

## **Demande De Statut De Protection Temporaire Pour Les Nationales d'Haïti**

Nom Complet: \_\_\_\_\_

Adresse aux États Unis: \_\_\_\_\_

Région: \_\_\_\_\_ Date de naissance: \_\_\_\_\_

Sexe:  Homme  Femme

Lieu de naissance: \_\_\_\_\_ Pays \_\_\_\_\_

Pays de Résidence: \_\_\_\_\_

Pays de Nationalité \_\_\_\_\_

État civil:  Célibataire  Marié(e)  Divorcé(e)  Veuf(ve)

Autres Noms utilisés (y compris Nonm de jeune fille): \_\_\_\_\_

Date de 1ère entrée aux EU.: \_\_\_\_\_ Lieu: \_\_\_\_\_

Manière d'arrivé: \_\_\_\_\_ Numéro de I-94 et expiration: \_\_\_\_\_

Date de dernière entrée aux EU: \_\_\_\_\_ Lieu: \_\_\_\_\_

Numéro de I-94 et expiration: \_\_\_\_\_

**Statut d'immigration actuel: (marquer un)**  Legal  Pas legal

Numéro d'immatriculation étranger (A# si vous en avez un): \_\_\_\_\_

Numéro de sécurité sociale: (si vous en avez un) \_\_\_\_\_

Nom complet du conjoint(e): \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Date et lieu de mariage: \_\_\_\_\_

Noms des précédents conjoint(e)s \_\_\_\_\_

Date(s) et lieu(s) de(s) mariage(s): \_\_\_\_\_

Date de naissance du conjoint(e): \_\_\_\_\_

Liste les noms, âges et résidences des enfants:

---

---

---

**Si l'une des questions suivantes s'appliquent à vous, veuillez décrire les circonstances et inclure une explication complète sur une feuille séparée:**

Avez-vous être jamais appréhendé?  Oui  Non

Avez-vous detenu un enfant américain en dehors des ÉU?  Oui  Non

Avez-vous une maladie physique ou mentale qui peut constituer une menace pour la sécurité des autres?  
 Oui  Non

Avez-vous jamais assisté toute autre personne à entrer aux ÉU illégalement?  Oui  Non

Avez-vous une maladie transmissible qui menace la santé publique?  Oui  Non

Êtes-vous actuellement ou avez-vous été un toxicomane ou un drogué?  Oui  Non

Avez-vous entré aux États Unis comme un passager clandestin?  Oui  Non

Avez-vous jamais utilisé des faux documents pour l'immigration?  Oui  Non

Pratiquez-vous la polygamie?  Oui  Non

Avez-vous jamais reçu aucun type de maniement des armes?  Oui  Non

Avez-vous jamais utilisé des armes contre une autre personne?  Oui  Non

Avez-vous déjà assisté à la fourniture d'armes en sachant qu'il seront utilisés contre une autre personne?  
 Oui  Non

Avez-vous déjà demandé une carte de travail?  Oui  Non

Résultat? (inclure toute documentation) \_\_\_\_\_

Avez-vous été en vertu de procédures d'immigration?  Oui  Non

**SI L'UNE DES QUESTIONS PRÉCÉDENTES S'APPLIQUENT À VOUS, VOUS DEVEZ INCLURE TOUTE DOCUMENTATION NÉCESSAIRE RELATIVE AUX QUESTIONS!**