए अन्य दिए गए नाम
KRUPENINA	SVIATLANA

1.5	क्या आपके पास कोई टेलीकोड है जो आपके नाम का प्रतिनिधित्व करता है?	नहीं
1.6	लिंग	महिला
1.7	वैवाहिक स्थिति	विधवा/विधुर
1.8	जन्म तिथि	21 अगस्त 1967
1.9	जन्म का शहर	ZARADVINYE
1.10	जन्म का राज्य/प्रांत	लागू नहीं होता
1.11	जन्म का देश/क्षेत्र	बेलारूस

2 व्यक्तिगत जानकारी - भाग 2

2.1	मूल देश/क्षेत्र (राष्ट्रीयता)	बेलारूस
2.2	क्या आपके पास ऊपर राष्ट्रीयता पर दर्शाई गई के अलावा कोई अन्य राष्ट्रीयता है या थी?	नहीं
2.3	क्या आप ऊपर दर्शाए गए अपने मूल देश/क्षेत्र (राष्ट्रीयता) के अलावा किसी अन्य देश/क्षेत्र के स्थायी निवासी हैं?	नहीं
2.4	राष्ट्रीय पहचान संख्या	5180392K047QC3
2.5	यू.एस. सामाजिक सुरक्षा संख्या	लागू नहीं होता
2.6	यू.एस. करदाता आईडी संख्या	लागू नहीं होता

3 वीज़ा का उद्देश्य

3.1	यात्रा का उद्देश्य	
	यू.एस. यात्रा का उद्देश्य	अस्थायी व्यापार या आनंद आगंतुक (B)
	वीज़ा निर्दिष्ट करें	व्यापार/आनंद के लिए अस्थायी आगंतुक (B1/B2)
3.2	क्या आपने विशिष्ट यात्रा योजनाएं बनाई हैं?	नहीं
	कृपया अपनी यात्रा योजनाओं का विवरण प्रदान करें।	
	आगमन तिथि	5 फ़रवरी 2027
	यू.एस. में ठहरने की इच्छित अवधि	3
	समय अवधि	सप्ताह

3.3	वह पता जहां आप यू.एस. में रहेंगे	
	पता पंक्ति 1	20100 W COUNTRY CLUB DR APT 815
	पता पंक्ति 2	उत्तर नहीं दिया
	शहर	AVENTURA
	राज्य	फ्लोरिडा
	ज़िप कोड	33180
	आपकी यात्रा के लिए भुगतान करने वाला व्यक्ति/संस्था	अन्य व्यक्ति
	निम्नलिखित जानकारी प्रदान करें*:*	
	यात्रा के लिए भुगतान करने वाले व्यक्ति के उपनाम	MAKEYEU
	यात्रा के लिए भुगतान करने वाले व्यक्ति के दिए गए नाम	DZMITRY
	टेलीफ़ोन नंबर	17865550143
	ईमेल पता	DZMITRY.MAKEYEU@EXAMPLE.COM
	आपसे भुगतानकर्ता का संबंध	बच्चा
	क्या आपकी यात्रा के लिए भुगतान करने वाले पक्ष का पता आपके घर या डाक पते के समान है?	नहीं
	भुगतान करने वाले व्यक्ति का पता	
	सड़क का पता (पंक्ति 1)	20100 W COUNTRY CLUB DR APT 815
	सड़क का पता (पंक्ति 2) *वैकल्पिक	उत्तर नहीं दिया
	शहर	AVENTURA
	राज्य/प्रांत	FLORIDA
	पोस्टल ज़ोन/ज़िप कोड	33180
	देश/क्षेत्र	संयुक्त राज्य अमेरिका

4 यात्रा साथी

4.1	क्या आपके साथ अन्य व्यक्ति भी यात्रा कर रहे हैं?	हां
	क्या आप किसी समूह या संगठन के हिस्से के रूप में यात्रा कर रहे हैं?	नहीं

आपके साथ यात्रा करने वाले प्रत्येक व्यक्ति के लिए निम्नलिखित जानकारी प्रदान करें*:*

आपके साथ यात्रा करने वाले व्यक्ति के उपनाम	आपके साथ यात्रा करने वाले व्यक्ति के दिए गए नाम	आपसे संबंध
MAKEYEVA	MARYNA	बच्चा

5 पिछला U.S. यात्रा इतिहास

5.1	क्या आप कभी यू.एस. में रहे हैं?	नहीं
5.2	क्या आपको कभी यू.एस. वीज़ा जारी किया गया है?	नहीं
5.3	क्या आपको कभी यू.एस. वीज़ा से मना किया गया है, या संयुक्त राज्य में प्रवेश से मना किया गया है, या प्रवेश बंदरगाह पर अपना प्रवेश आवेदन वापस लिया है?	नहीं
5.4	क्या आपको कभी इलेक्ट्रॉनिक सिस्टम फॉर ट्रैवल ऑथराइजेशन (ESTA) के माध्यम से होमलैंड सिक्योरिटी विभाग द्वारा यात्रा प्राधिकरण से वंचित किया गया है?	नहीं
5.5	क्या किसी ने कभी आपकी ओर से संयुक्त राज्य नागरिकता और आव्रजन सेवाओं के साथ आप्रवासी याचिका दायर की है?	नहीं

6 पता और फोन विवरण

6.1	घर का पता	
	सड़क का पता (पंक्ति 1)	SOVETSKAYA STREET 44-12
	सड़क का पता (पंक्ति 2)	उत्तर नहीं दिया

	शहर	GOMEL
	राज्य/प्रांत	लागू नहीं होता
	पोस्टल ज़ोन/ज़िप कोड	246029
	देश/क्षेत्र	बेलारूस
6.2	क्या आपका डाक पता आपके घर के पते के समान है?	हां
6.3	फ़ोन	
	प्राथमिक फ़ोन नंबर	375295550188
	द्वितीयक फ़ोन नंबर	लागू नहीं होता
	कार्यालय फ़ोन नंबर	लागू नहीं होता
6.4	क्या आपने पिछले पांच वर्षों में कोई अन्य फ़ोन नंबर उपयोग किया है?	नहीं
6.5	ईमेल पता	S.MAKEYEVA@EXAMPLE.COM
6.6	क्या आपने पिछले पांच वर्षों में कोई अन्य ईमेल पता उपयोग किया है?	नहीं
6.7	सोशल मीडिया	

सोशल मीडिया प्रदाता/प्लेटफ़ॉर्म	सोशल मीडिया प्रोफ़ाइल का लिंक
INSTAGRAM	https://www.instagram.com/s.makeyeva.gomel/

6.8	क्या आप पिछले पांच वर्षों में कंटेंट (फ़ोटो, वीडियो, स्टेटस अपडेट, आदि) बनाने या साझा करने के लिए उपयोग की गई किसी अन्य वेबसाइट या एप्लिकेशन पर अपनी उपस्थिति के बारे में जानकारी प्रदान करना चाहते हैं?	नहीं

7 पासपोर्ट जानकारी

7.1	पासपोर्ट/यात्रा दस्तावेज़ प्रकार	नियमित
7.2	पासपोर्ट/यात्रा दस्तावेज़ नंबर	MP4271809
7.3	पासपोर्ट बुक नंबर	लागू नहीं होता
7.4	पासपोर्ट/यात्रा दस्तावेज़ जारी करने वाला देश/ प्राधिकरण	बेलारूस
7.5	पासपोर्ट/यात्रा दस्तावेज़ कहाँ जारी किया गया था?	
	शहर	GOMEL
	राज्य/प्रांत *यदि पासपोर्ट पर दिखाया गया हो	उत्तर नहीं दिया
	देश/क्षेत्र	बेलारूस
	जारी करने की तिथि	18 जून 2023
	समाप्ति तिथि	18 जून 2033
7.6	क्या आपने कभी पासपोर्ट खोया है या चोरी हुआ है?	नहीं

8 अमेरिका में संपर्क जानकारी

8.1	संयुक्त राज्य अमेरिका में संपर्क व्यक्ति या संगठन	
	संपर्क व्यक्ति	
	उपनाम	MAKEYEU
	दिए गए नाम	DZMITRY
	संगठन का नाम	पता नहीं
8.2	आपसे संबंध	RELATIVE
8.3	संपर्क बिंदु का पता और फ़ोन नंबर	
	यू.एस. सड़क का पता (पंक्ति 1)	20100 W COUNTRY CLUB DR APT 815
	यू.एस. सड़क का पता (पंक्ति 2)	उत्तर नहीं दिया
	शहर	AVENTURA
	राज्य	फ्लोरिडा
	ज़िप कोड (यदि ज्ञात हो)	33180
	फ़ोन नंबर	17865550143
	ईमेल पता	DZMITRY.MAKEYEU@EXAMPLE.COM

9 पारिवारिक जानकारी

9.1 पिता का पूरा नाम और जन्म तिथि

उपनाम	KRUPENIN
दिया गया नाम	PIATRO
जन्म तिथि	4 दिसंबर 1937
क्या आपके पिता यू.एस. में हैं?	नहीं

9.2 माता का पूरा नाम और जन्म तिथि

उपनाम	KRUPENINA
दिया गया नाम	NINA
जन्म तिथि	16 नवंबर 1939
क्या आपकी माता यू.एस. में हैं?	नहीं

9.3 क्या आपके माता-पिता को छोड़कर, संयुक्त राज्य में कोई तत्काल संबंधी हैं? — हां

निम्नलिखित जानकारी प्रदान करें*:*

उपनाम	दिया गया नाम	आपसे संबंध	रिश्तेदार की स्थिति
MAKEYEU	DZMITRY	CHILD	अन्य/मुझे नहीं पता

10 मृत जीवनसाथी की जानकारी

10.1 उपनाम	MAKEYEU
10.2 दिया गया नाम	VIKTAR
10.3 जन्म तिथि	7 मई 1962
10.4 मूल देश/क्षेत्र (राष्ट्रीयता)	बेलारूस
10.5 मृत पति/पत्नी का जन्म स्थान	
शहर	पता नहीं
देश/क्षेत्र	बेलारूस

11 वर्तमान व्यवसाय

11.1 प्राथमिक व्यवसाय	OTHER
वर्तमान नियोक्ता या स्कूल की जानकारी	
अन्य निर्दिष्ट करें	POULTRY PRODUCTS SALES
वर्तमान नियोक्ता या स्कूल का नाम	OAO GOMEL POULTRY FARM
वर्तमान नियोक्ता या स्कूल का पता	
सड़क का पता (पंक्ति 1)	MASHEROVA STREET 15
सड़क का पता (पंक्ति 2)	उत्तर नहीं दिया
शहर	GOMEL
राज्य/प्रांत	लागू नहीं होता
पोस्टल ज़ोन / ज़िप कोड	246020
देश / क्षेत्र	बेलारूस
फ़ोन नंबर	80232550140
प्रारंभ तिथि	24 मार्च 2020
स्थानीय मुद्रा में मासिक आय (यदि नियोजित हैं)	900
अपने कर्तव्यों का संक्षेप में वर्णन करें	SALE OF POULTRY PRODUCTS, ALSO RECEIVING OLD-AGE PENSION.

12 पिछला व्यवसाय

12.1 क्या आप पहले कहीं नियोजित थे?	नहीं
12.2 क्या आपने माध्यमिक स्तर या उससे ऊपर के किसी शैक्षणिक संस्थान में भाग लिया है?	नहीं

13 अतिरिक्त व्यवसाय विवरण

13.1 क्या आप किसी कुल या जनजाति से संबंधित हैं?	नहीं

13.2 आप जो भाषाएं बोलते हैं उनकी सूची प्रदान करें

भाषा का नाम
RUSSIAN

13.3	क्या आपने पिछले पांच वर्षों में किसी देश/क्षेत्र की यात्रा की है?	नहीं
13.4	क्या आप किसी पेशेवर, सामाजिक या धर्मार्थ संगठन के सदस्य रहे हैं, योगदान दिया है, या काम किया है?	नहीं
13.5	क्या आपके पास कोई विशेष कौशल या प्रशिक्षण है, जैसे हथियार, विस्फोटक, परमाणु, जैविक, या रासायनिक अनुभव?	नहीं
13.6	क्या आपने कभी सेना में सेवा की है?	नहीं
13.7	क्या आपने कभी किसी अर्धसैनिक इकाई, निगरानी समिति, विद्रोही समूह, गुरिल्ला समूह, या विद्रोही संगठन में सेवा की है, सदस्य रहे हैं, या शामिल रहे हैं?	नहीं

14 सुरक्षा पृष्ठभूमि - भाग 1

14.1	क्या आपको सार्वजनिक स्वास्थ्य महत्व की कोई संचारी बीमारी है? (सार्वजनिक स्वास्थ्य महत्व की संचारी बीमारियों में शैंक्रॉइड, गोनोरिया, ग्रेन्युलोमा इंग्विनेल, संक्रामक कुष्ठ, लिम्फोग्रानुलोमा वेनेरम, संक्रामक चरण सिफलिस, सक्रिय तपेदिक, और स्वास्थ्य और मानव सेवा विभाग द्वारा निर्धारित अन्य बीमारियां शामिल हैं।)	नहीं
14.2	क्या आपको कोई मानसिक या शारीरिक विकार है जो आपके या दूसरों की सुरक्षा या कल्याण के लिए खतरा उत्पन्न करता है या उत्पन्न करने की संभावना है?	नहीं
14.3	क्या आप नशीली दवाओं के दुरुपयोगकर्ता या व्यसनी हैं या कभी थे?	नहीं

15 सुरक्षा पृष्ठभूमि - भाग 2

15.1	क्या आपको कभी किसी अपराध के लिए गिरफ्तार या दोषी ठहराया गया है, भले ही वह क्षमा, माफी, या अन्य समान कार्रवाई का विषय हो?	नहीं
15.2	क्या आपने कभी नियंत्रित पदार्थों से संबंधित किसी कानून का उल्लंघन किया है, या ऐसा करने की साजिश में शामिल रहे हैं?	नहीं
15.3	क्या आप वेश्यावृत्ति या गैरकानूनी व्यावसायिक दुराचार में संलग्न होने के लिए संयुक्त राज्य आ रहे हैं या क्या आप पिछले 10 वर्षों में वेश्यावृत्ति या वेश्याओं की खरीद में संलग्न रहे हैं?	नहीं
15.4	क्या आप कभी मनी लॉन्ड्रिंग में शामिल रहे हैं, या इसमें शामिल होना चाहते हैं?	नहीं
15.5	क्या आपने कभी संयुक्त राज्य में या संयुक्त राज्य के बाहर मानव तस्करी अपराध किया है या ऐसा करने की साजिश की है?	नहीं
15.6	क्या आपने कभी जानबूझकर किसी ऐसे व्यक्ति की सहायता, उकसाना, मदद या मिलीभगत की है जिसने संयुक्त राज्य में या संयुक्त राज्य के बाहर गंभीर मानव तस्करी अपराध किया है या ऐसा करने की साजिश की है?	नहीं

15.7 क्या आप ऐसे व्यक्ति के पति/पत्नी, पुत्र या पुत्री हैं जिसने संयुक्त राज्य में या संयुक्त राज्य के बाहर मानव तस्करी अपराध किया है या ऐसा करने की साजिश की है और क्या आपने पिछले पांच वर्षों में जानबूझकर तस्करी गतिविधियों से लाभ उठाया है? नहीं

16 सुरक्षा पृष्ठभूमि - भाग 3

16.1 क्या आप संयुक्त राज्य में रहते हुए जासूसी, तोड़फोड़, निर्यात नियंत्रण उल्लंघन, या किसी अन्य अवैध गतिविधि में संलग्न होना चाहते हैं? नहीं

16.2 क्या आप संयुक्त राज्य में रहते हुए आतंकवादी गतिविधियों में संलग्न होना चाहते हैं या क्या आपने कभी आतंकवादी गतिविधियों में भाग लिया है? नहीं

16.3 क्या आपने कभी आतंकवादियों या आतंकवादी संगठनों को वित्तीय सहायता या अन्य सहायता प्रदान की है या प्रदान करने का इरादा रखते हैं? नहीं

16.4 क्या आप किसी आतंकवादी संगठन के सदस्य या प्रतिनिधि हैं? नहीं

16.5 क्या आप ऐसे व्यक्ति के पति/पत्नी, पुत्र या पुत्री हैं जिसने पिछले पांच वर्षों में आतंकवादियों या आतंकवादी संगठनों को वित्तीय सहायता या अन्य सहायता प्रदान करने सहित आतंकवादी गतिविधि में भाग लिया है? नहीं

16.6 क्या आपने कभी नरसंहार का आदेश दिया है, उकसाया है, किया है, सहायता की है, या अन्यथा भाग लिया है? नहीं

16.7 क्या आपने कभी यातना का आदेश दिया है, उकसाया है, किया है, सहायता की है, या अन्यथा भाग लिया है? नहीं

16.8 क्या आपने न्यायेतर हत्याओं, राजनीतिक हत्याओं, या हिंसा के अन्य कृत्यों को अंजाम दिया है, आदेश दिया है, उकसाया है, सहायता की है, या अन्यथा भाग लिया है? नहीं

16.9 क्या आपने कभी बाल सैनिकों की भर्ती या उपयोग में भाग लिया है? नहीं

16.10 क्या आपने, एक सरकारी अधिकारी के रूप में सेवा करते हुए, कभी भी धार्मिक स्वतंत्रता के विशेष रूप से गंभीर उल्लंघनों के लिए जिम्मेदार रहे हैं या सीधे तौर पर ऐसा किया है? नहीं

16.11 क्या आप कभी जनसंख्या नियंत्रण की स्थापना या प्रवर्तन में सीधे तौर पर शामिल रहे हैं जो किसी महिला को उसकी स्वतंत्र इच्छा के विरुद्ध गर्भपात कराने या किसी पुरुष या महिला को उसकी स्वतंत्र इच्छा के विरुद्ध नसबंदी कराने के लिए मजबूर करता है? नहीं

16.12 क्या आप कभी मानव अंगों या शारीरिक ऊतकों के जबरदस्ती प्रत्यारोपण में सीधे तौर पर शामिल रहे हैं? नहीं

17 सुरक्षा पृष्ठभूमि - भाग 4

17.1 क्या आप कभी हटाने या निर्वासन की सुनवाई के विषय रहे हैं? नहीं

17.2	क्या आपने कभी धोखाधड़ी या जानबूझकर गलत बयानी या अन्य गैरकानूनी तरीकों से वीज़ा, संयुक्त राज्य में प्रवेश, या कोई अन्य संयुक्त राज्य आव्रजन लाभ प्राप्त करने की कोशिश की है या दूसरों की मदद की है?	नहीं
17.3	क्या आप पिछले पांच वर्षों में हटाने या अस्वीकार्यता की सुनवाई में उपस्थित होने में विफल रहे हैं?	नहीं
17.4	क्या आप कभी अवैध रूप से उपस्थित रहे हैं, एक आव्रजन अधिकारी द्वारा दी गई समय सीमा से अधिक रुके हैं या अन्यथा यू.एस. वीज़ा की शर्तों का उल्लंघन किया है?	नहीं
17.5	क्या आपको कभी किसी देश से हटाया या निर्वासित किया गया है?	नहीं

18 सुरक्षा पृष्ठभूमि - भाग 5

18.1	क्या आपने कभी यू.एस. अदालत द्वारा कानूनी हिरासत प्रदान किए गए व्यक्ति से संयुक्त राज्य के बाहर यू.एस. नागरिक बच्चे की हिरासत रोकी है?	नहीं
18.2	क्या आपने किसी कानून या विनियम के उल्लंघन में संयुक्त राज्य में मतदान किया है?	नहीं
18.3	क्या आपने कभी कराधान से बचने के उद्देश्य से संयुक्त राज्य की नागरिकता का त्याग किया है?	नहीं
18.4	क्या आप एक पूर्व एक्सचेंज विज़िटर (J) हैं जिसने अभी तक दो साल की विदेशी निवास आवश्यकता पूरी नहीं की है?	नहीं
18.5	क्या आपने छात्र (F) स्थिति पर सार्वजनिक प्राथमिक विद्यालय में या 30 नवंबर, 1996 के बाद सार्वजनिक माध्यमिक विद्यालय में स्कूल को प्रतिपूर्ति किए बिना भाग लिया है?	नहीं

19 आवेदन भरने वाला व्यक्ति

19.1	क्या इस आवेदन को भरने में किसी ने आपकी सहायता की?	नहीं

अपना फ़ॉर्म भरने के लिए तैयार हैं?

सवालों के जवाब आसान भाषा में दें और साथ-साथ सेव करते रहें। फिर DS160.io आधिकारिक साइट पर आपके लिए आपका DS-160 भरता है। व्यक्तियों के लिए फ़ाइल करना मुफ़्त है।

अपना DS-160 मुफ़्त में शुरू करें
www.ds160.io/hi/individuals