

Department of Homeland Security

U.S. citizenship and Immigration Services

Form I-131, Affidavit of Support

(Answer all items. Type or print in black ink.)

I, _____, residing at _____
 (Name) (Street Number and Name)
 _____, _____, _____, _____
 (City) (State) (Zip Code if in U.S.) (Country)

Certify under penalty of perjury under U.S. Law, that:

1- I was born _____ in _____, _____, _____
 (Date [mm/dd/yyyy]) (City) (State) (Country)

If you are not a U.S. citizen based on your birth in the United States, or a non-citizen U.S. national based on your birth in American Samoa (including Swains Island), answer the following as appropriate:

- a. If a U.S. citizen through naturalization, give Certificate of Naturalization number.....
- b. If a U.S. citizen through parent(s) or marriage, give Certificate of Citizenship number.....
- c. If U.S. citizenship was derived by some other method, *attach a statement of explanation*.....
- d. If a Lawful Permanent Resident of the United States, give A-Number.....
- e. If a lawfully admitted nonimmigrant, give Form I-94, Arrival-Departure Record, number.....

2- I am.....years of age and have resided in the United States since _____
 (Date [mm/dd/yyyy])

3- This affidavit is executed on behalf of the following person:

Name (Family Name)	(First Name)	(Middle Name)	Gender	Age	
Citizen of (Country)		Martial Status	Relationship to Sponsor		
Presently resides at (Street Number and Name)	(City)	(State)	(Country)		
Name of spouse and children accompanying or following to join person:					
Spouse	Gender	Age	Child	Gender	Age
Child	Gender	Age	Child	Gender	Age
Child	Gender	Age	Child	Gender	Age

¶. This affidavit is made by me for the purpose of assuring the U.S. Government that the person (s) named in **item (¶)** will not become a public charge in the United States.

Δ. I am willing and able to receive, maintain, and support the person(s) named in **item ¶**. I am ready and willing to deposit a bond, if necessary, to guarantee that such person (s) will not become a public charge during his or her stay in the United States, or to guarantee that the above named person (s) will maintain his or her nonimmigrant status, if admitted temporarily, and will depart prior to the expiration of his or her authorized stay in the United States.

Ϟ. I understand that:

a. Form I-134 is an "undertaking" under section 213 of the Immigration and Nationality Act, and I may be sued if the person(s) named in **item ¶** becomes a public charge after admission to the United States;

b. Form I-134 may be made available to any Federal, State, or local agency that may receive an application from the person (s) named in **item ¶** for Food Stamps, Supplemental Security Income, or Temporary Assistance to Needy Families; and

c. If the person(s) named in **item ¶** does apply for Food Stamps, Supplemental Security Income, or Temporary Assistance for Needy Families, my own income and assets may be considered in deciding the person's application. How long my income and assets may be attributed to the person (s) named in **item ¶** is determined under the statutes and rules governing each specific program

Υ. I am employed ad or engaged in the business of _____ with _____
(Type of Business)

at _____, _____,
(Name of Concern) (Street Number and Name) (City)

_____, _____
(State) (Zip Code)

I derive an annual income of: *(If self-employed, I have attached a copy of my last income tax return or report of commercial rating concern which I certify to be true and correct to the best of my knowledge and belief. See instructions for nature of evidence of net worth to be submitted.)*

\$.....

I have on deposit in savings banks in the United States: \$..... have other personal property, the reasonable value of which is: \$.....

I have stocks and bonds with the following market value, as indicated on the attached list, which I certify to be true and correct to the best of my knowledge and belief:

\$.....

I have life insurance in the sum of:

\$.....

With a cash surrender value of:

\$.....

I own real estate valued at:

\$.....

With mortgages (s) or other encumbrance (s) thereon amounting to:
\$.....

Which is located at: _____, _____, _____,
 (Street Number and Name) (City) (State) (Zip Code)

λ. The following persons are dependent upon me for support: (Check the box in the appropriate column to indicate whether the person named is wholly or partially dependent upon you for support.

Name of Person	Wolly Demendent	Partially Dependent	Age	Relationship to Me
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

ϰ. I have previously submitted affidavit (s) of support for the following person(s).If none, state "None".

Name of Person	Date submitted

ϱ. I have submitted a visa petition (s) to U.S.Citizenship and Immigration Services o behalf to the following person(s). If none, state "None".

Name of Person	Relationship	Date submitted

ϱϱ. I intend do not intend to make specific contributions to the support of the person (s) named in **item**

ϱ.

(If you check "intend," indicate the exact nature and duration of the contributions. Foe example, if you intend to furnish room and board, state for how long and, if money , state the amount in U.S. dollars and whether it is to be given in a lump sum, weekly or monthly, and for how long.

.....

Oath or Affirmation of Sponsor

I acknowledge that I have read "Sponsor and Alien Liability: on Page ϱ of the instructions for this form, and am aware of my responsibilities as a sponsor under the Social Security Act, as ameded, and the Food Stamp Act, as amended.....

I certify under penalty of perjury under United States law that I know the contents of this affidavit signed by me and that the statements are true and correct.

Signature of Sponsor.....Date.....

.....

۱- اطلاعات مورد نیاز فرم- DS ۱۶۰ توریستی / تفریحی
۲. محل محور نظر کنسولگری: دبی <input type="checkbox"/> ایروان <input type="checkbox"/> آنکارا <input type="checkbox"/>
۳. توجه ← لطفا کلیه گزینه‌های موجود را تکمیل فرمایید و هیچ سوالی را بی‌پاسخ نگذارید. دقت نمایید که تمامی تاریخ‌ها با ذکر روز، ماه، سال و حتما به میلادی درج شوند.
۴. اطلاعات فردی: نام خانوادگی:
۵. نام:
۶. نام قبلی یا نام مستعار (در صورت موجود بودن):
۷. جنسیت:
۸. وضعیت تاهل: مجرد <input type="checkbox"/> متاهل <input type="checkbox"/> همسر از دست داده <input type="checkbox"/> طلاق گرفته <input type="checkbox"/> (حتما در صورت مطلقه بودن تاریخ ازدواج و طلاق و علت آن ذکر شود).
۹. تاریخ تولد میلادی:/...../۱۹.....
۱۰. شهر تولد:
۱۱. استان تولد:
۱۲. کشور محل تولد:
۱۳. ملیت:
۱۴. آیا هرگز ملیت دیگری داشته‌اید؟ لطفا توضیح دهید.
۱۵. کد ملی:
۱۶. شماره شهروندی در آمریکا (social security number):
۱۷. آدرس کامل منزل:
۱۸. شهر و استان محل زندگی:
۱۹. کد پستی:
۲۰. شماره تلفن ثابت:
۲۱. شماره موبایل:
۲۲. شماره تلفن محل کار:
۲۳. آدرس ایمیل:
۲۴. نوع پاسپورت: معمولی <input type="checkbox"/> سیاسی <input type="checkbox"/>
۲۵. شماره پاسپورت:
۲۶. کشور صادرکننده پاسپورت:
۲۷. شهر محل صدور پاسپورت:
۲۸. تاریخ صدور پاسپورت:

۲۹. تاریخ انقضا پاسپورت:
۳۰. آیا هرگز پاسپورت شما دزدیده یا مفقود شده است؟
۳۱. اطلاعات سفر: قصد سفر و نوع ویزای درخواستی:
۳۲. آیا برنامه خاصی برای ملاقات از آمریکا دارید؟ بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> در صورت مثبت بودن اسم و شماره پرواز و شهر و تاریخ ورود و خروج از آمریکا و محل‌های مورد نظر جهت بازدید ذکر شوند.
در صورت منفی بودن بخش‌های زیر را پر کنید. ۳۳. تاریخ ورود به آمریکا (میلادی):
۳۴. مدت زمان اقامت در آمریکا:
۳۵. آدرس محل اقامت در آمریکا: شهر ایالت:
۳۶. چه کسی هزینه سفر شما را پرداخت می‌کند؟ خودم <input type="checkbox"/> فرد دیگر <input type="checkbox"/> سازمان دیگر <input type="checkbox"/> در صورتیکه فرد دیگری هزینه‌ها پرداخت می‌کند نام خانوادگی و نام و شماره تلفن و نسبت آن فرد با شما: آدرس آن فرد:
۳۷. آیا فرد یا افراد دیگری شما را در این سفر همراهی میکنند؟ نام خانوادگی: نام: نسبت با شما:
۳۸. آیا به عنوان عضوی از سازمان یا گروهی خاص سفر می‌کنید؟ نام سازمان
۳۹. آیا تاکنون در آمریکا بوده‌اید؟ در صورت مثبت بودن جواب به سوال‌های ردیف ۴۰، ۴۱، ۴۳، ۴۲ و ۴۴ پاسخ دهید.
۴۰. تاریخ آخرین ورود به آمریکا به میلادی: مدت اقامت در آمریکا: .. آیا هرگز گواهینامه رانندگی در آمریکا داشته‌اید؟ در صورت مثبت بودن شماره گواهینامه را اعلام نمایید.
۴۱. آیا تاکنون ویزای آمریکا داشته‌اید؟ تاریخ صدور آخرین ویزا: شماره ویزا:
۴۲. آیا این بار نیز درخواست ویزای شما از نوع ویزای قبلی است؟ آیا این بار نیز از همان محلی که قبلا درخواست ویزا کرده بودید، اقدام می‌کنید؟

<p>آیا هرگز انگشت‌نگاری از ده انگشت شده‌اید؟</p> <p>آیا هرگز ویزای آمریکای شما مفقود و یا رپوده شده است؟</p> <p>آیا هرگز ویزای آمریکای شما کنسل یا لغو شده است؟</p>
<p>۴۳. آیا هرگز درخواست ویزای امریکای شما رد شده است؟</p> <p>در صورت مثبت بودن، علت رد</p> <p>آیا هرگز لغو ویزا، لغو مجوز سفر به ایالات متحده داشته‌اید یا تقاضای شما در مبادی ورودی مورد صرف‌نظر قرار گرفته است.</p>
<p>۴۴. آیا از طرف شما درخواستی در اداره مهاجرت و شهروندی ایالت متحده ثبت شده است؟ در صورت مثبت بودن توضیح دهید.</p>
<p>۴۵. فرد یا سازمان معرف در امریکا:</p> <p>نام خانوادگی:</p> <p>نام:</p> <p>نسبت با شما: خویشاوند <input type="checkbox"/> همسر <input type="checkbox"/> دوست <input type="checkbox"/> همکار <input type="checkbox"/> کارمند <input type="checkbox"/> مدرسه <input type="checkbox"/> غیره <input type="checkbox"/></p> <p>آدرس با کد پستی:</p> <p>شهر:</p> <p>ایالت:</p> <p>شماره تماس:</p> <p>آدرس ایمیل (اختیاری):</p>
<p>۴۶. اطلاعات خانوادگی: نام پدر:</p> <p>تاریخ تولد پدر (به میلادی):</p> <p>آیا پدرتان در امریکاست؟</p>
<p>۴۷. نام و نام خانوادگی مادر (به لاتین):</p> <p>تاریخ تولد مادر(به میلادی):</p> <p>آیا مادرتان در امریکاست؟</p>
<p>۴۸. آیا خویشاوند درجه یک دیگری- شامل همسر، نامزد، فرزند و خواهر یا برادر - در آمریکا دارید.</p> <p>در صورت مثبت بودن، نام، نام خانوادگی، نسبت با شما</p> <p>وضعیت اقامت: ویزای موقت <input type="checkbox"/> Citizen <input type="checkbox"/> دارای <input type="checkbox"/> Green Card (IPR) <input type="checkbox"/></p>
<p>۴۹. آیا غیر از اینها خویشاوند دیگری در آمریکا دارید؟</p>
<p>۵۰. مشخصات همسر (حتی در صورت فوت، طلاق و...): نام خانوادگی (به لاتین):</p> <p>نام (به لاتین):</p> <p>تاریخ تولد به میلادی:</p> <p>ملیت:</p> <p>شهر محل تولد:</p>

اطلاعات شغلی و تحصیلی:
۵۱. شغل فعلی:
نام سازمان یا شرکت فعلی:
آدرس محل کار:
شماره تلفن:
میزان درآمد ماهانه (اختیاری):
شرح وظایف:
۵۲. آیا طی ۵ سال اخیر شغل دیگری به غیر از شغل اصلی خود داشته‌اید یا خیر؟
نام سازمان یا شرکت شغل سابق:
آدرس محل کار:
عنوان شغلی:
... شماره تلفن:
نام و نام خانوادگی سرپرست مربوطه (اختیاری):
تاریخ شروع به کار (میلادی):
تاریخ خاتمه (میلادی):
شرح وظایف
۵۳. آخرین مقطع تحصیلی:
نام موسسه یا دانشگاه:
آدرس:
رشته تحصیلی:
تاریخ شروع و خاتمه (میلادی):
۵۴. اطلاعات تکمیلی:
۵۵. آیا به قوم یا قبیله خاصی تعلق دارید؟ در صورت مثبت بودن، نام قوم و قبیله
۵۶. به چه زبان‌هایی می‌توانید صحبت کنید؟
۵۷. طی پنج سال گذشته به چه کشورهایی سفر کرده‌اید؟
۵۸. آیا به هیچ سازمان تخصصی، اجتماعی یا خیریه تعلق داشته‌اید؟ یا برایشان کار کرده‌اید؟ در صورت مثبت بودن توضیح دهید.
۵۹. آیا هیچگونه مهارت خاص یا آموزشهایی مانند سلاحهای آتشین، مواد منفجره، هسته‌ای، بیولوژیک یا شیمیایی دیده‌اید؟
۶۰. آیا هرگز خدمت سربازی کرده‌اید؟ در صورت مثبت بودن توضیح دهید.
درجه، رسته خدمت، رده:
تاریخ شروع و خاتمه خدمت (میلادی):
۶۱. آیا هرگز در گروههای شورشی، چریکی، شبه نظامی، پخش شب نامه یا گروههای یاغی کار کرده‌اید؟ در صورت مثبت بودن توضیح دهید.

۶۲. آیا بیماریهای واگیر مانند سل یا نشانه‌های آن را دارید؟ در صورت مثبت بودن توضیح دهید.
۶۳. آیا ناهنجاریهای جسمی یا ذهنی که تهدیدی برای سلامت یا آسایش خود یا دیگران باشد دارید؟ در صورت مثبت بودن توضیح دهید.
۶۴. آیا سوء مصرف مواد مخدر و یا اعتیاد داشته‌اید؟ در صورت مثبت بودن توضیح دهید.
۶۵. آیا هرگز به اتهام جنایی دستگیر شده‌اید؟ حتی در صورتیکه منجر به تبرئه یا عفو و یا موارد مشابه شود؟ در صورت مثبت بودن توضیح دهید.
۶۶. آیا هرگز مرتکب به تخلف در هر مورد خلاف قانون شده‌اید؟ یا اقدام به تخلف داشته‌اید؟ در صورت مثبت بودن توضیح دهید.
۶۷. آیا برای اقدام به فحشا یا هرگونه رفتار غیرقانونی فاسقانه تجاری به ایالات متحده می‌آئید یا طی ده سال اخیر چنین اقداماتی داشته‌اید؟
۶۸. آیا هرگز درگیر پولشویی بوده‌اید یا قصد آن را داشته‌اید؟
۶۹. آیا قصد جاسوسی، خرابکاری، اعمال خشونت و یا دیگر کارهای غیر قانونی طی اقامت در آمریکا دارید؟ در صورت مثبت بودن توضیح دهید.
۷۰. آیا قصد درگیری در فعالیتهای تروریستی طی اقامت در آمریکا دارید یا قبلاً درگیر فعالیتهای تروریستی بوده‌اید؟
۷۱. آیا هرگز از تروریستها یا سازمانهای تروریستی پشتیبانی مالی کرده‌اید و یا قصد چنین کاری داشته‌اید؟ در صورت مثبت بودن توضیح دهید.
۷۲. آیا عضو یا نماینده سازمانهای تروریستی هستید؟ در صورت مثبت بودن توضیح دهید.
۷۳. آیا هرگز مرتکب نسل کشی شده‌اید یا مشارکت، معاونت، دستور و یا تشویق برای این کار کرده‌اید؟ در صورت مثبت بودن توضیح دهید.
۷۴. آیا هرگز اقدام به شکنجه کرده‌اید و یا دستور این کار را داده‌اید و یا مشارکت و معاونت در این کار داشته‌اید؟ در صورت مثبت بودن توضیح دهید.
۷۵. آیا هرگز مرتکب اعدام غیر قانونی یا قتل‌های سیاسی و یا دیگر اعمال خشونت بار اینچنینی شده‌اید؟
۷۶. آیا طی خدمت بعنوان کارمند دولت در هر زمانی به طور مشخص مسئول یا مجری نقض آزادیهای مذهبی بطور خشونت‌آمیز بوده‌اید؟
۷۷. آیا هرگز درصد کسب ویزا یا کمک به دیگران برای کسب ویزا یا ورود به ایالات متحده یا هرگونه مهاجرت دیگر به آمریکا با بهره‌بری از فریب و یا ارائه اطلاعات غلط به گونه مغرضانه و یا هرگونه منظور غیرقانونی دیگر بوده‌اید؟ در صورت مثبت بودن توضیح دهید.
۷۸. آیا هرگز حق حضانت طفلی را که شهروند ایالت متحده باشد از کسی که محاکم آمریکا به وی حق حضانت داده باشند سلب کرده‌اید؟
۷۹. آیا هرگز در آمریکا در مخالفت با هیچگونه قانون یا نظام رای داده‌اید؟ در صورت مثبت بودن توضیح دهید.
۸۰. آیا هرگز به نیت فرار از مالیات اقدام به ترک شهروندی ایالت متحده کرده‌اید؟ در صورت مثبت بودن توضیح دهید.

« همواره شاد و پیروز باشید »