



U.S. Department of State  
**ŽÁDOST O NEPŘÍSTĚHOVALECKÉ VÍZUM**

Approved OMB 1405-0018  
Expires 08/31/2004  
Estimated Burden 1 hour  
See Page 2

| VYPLŇTE STROJEM NEBO TISKACÍM PÍSMEM                                                                                                                                                                                |                 |                                                                                                                           |                                                                       |                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Číslo pasu                                                                                                                                                                                                       |                 | 2. Místo vydání<br>město                                                                                                  |                                                                       | země                                                                                                                                       | stát/provincie                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 3. Stát, který pas vydal                                                                                                                                                                                            |                 | 4. Datum vydání (den, měsíc, rok)                                                                                         |                                                                       | 5. Platný do (den, měsíc, rok)                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 6. Příjmení (přesně jako v pase)                                                                                                                                                                                    |                 |                                                                                                                           |                                                                       |                                                                                                                                            | NEPIŠTE DO TOHOTO PROSTORU<br>B-1/B-2 MAX B-1 MAX B-2 MAX<br>OTHER _____ MAX<br>Visa Classification<br>MULT OR _____<br>Number of Applications<br>MONTHS _____<br>Validity<br>ISSUED/REFUSED<br>ON _____ BY _____<br>UNDER SEC. 214(b) 221(g)<br>OTHER _____ INA<br>REFUSAL REVIEWED BY _____ |
| 7. Křestní a prostřední jména (přesně jako v pase)                                                                                                                                                                  |                 |                                                                                                                           |                                                                       |                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 8. Jiná příjmení (za svobodna, změna jména, pseudonym)                                                                                                                                                              |                 |                                                                                                                           |                                                                       |                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 9. Jiná křestní a prostřední jména                                                                                                                                                                                  |                 |                                                                                                                           |                                                                       | 10. Datum narození (den, měsíc, rok)                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 11. Místo narození:<br>město                                                                                                                                                                                        |                 | země                                                                                                                      | stát/provincie                                                        |                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 12. Státní příslušnost                                                                                                                                                                                              |                 |                                                                                                                           |                                                                       |                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 13. Pohlaví<br><input type="checkbox"/> muž<br><input type="checkbox"/> žena                                                                                                                                        | 14. Rodné číslo |                                                                                                                           | 15. Adresa bydliště (číslo domu, ulice, směrovací číslo, město, země) |                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 16. Tel. číslo bytu                                                                                                                                                                                                 |                 | Tel. číslo zaměstnání                                                                                                     |                                                                       | Tel. číslo mobilu                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| Číslo faxu bytu                                                                                                                                                                                                     |                 | Číslo faxu zaměstnání                                                                                                     |                                                                       | Číslo pageru                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 17. Rodinný stav<br><input type="checkbox"/> ženatý/vdaná <input type="checkbox"/> ovdovělý/á<br><input type="checkbox"/> svobodný/ná <input type="checkbox"/> rozvedený/á <input type="checkbox"/> žijící odděleně |                 | 18. Celé jméno manžela/ky (i rozvedených, žijících odděleně i jejich příjmení za svobodna)                                |                                                                       | 19. Datum narození manželky (den, měsíc, rok)                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 20. Jméno a adresa zaměstnavatele nebo školy<br>Jméno: _____ Adresa: _____                                                                                                                                          |                 |                                                                                                                           |                                                                       |                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 21. Současná povolání (důchodci uvedou "v penzi", studenti "studium")                                                                                                                                               |                 | 22. Kdy hodláte přicestovat do USA? (uved'te přesná data, pokud je znáte)                                                 |                                                                       | 23. E-mailová adresa                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 24. Adresa, na které se budete zdržovat během vašeho pobytu v USA                                                                                                                                                   |                 |                                                                                                                           |                                                                       | BARCODE<br><br>NEPIŠTE DO TOHOTO PROSTORU<br><br>50 mm x 50 mm<br>FOTOGRAFIE<br>ZDE PŘIPEVNĚTE SEŠÍVAČKOU<br>NEBO PŘILEPTE SVOU FOTOGRAFII |                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 25. Jméno a tel. číslo osoby, kterou v USA navštívíte, nebo se s ní pracovně setkáte:<br><br>Jméno: _____ Telefon domů: _____<br>Telefon do zaměstnání: _____ Mobilní telefon: _____                                |                 |                                                                                                                           |                                                                       |                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 26. Jak dlouho chcete zůstat v USA?                                                                                                                                                                                 |                 | 27. Jaký je důvod vaší cesty?                                                                                             |                                                                       |                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 28. Kdo platí vaší cestu?                                                                                                                                                                                           |                 | 29. Byl/a jste někdy v USA? <input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne<br><br>Kdy _____<br>Jak dlouho _____ |                                                                       |                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                               |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                              |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 30. Bylo vám někdy americké vízum vydáno? <input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne<br>KDY? _____<br>KDE? _____<br>DRUH VÍZA? _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 31. Bylo vám někdy americké vízum zamítnuto? <input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne<br>KDY? _____<br>KDE? _____<br>DRUH VÍZA? _____        |
| 32. Máte v úmyslu v USA pracovat? <input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne<br>(Pokud ANO, uveďte jméno a adresu amerického zaměstnavatele)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 33. Máte v úmyslu v USA studovat? <input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne<br>(Pokud ANO, uveďte jméno a adresu školy)                       |
| 34. Jména a vztah k osobám, které s vámi cestují:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                              |
| 35. Bylo vám někdy americké vízum zrušeno? <input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne<br>Kdy? _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 36. Vystavil někdy někdo ve váš prospěch petici pro přistěhovalecké vízum? <input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne<br>Pokud ano, kdo? _____ |
| 37. Je někdo z níže uvedených osob v USA, je americkým občanem nebo trvalým usedlíkem?<br>(Vyznačte ANO, NE a uveďte právní postavení dané osoby v USA a dále, co v USA dělá, např. pracuje, studuje, je na návštěvě atd.)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                              |
| <input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne manžel/ manželka _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne snoubenec/ snoubenka _____                                                                          |
| <input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne otec/ matka _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne syn/ dcera _____                                                                                    |
| <input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne bratr/ sestra _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                              |
| 38. <b>DŮLEŽITÉ UPOZORNĚNÍ:</b> Každý žadatel musí přečíst a zodpovědět následující otázky a vyznačit odpovídající políčko:<br><br>Vízum nemůže být vystaveno osobám, na které se vztahují zvláštní kategorie a jsou zákonem definovány jako nezpůsobilé ke vstupu do Spojených států (mimo případy, kdy byla předem udělena výjimka). Uveďte, která z níže vyjmenovaných kategorií se týká vaší osoby.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                              |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Byl(a) jste někdy uvězněn(a) nebo odsouzen(a) za přestupek nebo trestný čin, i v případě, že vám byl prominut na základě milosti, amnestie nebo jiného právního jednání? Účastnil(a) jste se někdy nelegální distribuce nebo prodeje drog, nebo jste se zabýval(a) prostitucí nebo kuplířstvím? <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne</span></li> <li>• Byl vám zakázán vstup na území Spojených států nebo jste byl(a) předmětem deportace, chtěl(a) jste získat nebo jste pomáhal(a) jiným získat vízum, vstup do USA nebo jinou americkou přistěhovaleckou výhodu pomocí podvodu nebo zkreslováním skutečností? Navštěvoval(a) jste americkou státní školu na studentský status (F), nebo státní střední školu, aniž byste uhradil(a) studia po 30. listopadu 1996? <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne</span></li> <li>• Máte v úmyslu navštívit USA za účelem podněcování k teroru nebo nějaké jiné protiprávní činnosti? Jste členem nebo představitelem teroristické organizace v současné době označené ministrem zahraničí Spojených států? Podílel(a) jste se někdy na perzekuci za přímého dohledu německé nacistické vlády; či jste se někdy zúčastnil(a) genocidy? <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne</span></li> <li>• Překročil(a) jste termín amerického víza, nebo jste byl(a) protizákonně přítomen(a) v USA nebo deportován(a) ze Spojených států? <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne</span></li> <li>• Bránil(a) jste v péči o americké dítě mimo území Spojených států osobě, které bylo podle rozhodnutí amerického soudu svěřeno, hlasoval(a) jste ve Spojených státech a porušil(a) tím zákon nebo pravidla, nebo jste se vzdal(a) amerického občanství z důvodu vyhnutí se placení daní? <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne</span></li> <li>• Trpěl(a) jste někdy nějakou nakažlivou chorobou, významnou z hlediska veřejného zdraví, byl(a) jste někdy postižen(a) nebezpečnou fyzickou nebo duševní chorobou, zneužíval(a) jste drogy, nebo jste byl(a) na nich závislý(á)? <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne</span></li> </ul> |                                                                                                                                                              |
| Odpověď ANO, neznamená automaticky neudělení víza. Odpovíte-li na kteroukoli otázku ANO, je možné, že budete pozván(a) k osobnímu pohovoru s konzulem.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                              |
| 39. Vyplnil někdo tuto žádost za vás? <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne</span><br>(Pokud ANO, pak tato osoba vyplní bod 40.)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                              |
| 40. Žádost vyplnil:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                              |
| Jméno: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Vztah k žadateli: _____                                                                                                                                      |
| Adresa: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                              |
| Podpis osoby, která žádost připravila: _____ Datum (den, měsíc, rok) _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                              |
| 41. Potvrzuji, že jsem četl(a) a porozuměl(a) všem otázkám uvedeným v této žádosti a že jsem na ně odpověděl(a) pravdivě a správně podle svého nejlepšího vědomí a svědomí. Jsem si vědom(a) toho, že vydané vízum neopravňuje držitele ke vstupu do Spojených států amerických, jestliže je shledán(a) nezpůsobilým(ou) při příjezdu do místa vstupu:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                              |
| Podpis žadatele: _____ Datum (den, měsíc, rok) _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                              |
| <p style="text-align: center;"><b>Využití osobních údajů a čas nutný k vyplnění formuláře:</b></p> <p>Paragraf 222 Imigračního a naturalizačního zákona zaručuje, že informace o vydání víza nebo jeho zamítnutí jsou považovány za důvěrné a mohou být použity pouze při uplatnění a výkonu Imigračního a naturalizačního nebo jiného zákona ve Spojených státech amerických. Ověřené kopie vízových záznamů mohou být poskytnuty soudu, který potvrdí, že tyto údaje jsou nezbytné k projednání daného případu před soudem.</p> <p>Odhadujeme, že vyplnění tohoto formuláře trvá zhruba 1 hodinu. V tomto údaji je zahrnut čas na vyhledání dostupných informací, shromáždění požadovaných údajů, jejich zápis do formuláře a kontrolu vyplněného formuláře. Formulář, na kterém není uvedeno platné kontrolní číslo OMB nejste povinni vyplňovat. Vaše komentáře k přesnosti odhadu doby nutné k vyplnění požadovaných údajů a náměty k jejímu zkrácení zasílejte na adresu: U.S. Department of State (A/RPS/DIR), Washington, D.C. 20520.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                              |