

ЗАЯВЛЕНИЕ

фото

Часть 1. Общая информация

Имя (Фамилия, Имя, Отчество)

Номер социального страхования (SSN) _____ - _____ - _____

Дата рождения _____

Адрес _____

Электронная почта _____

Телефон (_____) _____ - _____

Семейное положение _____

У вас есть дети? Да__ Нет__

Каковы ваши источники дохода?

Какая сумма в месяц? _____

У вас есть медицинская страховка? Да__ Нет__

Часть 2. Биографические данные

Номер водительского удостоверения _____

Являетесь ли вы гражданином США? Да__ Нет__

На каком языке вы говорите? _____

Какой язык является основным? Русский__ Английский__ Другой__

Посещали ли вы церковь? Если да, то укажите даты, название церкви и имя пастора.

Проходили ли вы реабилитацию в других центрах? Если да, то укажите даты, название центра и телефон.

Были ли вы арестованы? Да___ Нет___ Если да, то опишите подробнее

Были ли вы осуждены за уголовный проступок или уголовное преступление?

Да___ Нет___

Если да, то опишите подробнее

Имеете ли вы действующий ордер на ваш арест? Да___ Нет___

Имеете ли вы условный срок? Да___ Нет___

Находитесь ли вы в ожидании слушания или судебного разбирательства?

Да___ Нет___

Употребляете ли вы алкоголь? Да___ Нет___

Если да, то как часто? _____

Перечислите наркотики, которые вы когда-либо использовали

Используете ли вы наркотики в настоящее время? Да___ Нет___

Если да, то предоставьте название?

Когда вы использовали наркотики в последний раз?

Принимаете ли вы лекарства (по рецепту и/или без рецепта)?

Да___ Нет___ Если да, то укажите название _____

Перечислите любые физические или умственные проблемы, которые могут вам мешать работать

Часть 3. Образование, Обучение, Работа

Имеете ли вы среднее образование? Да___ Нет___

Перечислите колледж, обучение, другие виды подготовки

Перечислите работу и профессиональные навыки

Работаете ли вы в настоящее время? Да___ Нет___

Часть 4. Контактная информация в непредвиденном случае

Имя 1 _____

Кем этот человек вам приходится _____

Адрес _____

Телефон (_____) _____ - _____

Имя 2 _____

Кем этот человек вам приходится _____

Адрес _____

Телефон (_____) _____ - _____

Перечислите ближайших родственников, проживающих в США

Я подтверждаю, что выше изложенная информация правдива и соответствует действительности.

Подпись

Дата