

## WSTĘPNY KWESTIONARIUSZ IMIGRACYJNY

Proszę dokładnie wypełnić kwestionariusz, a następnie przesłać go do mnie pocztą lub e-mailem na poniższy adres:

Pawel E. Boruch  
P.O. Box 92105  
Elk Grove Village, IL 60009  
[info@boruchlaw.com](mailto:info@boruchlaw.com)

Proszę odpowiedzieć na pytania wyczerpująco i prawdziwie. Odpowiedzi na poniższe pytania mogą mieć istotny wpływ na Państwa sprawę imigracyjną. ODPOWIEDZI NA PYTANIA MAJĄ CHARAKTER POUFNY, PODLEGAJĄ TAJEMNICY ZAWODOWEJ I NIE BĘDĄ UJAWNIONE NIKOMU BEZ PAŃSTWA UPZEDNIEJ WYRAŻNEJ ZGODY.

Wypełnienie poniższego kwestionariusza NIE stanowi zawarcia umowy reprezentacyjnej pomiędzy mną a Panem/Panią. Jedynie egzekucja osobnej umowy reprezentacyjnej będzie oznaczała stworzenie relacji Klient-Adwokat pomiędzy nami.

### INFORMACJE BIOGRAFICZNE

Imię i Nazwisko: \_\_\_\_\_  
Nazwisko Imię Drugie Imię

Czy kiedykolwiek używałeś innych imion/nazwisk? Jeżeli tak, proszę je podać:

Adres zamieszkania: \_\_\_\_\_  
Ulica i numer domu

Miejscowość Stan Kod Pocztowy

Numer telefonu: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

W jaki sposób mogę się z Panem/Panią skontaktować: \_\_\_\_\_ telefon | \_\_\_\_\_ e-mail | \_\_\_\_\_ poczta

Numer Social Security#: \_\_\_\_\_ Numer Rejestracyjny Obcokrajowca (Numer A) (jeżeli posiada) A \_\_\_\_\_

Kraj urodzenia: \_\_\_\_\_ Miejscowość: \_\_\_\_\_ Województwo: \_\_\_\_\_

Posiadane obywatelstwa krajów: \_\_\_\_\_

### INFORMACJE PASZPORTOWE

Kraj wydania: \_\_\_\_\_ Numer Paszportu: \_\_\_\_\_

Wydany dnia: \_\_\_\_\_ Ważny do: \_\_\_\_\_

### INFORMACJE O ZATRUDNIENIU

Pracodawca: \_\_\_\_\_ Zatrudniony od dnia: \_\_\_\_\_

Adres Pracodawcy: \_\_\_\_\_  
Ulica Miejscowość Stan Kod

Telefon: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ Imię Przełożonego: \_\_\_\_\_

## INFORMACJE WIZOWE I DOTYCZĄCE WJAZDU

Adres w kraju pochodzenia: \_\_\_\_\_  
Ulica \_\_\_\_\_ Miejscowość \_\_\_\_\_ Województwo \_\_\_\_\_ Kod \_\_\_\_\_ Kraj \_\_\_\_\_

## OSTATNI WJAZD DO U.S.A.

Data wjazdu: \_\_\_\_\_ Miejsce wjazdu: \_\_\_\_\_ Sposób przekroczenia granicy: \_\_\_\_\_

Rodzaj wizy: \_\_\_\_\_ Data Ważności Wizy: \_\_\_\_\_ Status Imigracyjny z I-94? \_\_\_\_\_

Data ważności Statusu: \_\_\_\_\_

Proszę podać wszelkie inne informacje dotyczące poprzednich wjazdów do/wyjazdów z U.S.A.:

---

---

## INFORMACJE RODZINNE

### INFORMACJE O MAŁŻONKU

Twój Stan Cywilny: \_\_\_\_\_ Kawaler/Panna| \_\_\_\_\_ Zamężna/Żonaty| \_\_\_\_\_ w Separacji| \_\_\_\_\_ Rozwiedziony| \_\_\_\_\_ Wdowiec

Imię i Nazwisko Małżonka: \_\_\_\_\_

Adres (jeżeli inny niż Twój): \_\_\_\_\_

Data Małżeństwa: \_\_\_\_\_ Miejsce Zawarcia Małżeństwa: \_\_\_\_\_

Data Urodzenia Małżonka: \_\_\_\_\_ Miejsce Urodzenia Małżonka (miasto / kraj): \_\_\_\_\_

---

Paszport Małżonka – Kraj Wydania: \_\_\_\_\_ Numer Paszportu: \_\_\_\_\_

Data Wydania: \_\_\_\_\_ Ważny do: \_\_\_\_\_ Numer Social Security (jeżeli posiada): \_\_\_\_\_

Numer Rejestracyjny Obcokrajowca (Numer A) (jeżeli posiada): \_\_\_\_\_

Czy Małżonek jest w U.S.A.? \_\_\_\_\_ TAK \_\_\_\_\_ NIE Jeżeli TAK, to w jakim statusie imigracyjnym? \_\_\_\_\_

Jeżeli byłeś/aś zamężna/żonaty w przeszłości, proszę podać imię/nazwisko małżonka, oraz kiedy i jak małżeństwo/a się zakończyło/y.

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

### DZIECI

Proszę podać informacje o posiadanych dzieciach. Proszę zaznaczyć czy dziecko jest pasierbem/adoptowane, czy z poprzedniego związku.

1. \_\_\_\_\_  
Imię i Nazwisko \_\_\_\_\_ Płeć \_\_\_\_\_ Miejsce Urodzenia \_\_\_\_\_ Data Urodzenia \_\_\_\_\_

Adres Zamieszkania (jeżeli inny niż Twój) \_\_\_\_\_ Status Imigracyjny \_\_\_\_\_ Stan Cywilny \_\_\_\_\_

2.

Imię i Nazwisko	Płeć	Miejsce Urodzenia	Data Urodzenia
Adres Zamieszkania (jeżeli inny niż Twój)		Status Imigracyjny	Stan Cywilny

3.

Imię i Nazwisko	Płeć	Miejsce Urodzenia	Data Urodzenia
Adres Zamieszkania (jeżeli inny niż Twój)		Status Imigracyjny	Stan Cywilny

**DALSZA RODZINA**

Czy Ty lub Twój małżonek ma rodziców lub rodzeństwo którzy są obywatelami U.S.A lub posiadaczami stałego pobytu?  Tak /  Nie

Jeżeli tak, to kto i jak długo posiada ten status? \_\_\_\_\_

Jeżeli posiada stały pobyt, to czy zamierza starać się o obywatelstwo U.S.A.?.....  Tak /  Nie

Czy Ty lub Twój małżonek macie rodzica lub dziadka/babcię, którzy kiedykolwiek byli obywatelami U.S.A?.....  Tak /  Nie

**UPRZEDNIE STARANIA SIĘ O STATUS IMIGRACYJNY**

Czy kiedykolwiek wcześniej ubiegałeś/aś się o status imigracyjny (o wizę lub stały pobyt)?.....  Tak /  Nie

Jeżeli TAK, proszę wyjaśnić gdzie, kiedy, o jaki status i z jakim rezultatem.

---



---

**HISTORIA ZATRUDNIENIA (OSTATNIE 5 LAT)**

Jeżeli potrzebujesz więcej miejsca, proszę dołączyć oddzielną kartkę papieru.

1.

Pracodawca	Adres	
Stanowisko	Od (miesiąc/rok)	Do (miesiąc/rok)

2.

Pracodawca	Adres	
Stanowisko	Od (miesiąc/rok)	Do (miesiąc/rok)

3.

Pracodawca	Adres	
Stanowisko	Od (miesiąc/rok)	Do (miesiąc/rok)

4.

Pracodawca	Adres	
Stanowisko	Od (miesiąc/rok)	Do (miesiąc/rok)

PROSZĘ ODPOWIEDZIEĆ NA PONIŻSZE PYTANIA SZCZERZE. ODPOWIEDZI NA PYTANIA MOGĄ UJAWNIĆ SPRAWY, KTÓRE POWINNY ZOSTAĆ WYJAŚNIONE PRZED ZŁOŻENIEM JAKIEJKOLWIEK APLIKACJI IMIGRACYJNEJ. PROSZĘ ZAZNACZYĆ TAK LUB NIE. JEŻELI ODPOWIEDŹ NA JAKIEJKOLWIEK PYTANIE JEST „TAK“, PROSZĘ WYJAŚNIĆ PONIŻEJ.

**Czy Ty, Twój małżonek lub dziecko KIEDYKOLWIEK:**

**TAK | NIE**

1. \_\_\_ | \_\_\_ odbyłeś szkolenie z zakresu obsługi broni, materiałów wybuchowych, broni chemicznej, biologicznej lub nuklearne?
2. \_\_\_ | \_\_\_ używałeś narkotyków lub przemycałeś narkotyki?
3. \_\_\_ | \_\_\_ zapadłeś na poważną chorobę zakaźną (na przykład gruźlica) miałeś zaburzenia fizyczne lub chorobę psychiczną?
4. \_\_\_ | \_\_\_ otrzymywałeś w U.S.A. jakąkolwiek pomoc społeczną, Medicare lub inną pomoc rządową?
5. \_\_\_ | \_\_\_ ubiegałeś się lub pomagałeś komuś, poprzez celowe podanie nieprawdziwych informacji bądź kłamstwo, uzyskać wizę U.S.A., wjazd do U.S.A. lub inny benefit imigracyjny?
6. \_\_\_ | \_\_\_ ubiegałeś się o wjazd do U.S.A. aby podjąć działalność przestępczą?
7. \_\_\_ | \_\_\_ uczestniczyłeś w prześladowaniu kogokolwiek ze względu na rasę, wyznanie, narodowość, orientację polityczną lub czy brałeś udział w ludobójstwie?
8. \_\_\_ | \_\_\_ byłeś deportowany z U.S.A. lub postępowanie deportacyjne zostało wobec Ciebie rozpoczęte?
9. \_\_\_ | \_\_\_ zrobiłeś cokolwiek, co oznaczało pogwałcenie warunków Twojej wizy U.S.A. (np. Praca bez autoryzacji, pozostanie w U.S.A. po wygaśnięciu statusu)?
10. \_\_\_ | \_\_\_ zgubiłeś lub został Ci skradziony Twój paszport?
11. \_\_\_ | \_\_\_ brałeś udział w konflikcie zbrojnym, czy to jako ofiara lub walczący?
12. \_\_\_ | \_\_\_ byłeś aresztowany, skazany lub osadzony w więzieniu z jakiegokolwiek powodu (włącznie z politycznym), gdziekolwiek na świecie?
13. \_\_\_ | \_\_\_ byłeś objęty amnestią ulaskawieniem lub podobnym aktem łaski?
14. \_\_\_ | \_\_\_ byłeś członkiem partii komunistycznej lub innej partii totalitarnej?
15. \_\_\_ | \_\_\_ byłeś aresztowany lub przesłuchiwany przez oficerów imigracyjnych U.S.A.?
16. \_\_\_ | \_\_\_ stwierdziłeś iż jesteś obywatelem U.S.A. bądź posiadaczem stałego pobytu na Formie I-9 lub gdzie indziej w celu uzyskania benefitu imigracyjnego?

Jeżeli na jakiegokolwiek pytanie powyżej odpowiedziałeś TAK, proszę podać szczegóły z tym związane poniżej. Jeżeli chciałbyś zwrócić uwagę na jakikolwiek inny problem natury prawnej, proszę podać go poniżej.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---