

EMBASSY OF THE REPUBLIC OF THE UNION OF MYANMAR, WASHINGTON D.C. APPLICATION FOR SOCIAL VISA

(Social Visa Form for Ex-Myanmar Citizens and Immediate Family only)

မြန်မာနိုင်ငံသားဖြစ်ခဲ့ဘူးသူများနှင့် ၎င်းတို့၏မိသားစုဝင်များ လူမှုရေးဗီဇာလျှောက်ထားရန်ပုံစံ (မှတ်ချက်။ Social Visa ကိုင်ဆောင်သူသာ ဆွေမျိုးသားချင်းအိမ်တွင် တည်းခိုနိုင်ပါသည်။ နေထိုင်ခွင့်သက်တမ်း(၇၀)ရက် ကုန်ဆုံးသည့်အခါ သက်ဆိုင်ရာ မြို့နယ် လူဝင်မှုကြီးကြပ်ရေးနှင့် ပြည်သူ့အင်အားဦးစီးဌာန၌ ထပ်မံသက်တမ်းတိုးနိုင်ပါသည်။)

1. Name in Full (Fill in Block Letters)

-----/-----/----- (First Name) (Middle Name) (Last Name)

2. Father's Full Name: ----- Mother's Full Name:-----

3. Date of Birth of applicant (dd/mm/yyyy): ___ / ___ / _____

4. Place of Birth of applicant (City /State /Country): ----- / ----- / ----- Official Name : Country is Myanmar , City is Yangon)

5. Nationality: US / Others:----- Sex (F) / (M)

6. Present Occupation: ----- (If retired, write "retired". If student, write "student", If self employ: mention specifically)

7. Marital Status: Married Divorced Separated Widowed Single (Never Married)

8. Spouse's Full Name: -----

9. Passport

(a) Number ----- (b) Date of Issue (dd/mm/yyyy) ___ / ___ / _____ (c) Place of issue: -----

(d) Date of expiration (dd/mm/yyyy) ___ / ___ / _____ (e) Issuing Authority: -----

10. Present Address in U.S. ----- (Include apartment number, street, city, state or province & postal zone)

11. Contact Tel. No. (Cell) (___) ----- (Res.) (___) ----- (Work) (___) ----- e-mail:-----

12. Address in Myanmar:-----

13. * Are you an Ex-Myanmar Citizen: Yes No, (If No) Are you an immediate family of a Myanmar Citizen / Ex-Myanmar Citizen: Yes No, (If Yes) Mention: Name, Relationship & Address: -----

If you Answer "No" to both questions, you should apply for Tourist Visa (You are not eligible to apply " Social Visa")

14. Have you ever been to Myanmar: Yes No. (If Yes) Date of Last Visit to Myanmar (dd/mm/yyyy): ___ / ___ / _____

15. Have you ever been refused to enter Myanmar: Yes No. (If Yes) When: (dd/mm/yyyy): ___ / ___ / _____ Why:-----

16. Expected date of Arrival to Myanmar : (dd/mm/yyyy) ___ / ___ / _____

Departure from Myanmar : (dd/mm/yyyy) ___ / ___ / _____

17. Name and Address of Guarantor during stay in Myanmar-----

18. Attention for Applicant:

(a) Apart from the professions mentioned this visa application form applicants are not to engage in any sort of work, with or without charges.

(b) Applicant shall abide by the Laws of the Republic of the Union of Myanmar and shall not interfere in the Internal Affairs of the Republic of the Union of Myanmar.

(c) Legal action will be taken against those who violate or contravene any provision of the existing laws, rules and regulations of the Republic of the Union of Myanmar.

I hereby declare that I fully understand the above mentioned conditions, that the particulars given above are true and correct and that I will not engage in any activities irrelevant to the purpose of entry stated herein.

Date.(dd/mm/yyyy) : ___ / ___ / _____

Signature of Applicant

----- (FOR OFFICE USE ONLY) -----

Visa No.Date:

Visa Authority: MOFA Lt. No. 46 11 11 (66) Dated : 26 January 1993

-(If other) MOFA Lt. No. ----- Dated: ___ / ___ / _____

Signature of Officer in-Charge

Embassy of the Republic of the Union of Myanmar WashingtonD.C., U.S.A

Contact : Tel. (202) 332 4352, (202) 238 9332 Fax.(202) 332 4351. http://mewashingtondc.com, e-mail: mewdcusa@yahoo.com)

**EMBASSY OF THE REPUBLIC OF THE UNION OF MYANMAR
WASHINGTON D.C.**

Work History for Visa Applicant

1. Name in Full (Fill in block letters): _____

Surname (As in Passport): _____

First Name & Middle Name: _____

2. Date of birth (dd/mm/yyyy): __ / __ / ____

3. Place of birth: City;- _____ Country;- _____

4. Permanent Home Address:

5. Tel. (Res.) _____

(Work Place) _____

e-mail: _____

6. Work Description (**Current**)

(a) Job Title: _____

From (dd/mm/yyyy): __ / __ / ____ To (dd/mm/yyyy): __ / __ / ____

(b) Office _____

Department _____

Describe your duties: _____

7. Work Description (**Previous**)

(a) Job Title: _____

From (dd/mm/yyyy): __ / __ / ____ To (dd/mm/yyyy): __ / __ / ____

(b) Office _____

Department _____

Describe your duties: _____

I hereby declare that the particulars given above are true and correct.

Signature of Applicant

Date: (dd/mm/yyyy) __ / __ / ____

သို့

သံအမတ်ကြီး
မြန်မာသံရုံး
ဝါရှင်တန်ဒီစီမြို့

ရက်စွဲ၊

အကြောင်းအရာ ။ လူမှုရေးဗီဇာ(Social Visa) (Single / Multiple)လျှောက်ထားခြင်း

၁။ ကျွန်တော်/ကျွန်မသည် မြန်မာနိုင်ငံတွင် မွေးဖွားခဲ့သူဖြစ်ပြီး၊ ရက်နေ့တွင် အမေရိကန်နိုင်ငံသို့ရောက်ရှိခဲ့ကာ၊ ရက်နေ့တွင် အမေရိကန်နိုင်ငံသား အဖြစ် ပြောင်းလဲခံယူခဲ့ပြီး အမေရိကန်နိုင်ငံကူးလက်မှတ်အားရရှိခဲ့ပါသည်/ အမေရိကန်ခရီးသွားလက်မှတ်အား ရရှိခဲ့ပါသည်။

၂။ မြန်မာနိုင်ငံတွင်ရှိသည့် မိသားစု၊ ဆွေမျိုးသားချင်းများအား သွားရောက် တွေ့ဆုံလိုပါသဖြင့် ကျွန်တော်/ကျွန်မအား အောက်ဖော်ပြပါ လူမှုရေးဗီဇာ(Social Visa)ထုတ်ပေးနိုင်ပါရန် လျှောက်ထားအပ်ပါသည် -

- (USD 50) for Social Visa (Single) (ဗီဇာ၏သက်တမ်း(၃)လ၊ နေထိုင်ခွင့် (၇၀)ရက် ၊ တစ်ကြိမ်သာဝင်ခွင့်ရှိ)
- (USD 150) for Social Visa (3 months Multiple) (ဗီဇာ၏သက်တမ်း(၃)လ၊ နေထိုင်ခွင့် (၇၀)ရက် ၊ အကြိမ်ကြိမ်ဝင်ခွင့်ရှိ)
- (USD 300) for Social Visa (6 months Multiple) (ဗီဇာ၏သက်တမ်း(၆)လ၊ နေထိုင်ခွင့် (၇၀)ရက် ၊ အကြိမ်ကြိမ်ဝင်ခွင့်ရှိ)
- (USD 450) for Social Visa (1 Year Multiple) (ဗီဇာ၏သက်တမ်း(၁)နှစ်၊ နေထိုင်ခွင့် (၇၀)ရက် ၊ အကြိမ်ကြိမ်ဝင်ခွင့်ရှိ)

မှတ်ချက် ။ ပထမဆုံးအကြိမ် လူမှုရေးဗီဇာလျှောက်ထားသူများနှင့် Travel Document ဖြင့် လူမှုရေးဗီဇာ လျှောက်ထားသူများအနေဖြင့် Social Visa (Multiple) လျှောက်ထားနိုင်ခြင်းမရှိပါ။

၃။ အခြားဖော်ပြလိုသည့်အချက်ရှိပါက (မြန်မာနိုင်ငံကူးလက်မှတ်ဖြင့် အမေရိကန်နိုင်ငံသို့ ရောက်ရှိခဲ့ပြီး၊ ယခုအခါ အမေရိကန်နိုင်ငံကူးလက်မှတ်(သို့မဟုတ်) Travel Document ဖြင့် လူမှုရေးဗီဇာ လျှောက်ထားခြင်းဖြစ်ပါက မြန်မာနိုင်ငံကူးလက်မှတ်အား မြန်မာသံရုံးသို့ ပြန်လည်အပ်နှံပေးရန်၊ အပ်နှံနိုင်ခြင်းမရှိပါက အကျိုးအကြောင်း ရေးသားဖော်ပြရန်၊ ဒုက္ခသည်အဖြစ် ရောက်ရှိခဲ့ပါကဖော်ပြ၍ မြန်မာနိုင်ငံကူးလက်မှတ် ကိုင်ဆောင်ခဲ့ဘူးခြင်းမရှိပါကြောင်းဖော်ပြရန်) _____

လေးစားစွာဖြင့် -

(လက်မှတ်)

အမည် _____
 နိုင်ငံကူး/ ခရီးသွားလာခွင့်လက်မှတ် _____
 ထုတ်ပေးရက်စွဲ _____
 နေရပ်လိပ်စာ _____
 ဖုန်း _____ email : _____

ကိုယ်ရေးရာဇဝင်အကျဉ်းချုပ်
(မြန်မာနိုင်ငံသို့ ပထမဆုံးအကြိမ်ပြန်မည့် မြန်မာနိုင်ငံသားဟောင်း (Ex-Myanmar)များဖြည့်စွက်ရမည့်ပုံစံ)

- ၁။ အမည် (မြန်မာ) _____
 (အင်္ဂလိပ်)(Full with Block Letter) _____
- ၂။ မွေးသက္ကရာဇ်၊ မွေးဖွားရာဒေသ _____
- ၃။ နိုင်ငံသား၊ ကိုးကွယ်သည့်ဘာသာ _____
- ၄။ နိုင်ငံကူးလက်မှတ်၊ ထုတ်ပေးရက်စွဲ၊ နေရာ၊ _____
- ၅။ ပညာအရည်အချင်း _____
- ၆။ မိမိ၏လက်ရှိအလုပ်အကိုင် _____
- ၇။ လက်ရှိနေရပ်လိပ်စာ (Address) _____
 ဖုန်း(mobile) _____ (Res) _____ e-mail _____
- ၈။ အဘအမည်၊ _____ အမိအမည်၊ _____
- ၉။ မိဘများ၏နေရပ်လိပ်စာ၊ _____
- ၁၀။ မြန်မာသံရုံးတွင် ဝင်ငွေခွန်ထမ်းဆောင်ခဲ့ဘူးခြင်း ရှိ - မရှိ၊ ရှိပါကဖော်ပြပါရန်၊ (US\$) _____
- ၁၁။ မြန်မာနိုင်ငံကူးလက်မှတ်အား သံရုံးသို့ ပြန်လည်ပေးပို့အပ်နှံခြင်း ရှိ- မရှိ၊ ရှိပါက အပ်နှံသည့်ရက်စွဲ၊ _____
- ၁၂။ ပြည်ပသို့ ထွက်ခွာလာသည့်နေ့ _____
- ၁၃။ ညီအစ်ကိုမောင်နှမအရင်းအချာများ
 - (က) အမည်၊ _____ အလုပ်အကိုင်၊ _____
 နေရပ်လိပ်စာ၊ _____
 - (ခ) အမည်၊ _____ အလုပ်အကိုင်၊ _____
 နေရပ်လိပ်စာ၊ _____
 - (ဂ) အမည်၊ _____ အလုပ်အကိုင်၊ _____
 နေရပ်လိပ်စာ၊ _____
- ၁၄။ အိမ်ထောင်ရှိ-မရှိ၊ ရှိပါက လျှောက်ထားသူ၏ ဇနီး/ခင်ပွန်း၏အကြောင်းအရာ
 - (က) အမည်အပြည့်အစုံ၊ _____
 - (ခ) မွေးသက္ကရာဇ်၊ မွေးဖွားရာဒေသ၊ _____
 - (ဂ) နိုင်ငံသား၊ ကိုးကွယ်သည့်ဘာသာ၊ _____
 - (ဃ) နိုင်ငံကူးလက်မှတ်၊ ထုတ်ပေးရက်စွဲ၊ နေရာ၊ _____
 - (င) ဇနီး/ခင်ပွန်း၏ မိဘအမည်၊ _____
 - (စ) ဇနီး/ခင်ပွန်း၏ မိဘများ၏နေရပ်လိပ်စာ၊ _____
 - (ဆ) ပြည်ပသို့ ထွက်ခွာလာသည့်နေ့၊ _____ (ဇ) ဇနီး/ခင်ပွန်း၏ပညာအရည်အချင်း၊ _____
 - (ဈ) ဇနီး/ခင်ပွန်း၏အလုပ်အကိုင်၊ _____
- ၁၅။ ဇနီး/ခင်ပွန်း၏ ညီအစ်ကိုမောင်နှမအရင်းအချာများ
 - (က) အမည်၊ _____ အလုပ်အကိုင်၊ _____
 နေရပ်လိပ်စာ၊ _____
 - (ခ) အမည်၊ _____ အလုပ်အကိုင်၊ _____
 နေရပ်လိပ်စာ၊ _____
 - (ဂ) အမည်၊ _____ အလုပ်အကိုင်၊ _____
 နေရပ်လိပ်စာ၊ _____
- ၁၆။ မိမိ၏ သားသမီးများ
 - (က) အမည်၊ အသက်၊ အတန်း၊ _____
 - (ခ) အမည်၊ အသက်၊ အတန်း၊ _____
 - (ဂ) အမည်၊ အသက်၊ အတန်း၊ _____

ရက်စွဲ၊ _____

လက်မှတ်၊ _____