

امریکی شہریت کے حصول (نیچرلائزیشن) کے لیے درخواست

ڈپارٹمنٹ آف ہوم لینڈ سیکورٹی
یو ایس سیٹیزن شپ اینڈ امیگریشن سروسز

ایکشن بلاک	رسید	تاریخ کی مہر	صرف USCIS استعمال کے لیے
ریمارکس:			

یہاں سے شروع کریں - سیاہ روشنائی میں ٹائپ کریں یا پرنٹ کریں۔ اگر آپ تمام سوالوں کے جواب نہیں دیتے تو USCIS کو Form N-400 پر کارروائی میں زیادہ وقت لگ سکتا ہے۔

اگر آپ کی ماں یا باپ (بشمول قانونی طور پر گود لینے والے والدین) پیدائشی امریکی شہری ہیں یا آپ کی 18 ویں سالگرہ سے پہلے قدرتی شہری بنے تھے تو آپ کو Form N-400 داخل کرنے کی ضرورت نہیں ہو سکتی۔ اس درخواست کو جمع کروانے سے پہلے، براہ کرم USCIS کی ویب سائٹ www.uscis.gov/N-600 پر فارم N-600 ملاحظہ کریں۔ شہریت کے سرٹیفکیٹ کے لیے درخواست۔ اپنا 9 بندسوں کا A-Number درج کریں:

حصہ 1. آپ کی اہلیت کے بارے میں معلومات (اپنی اہلیت کی بنیاد کی نشاندہی کے لیے صرف ایک خانہ منتخب کریں — ورنہ آپ کا فارم تاخیر یا مسترد ہو سکتا ہے۔)

1. درخواست کی وجہ (براہ کرم ہر شق کے تحت اہلیت کی ضروریات کے لیے ہدایات دیکھیں):

- A. عمومی شق — ہدایات دیکھیں: عمومی اہلیت کی ضروریات کی فہرست
- B. امریکی شہری کا شریک حیات — ہدایات دیکھیں: امریکی شہری سے شادی پر اہلیت
- C. VAWA، ہدایات دیکھیں: امریکی شہری کی شریک حیات، سابقہ شریک حیات، یا بچے کے لیے Violence Against Women Act کے تحت اہلیت (VAWA)
- D. امریکہ سے باہر اہل ملازمت میں امریکی شہری کی شریک حیات۔ ہدایات دیکھیں: امریکہ سے باہر کسی اہل آجر کے لیے کام کرنے والے امریکی شہری کی شریک حیات کے لیے اہلیت
- اگر آپ کا رہائشی پتہ ریاستہائے متحدہ سے باہر ہے اور آپ امیگریشن اینڈ نیشنلٹی ایکٹ (INA) سیکشن 319 (b) کے تحت فائل کر رہے ہیں، تو USCIS فیلڈ آفس کو منتخب کریں جہاں آپ اپنا نیچرلائزیشن انٹرویو لینا چاہیں گے۔ آپ www.uscis.gov/field-offices پر USCIS کا فیلڈ آفس تلاش کر سکتے ہیں۔

- E. دشمنی کی مدت کے دوران فوجی خدمت۔ ہدایات دیکھیں: امریکی مسلح افواج کے موجودہ اور سابقہ ارکان کے لیے اہلیت اور ثبوت
- F. کسی بھی وقت کم از کم ایک سال کی معزز فوجی خدمت۔ ہدایات دیکھیں: امریکی مسلح افواج کے موجودہ اور سابقہ ارکان کے لیے اہلیت اور ثبوت
- G. درج بالا کے علاوہ درخواست دہانہ کرنے کی کوئی اور وجہ

حصہ 2. آپ کے بارے میں معلومات (نیچرلائزیشن کے لیے درخواست دینے والا شخص)

1. آپ کا موجودہ قانونی نام (عرفی نام نہ دیں)

درمیانی نام (اگر قابل اطلاق ہو)

دیا گیا نام (پہلا نام)

خاندانی نام (آخری نام)

--	--	--

2. دوسرے نام جو آپ نے پیدائش کے بعد استعمال کیے ہیں (اس آئٹم نمبر کے لیے ہدایات دیکھیں کہ کون سے نام شامل کرنے ہیں)

درمیانی نام (اگر قابل اطلاق ہو)

دیا گیا نام (پہلا نام)

خاندانی نام (آخری نام)

--	--	--

A-

حصہ 2. آپ کے بارے میں معلومات (نیچرلائزیشن کے لیے درخواست دینے والا شخص) (جاری)

نام کی تبدیلی (اختیاری)

فیصلہ کرنے سے پہلے کہ آیا آپ قانونی طور پر اپنا نام تبدیل کرنا چاہتے ہیں، اس آئٹم نمبر کے لیے ہدایات پڑھیں۔

3. کیا آپ قانونی طور پر اپنا نام تبدیل کرنا چاہیں گے؟ ہاں نہیں (آئٹم نمبر 4 پر جائیں)

اگر آپ نے "ہاں" میں جواب دیا، تو وہ نیا نام ٹائپ یا پرنٹ کریں جو آپ استعمال کرنا چاہتے ہیں:

خاندانی نام (آخری نام) دیا گیا نام (پہلا نام) درمیانی نام (اگر قابل اطلاق ہو)

4. یو ایس سی آئی ایس آن لائن اکاؤنٹ نمبر (اگر کوئی ہے)

5. جنس

 مرد عورت

6. تاریخ پیدائش (مہینہ/دن/سال)

اپنی اصل تاریخ پیدائش کے علاوہ، کوئی بھی دوسری تاریخیں پیدائش جو آپ نے کبھی استعمال کی ہیں، بشمول کسی بھی قانونی یا غیر قانونی ناموں کے ساتھ استعمال کردہ تاریخیں، حصہ 14. اضافی معلومات میں جگہ فراہم ہے۔

7. اگر آپ قانونی مستقل رہائشی ہیں، تو وہ تاریخ فراہم کریں جب آپ قانونی مستقل رہائشی بنے (مہینہ/دن/سال)

8. پیدائش کا ملک

9. شہریت یا قومیت کا ملک

اگر آپ ایک سے زیادہ ممالک کے شہری یا قومی ہیں، تو اضافی قومیتوں کے ممالک حصہ 14. اضافی معلومات میں درج کریں۔

10. کیا آپ کی والدہ یا والد (بشمول رضاعی والدہ یا والد) آپ کی 18 ویں سالگرہ سے پہلے امریکی شہری تھے؟

 ہاں نہیں

اگر آپ نے "ہاں" میں جواب دیا، تو آپ پہلے ہی امریکی شہری ہو سکتے ہیں۔ اگر آپ امریکی شہری ہیں، تو آپ کو فارم N-400 مکمل نہیں کرنا چاہیے۔

11. کیا آپ کو کوئی جسمانی یا نشوونما پانے والی معذوری یا ذہنی کمزوری ہے جو آپ کو نیچرلائزیشن کے لیے انگریزی زبان یا شہریت کی ضروریات کے بارے میں اپنے علم اور سمجھ کا مظاہرہ کرنے سے روکتی ہے؟ ہاں نہیں

اگر آپ نے "ہاں" میں جواب دیا، تو جب آپ اپنا فارم N-400 دائر کریں تو اس کے ساتھ مکمل شدہ فارم N-648، میڈیکل سرٹیفیکیشن فار ڈس ایبلٹی ایکسپشنز جمع کروائیں۔ انگریزی زبان کے ٹیسٹ سے استثنیٰ کے بارے میں اضافی معلومات بشمول عمر اور قانونی مستقل رہائشی کے طور پر سالوں کی بنیاد پر استثنیٰ کے لیے ہدایات کا نیچرلائزیشن ٹیسٹنگ اینڈ ایکسپشنز سیکشن دیکھیں۔

سوشل سیکیورٹی اپ ڈیٹ

12.a کیا آپ چاہتے ہیں کہ سوشل سیکیورٹی ایڈمنسٹریشن (SSA) آپ کو ایک اصلی یا تبدیلی والا سوشل سیکیورٹی کارڈ جاری کرے اور جب آپ نیچرلائز ہو جائیں تو SSA کے ساتھ آپ کی امیگریشن حیثیت کو اپ ڈیٹ کرے؟

 ہاں (آئٹم نمبر 12.c - 12.b. مکمل کریں) نہیں (حصہ 3 پر جائیں)

12.b اپنا سوشل سیکیورٹی نمبر (SSN) فراہم کریں (اگر کوئی ہے)

12.c افشاء کرنے کی رضامندی: میں اس درخواست اور یو ایس سی آئی ایس سسٹمز سے SSA کو معلومات کے افشاء کرنے کی اجازت دیتا ہوں جیسا کہ مجھے SSN تفویض کرنے، مجھے ایک اصلی یا تبدیلی والا سوشل سیکیورٹی کارڈ جاری کرنے، اور SSA کے ساتھ میری امیگریشن حیثیت کو اپ ڈیٹ کرنے کے مقصد کے لیے ضروری ہے۔

نوٹ: اگر آپ نے آئٹم نمبر 12.a کا "ہاں" میں جواب دیا ہے، تو کارڈ حاصل کرنے کے لیے آپ کو آئٹم نمبر 12.c افشاء کرنے کی رضامندی کا بھی "ہاں" میں جواب دینا ہوگا۔

حصہ 3. حیاتیاتی معلومات

نوٹ: یو ایس سی آئی ایس کو پس منظر کی جانچ کرنے کے لیے آپ کو ذیل کے زمرے مکمل کرنے کی ضرورت ہے۔ (مزید معلومات کے لیے فارم N-400 ہدایات دیکھیں۔)

1. نسلیت (صرف ایک باکس منتخب کریں)

ہسپانوی یا لاطینی نہ ہسپانوی اور نہ لاطینی

2. نسل (تمام قابل اطلاق باکسز منتخب کریں)

امریکی ہندوستانی یا الاسکا کا اصل باشندہ ایشیائی سیاہ یا افریقی امریکی قدرتی ہوائی یا دوسرے بحر الکاہل کا جزیرہ نشین سفید

3. قد فٹ انچ 4. وزن پاؤنڈ

5. آنکھوں کا رنگ (صرف ایک باکس منتخب کریں)

سیاہ نیلا بھورا سرمئی سبز بیزل میروں گلابی نامعلوم/دیگر

آنکھوں کا رنگ (صرف ایک باکس منتخب کریں)

6. بالوں کا رنگ (صرف ایک باکس منتخب کریں)

گنجا (بال نہیں) سیاہ سنہری بھورا سرمئی سرخ ریتلا سفید نامعلوم/دیگر

حصہ 4. آپ کی رہائش کے بارے میں معلومات

1. طبیعی پتہ

ان تمام جگہوں کی فہرست دیں جہاں آپ پچھلے 5 سالوں میں رہے ہیں اگر آپ حصہ 1، آئٹم نمبر 1.a کے تحت عام شق کی بنیاد پر درخواست دے رہے ہیں۔ اگر آپ دیگر نیچرلائزیشن اہلیت کے اختیارات کی بنیاد پر درخواست دے رہے ہیں، تو حصہ 4 دیکھیں آئٹم نمبر کے لحاظ سے مخصوص ہدایات کے سیکشن میں اس قابل اطلاق مدت کے لیے جس کے لیے آپ کو یہ معلومات درج کرنی ہوں گی۔ اگر آپ کو اضافی جگہ چاہیے تو حصہ 14. اضافی معلومات میں جگہ استعمال کریں۔

موجودہ جسمانی پتہ

بنام (اگر ہو)

گلی نمبر اور نام اپارٹمنٹ سائٹ منزل نمبر

گلی نمبر اور نام ریاست

ZIP Code

صوبہ پوسٹل کوڈ ملک

رہائش کی تاریخیں: سے (مہینہ/دن/سال) تا (مہینہ/دن/سال) موجودہ

رہائش کی تاریخیں		ملک	ZIP Code / پوسٹل کوڈ	ریاست / صوبہ	شہر / قصبہ	طبیعی پتہ (گلی نمبر اور نام)
سے (مہینہ/دن/سال)	تا (مہینہ/دن/سال)					

2. کیا آپ کا موجودہ طبیعی پتہ بھی آپ کا موجودہ ڈاک کا پتہ ہے؟

ہاں (اگر آپ نے "ہاں" میں جواب دیا تو حصہ 5 پر جائی نہیں

حصہ 4. آپ کی رہائش کے بارے میں معلومات (جاری)

A

3. موجودہ ڈاک کا پتہ (محفوظ ڈاک کا پتہ، اگر قابل اطلاق ہو)

بنام (اگر کوئی ہے)

اپارٹمنٹ				سائٹ				منزل				نمبر			
گلی نمبر اور نام				گلی نمبر اور نام				ریاست				ZIP Code			
صوبہ				پوسٹل کوڈ				ملک							

حصہ 5. آپ کی ازدواجی تاریخ کے بارے میں معلومات

1. آپ کی موجودہ ازدواجی حیثیت کیا ہے؟
 غیر شادی شدہ، کبھی شادی نہیں کی شادی شدہ طلاق یافتہ بیوہ/بیوگی علیحدہ شادی منسوخ شدہ
 اگر آپ غیر شادی شدہ ہیں اور آپ نے کبھی شادی نہیں کی، تو حصہ 6. آپ کے بچوں کے بارے میں معلومات پر جائیں۔
2. اگر آپ فی الحال شادی شدہ ہیں، تو کیا آپ کی شریک حیات امریکی مسلح افواج کا موجودہ رکن ہے؟
 ہاں نہیں
3. آپ نے کتنی بار شادی کی ہے؟ (مزید معلومات کے لیے کہ کون سی شادیاں شامل کی جائیں، ہدایات کا آئٹم نمبر کے لحاظ سے مخصوص ہدایات سیکشن دیکھیں۔)
 موجودہ شادی کا سرٹیفکیٹ اور کوئی بھی طلاق نامہ، منسوخ نامہ، یا موت کا سرٹیفکیٹ فراہم کریں جس سے ظاہر ہو کہ آپ کی سابقہ شادیاں ختم ہو چکی تھیں (اگر قابل اطلاق ہو)
 اگر آپ درج ذیل زمروں میں سے کسی ایک کے تحت درخواست دے رہے ہیں، تو آئٹم نمبر 4.a سے 8 تک کے جوابات دیں:
 امریکی شہری کے شریک حیات، حصہ 1، آئٹم نمبر b1؛ یا؛
 امریکہ سے باہر مستند ملازمت میں کام کرنے والے امریکی شہری کے شریک حیات، حصہ 1، آئٹم نمبر d1۔
 اگر آپ اوپر دی گئی کسی بھی زمرے کے تحت درخواست نہیں دے رہے، تو حصہ 6 پر جائیں۔

آپ کی موجودہ شادی

اگر آپ فی الحال شادی شدہ ہیں، بشمول اگر آپ قانونی طور پر علیحدہ ہیں، تو اپنی موجودہ شریک حیات کے بارے میں مندرجہ ذیل معلومات فراہم کریں۔

- 4.a. موجودہ شریک حیات کا قانونی نام
 خاندانی نام (آخری نام)
 دیا گیا نام (پہلا نام)
 درمیانی نام (اگر قابل اطلاق ہو)
- 4.b. موجودہ شریک حیات کی تاریخ پیدائش. 4.c. وہ تاریخ جب آپ نے موجودہ شریک حیات سے شادی کی
 (مہینہ/دن/سال) (مہینہ/دن/سال)
- 4.d. کیا آپ کی موجودہ شریک حیات کا موجودہ طبیعی پتہ آپ کے طبیعی پتے جیسا ہے؟
 ہاں
 نہیں (اگر آپ نے "نہیں" میں جواب دیا تو پتہ حصہ 14. اضافی معلومات میں فراہم کریں۔)
- 5.a. آپ کی موجودہ شریک حیات امریکی شہری کب بنی/بنی؟
 ریاستہائے متحدہ میں پیدائش - آئٹم نمبر 7 پر جائیں۔
 دیگر - آئٹم نمبر 5.b. مکمل کریں۔
- 5.b. تاریخ جب آپ کی موجودہ شریک حیات امریکی شہری بنی/بنا
 (مہینہ/دن/سال)

حصہ 5. آپ کی ازدواجی تاریخ کے بارے میں معلومات (جاری)

-A

-A

6. موجودہ شریک حیات کا ایلین رجسٹریشن نمبر (A-Number) (اگر کوئی ہے) آپ کی موجودہ شریک حیات نے کتنی بار شادی کی ہے؟ (مزید معلومات کے لیے کہ کون سی شادیاں شامل کی جائیں، ہدایات کا آئٹم نمبر کے لحاظ سے مخصوص ہدایات سیکشن دیکھیں۔)
7. طلاق نامے، منسوخی نامے، یا موت کے سرٹیفکیٹ فراہم کریں جن سے ظاہر ہو کہ آپ کی شریک حیات کی تمام سابقہ شادیاں ختم ہو چکی تھیں (اگر قابل اطلاق ہو)۔
8. موجودہ شریک حیات کا موجودہ آجر یا کمپنی

صرف آئٹم نمبر 8 کے جواب دیں اگر آپ حصہ 1، آئٹم نمبر 1.d، امریکہ سے باہر اہل ملازمت میں امریکی شہری کی شریک حیات کے تحت درخواست دے رہے ہیں۔

حصہ 6. آپ کے بچوں کے بارے میں معلومات

1. 18 سال سے کم عمر کے اپنے بچوں کی کل تعداد بتائیں۔

2. آئٹم نمبر 1 میں بتائے گئے اپنے بچوں کے بارے میں مندرجہ ذیل معلومات فراہم کریں۔ رہائش اور تعلقات کے کالم کے لیے، آپ کو درج کردہ درست اختیارات میں سے ایک ٹائپ یا پرنٹ کرنا ہوگا۔ اگر آپ کے کوئی بچے آپ کے ساتھ نہیں رہتے ہیں، تو ان بچوں کے پتے حصہ 14۔ اضافی معلومات فراہم کریں۔ اگر آپ کے تین سے زیادہ بچے ہیں تو حصہ 14۔ اضافی معلومات میں جگہ استعمال کریں۔

بیٹے یا بیٹی کا نام (پہلا نام اور خاندانی نام)	تاریخ پیدائش (مہینہ/دن/سال)	رہائش (میرے ساتھ رہتا/رہتی ہے، میرے ساتھ نہیں رہتا/رہتی، یا نامعلوم/غائب)	رشتہ (حیاتیاتی، سوتیلا، یا قانونی طور پر گود لیا گیا)	کیا آپ اپنے بیٹے یا بیٹی کی کفالت فراہم کر رہے ہیں؟
				ہاں <input type="checkbox"/> یا نہیں <input type="checkbox"/>
				ہاں <input type="checkbox"/> یا نہیں <input type="checkbox"/>
				ہاں <input type="checkbox"/> یا نہیں <input type="checkbox"/>

حصہ 7. آپ کی ملازمت اور آپ کے تعلیمی اداروں کے بارے میں معلومات

1. ان تمام جگہوں کی فہرست دیں جہاں آپ نے پچھلے 5 سالوں کے دوران کل وقتی یا جزوقتی کام کیا یا تعلیم حاصل کی اگر آپ حصہ 1، آئٹم نمبر 1.a کے تحت عام شق کی بنیاد پر درخواست دے رہے ہیں۔ اگر آپ دیگر نیچرلائزیشن اہلیت کے اختیارات کی بنیاد پر درخواست دے رہے ہیں، تو حصہ 7 دیکھیں آئٹم نمبر کے لحاظ سے مخصوص ہدایات کے سیکشن میں اس قابل اطلاق مدت کے لیے جس کے لیے آپ کو یہ معلومات درج کرنی ہوں گی۔ تمام ملازمتوں کے لیے مکمل مدت کی معلومات فراہم کریں، بشمول غیر ملکی حکومت کی ملازمت جیسے فوج، پولیس، اور انٹیلیجنس سروسز۔ اپنی تازہ ترین یا موجودہ ملازمت، تعلیم، یا بے روزگاری کے بارے میں معلومات فراہم کر کے شروع کریں۔ وہ مقامات اور تاریخیں فراہم کریں جہاں آپ نے کام کیا، خود ملازم تھے، بے روزگار تھے، یا تعلیم حاصل کی۔ اگر آپ نے اپنے لیے کام کیا اور کسی مخصوص آجر کے لیے نہیں، تو آجر کے نام کے لیے "خود ملازم" ٹائپ یا پرنٹ کریں۔ اگر آپ بے روزگار تھے، تو "بے روزگار" ٹائپ یا پرنٹ کریں۔ اگر آپ ریٹائرڈ ہیں، تو "ریٹائرڈ" ٹائپ یا پرنٹ کریں۔ اگر آپ کو حصہ 7 مکمل کرنے کے لیے اضافی جگہ چاہیے تو حصہ 14۔ اضافی معلومات میں جگہ استعمال کریں۔

پیشہ یا شعبہ تعلیم	ملازمت/تعلیم کی مدت		آجر یا تعلیمی ادارہ				
	تک (مہینہ/دن/سال)	سے (مہینہ/دن/سال)	ملک	زپ کوڈ/پوسٹل کوڈ	ریاست/صوبہ	شہر/قصبہ	نام
		موجودہ					

1. ذیل میں ان تمام دوروں کی فہرست دیں جو آپ نے پچھلے 5 سالوں کے دوران ریاستہائے متحدہ سے باہر کیے ہیں اگر آپ حصہ 1، اِنٹم نمبر 1.a کے تحت عام شق کی بنیاد پر درخواست دے رہے ہیں۔ اگر آپ دیگر نیچرلائزیشن اہلیت کے اختیارات کی بنیاد پر درخواست دے رہے ہیں، تو حصہ 8 دیکھیں اِنٹم نمبر کے لحاظ سے مخصوص ہدایات کے سیکشن میں اس قابل اطلاق مدت کے لیے جس کے لیے آپ کو یہ معلومات درج کرنی ہوں گی۔ اپنے تازہ ترین دورے سے شروع کریں اور پیچھے کی طرف جائیں۔ جدول میں ایک دن کے دورے شامل نہ کریں (جہاں پورا دورہ 24 گھنٹوں کے اندر مکمل ہوا ہو)۔ اگر آپ نے ریاستہائے متحدہ سے باہر کوئی دورہ کیا ہے جو 6 ماہ سے زیادہ طویل تھا، تو ہدایات کا مطلوبہ ثبوت - مسلسل رہائش سیکشن دیکھیں کہ آپ کو کیا ثبوت فراہم کرنا چاہیے۔ اگر آپ کو یہ سیکشن مکمل کرنے کے لیے اضافی جگہ چاہیے تو حصہ 14. اضافی معلومات میں جگہ استعمال کریں۔

امریکہ سے روانگی کی تاریخ (مہینہ/دن/سال)	امریکہ واپسی کی تاریخ (مہینہ/دن/سال)	وہ ممالک جہاں آپ نے سفر کیا

حصہ 9. آپ کے بارے میں اضافی معلومات

جب کسی سوال میں لفظ "کبھی" شامل ہو، تو آپ کو دنیا میں کہیں بھی کسی بھی وقت اپنے کسی بھی عمل یا طرز عمل کے بارے میں معلومات فراہم کرنی ہوں گی، جب تک کہ سوال دوسری صورت میں وضاحت نہ کرے۔ اگر آپ حصہ 9 کے اِنٹم نمبر 1. - 14 میں کسی بھی سوال کا "ہاں" میں جواب دیتے ہیں، تو وضاحتیں اور کوئی بھی اضافی معلومات حصہ 14. اضافی معلومات میں جگہ فراہم کریں۔

1. کیا آپ نے کبھی خود کو امریکی شہری ہونے کا دعویٰ کیا ہے (تحریری طور پر یا کسی اور طریقے سے)؟ ہاں نہیں
2. کیا آپ نے کبھی ریاستہائے متحدہ میں کسی وفاقی، ریاستی، یا مقامی انتخابات میں ووٹ دینے کے لیے رجسٹر کیا یا ووٹ دیا ہے؟ اگر آپ نے صرف کسی مقامی انتخابات میں قانونی طور پر ووٹ دیا جہاں غیر شہریوں کو ووٹ دینے کی اہلیت ہے، تو آپ "نہیں" میں جواب دے سکتے ہیں۔ ہاں نہیں
3. کیا آپ پر اس وقت ریاستہائے متحدہ میں کوئی بقایا وفاقی، ریاستی، یا مقامی ٹیکس واجب الادا ہے؟ ہاں نہیں
4. کیا آپ نے قانونی مستقل رہائشی بننے کے بعد، کبھی وفاقی، ریاستی، یا مقامی ٹیکس ریٹرن پر خود کو ریزیڈنٹ ایلین کہا ہے یا ٹیکس ریٹرن دائر نہ کرنے کا فیصلہ کیا ہے کیونکہ آپ اپنے آپ کو نان ریزیڈنٹ سمجھتے تھے؟ ہاں نہیں

5.a کمیونسٹ یا ٹوٹلٹیرین (مطلق العنانی) پارٹی کے رکن، اس میں ملوث، یا کسی بھی طرح سے دنیا میں کہیں بھی وابستہ رہے ہیں؟ ہاں نہیں

5.b کیا آپ نے مندرجہ ذیل میں سے کسی کی وکالت (حمایت اور فروغ) کی ہے، یا دنیا میں کہیں بھی کسی بھی گروپ کے رکن، اس میں ملوث، یا کسی بھی طرح سے وابستہ رہے ہیں جس نے مندرجہ ذیل میں سے وکالت کی ہو ہاں نہیں

- تمام منظم حکومت کی مخالفت؛
- عالمی کمیونزم؛
- ریاستہائے متحدہ میں ایک مطلق العنانی آمریت کا قیام؛
- ریاستہائے متحدہ کی حکومت یا قانون کی تمام شکلوں کو زبردستی یا تشدد یا دیگر غیر آئینی ذرائع سے ختم کرنا؛
- ریاستہائے متحدہ کی حکومت یا کسی بھی دوسری منظم حکومت کے کسی یا بعض افسران کا ان کے سرکاری کردار کی وجہ سے غیر قانونی طور پر حملہ یا قتل کرنا؛
- جائیداد کو غیر قانونی نقصان، چوٹ، یا تباہی؛ یا
- تخریب کاری؛

حصہ 9. آپ کے بارے میں اضافی معلومات (جاری)

A

کیا آپ کبھی کسی ایسے گروپ کے رکن، اس میں ملوث، یا کسی بھی طرح سے وابستہ رہے ہیں، یا کیا آپ نے کبھی کسی ایسے گروپ کو پیسے، قیمتی چیز، خدمات یا محنت، یا کوئی اور مدد یا حمایت فراہم کی ہے جس نے

6.a کسی دوسرے شخص کو نقصان پہنچانے یا جائیداد کو نقصان پہنچانے کے ارادے سے ہتھیار یا دھماکہ خیز مواد استعمال کیا ہو؟

6.b اغوا، قتل، یا ہائی جیکنگ یا ہوائی جہاز، جہاز، گاڑی، یا نقل و حمل کے دوسرے ذریعہ کی تخریب کاری میں ملوث (حصہ لیا) ہو؟

6.c دھمکی دی ہو، کوشش کی ہو، سازش کی ہو (دوسروں کے ساتھ منصوبہ بنایا ہو)، تیار کیا ہو، منصوبہ بنایا ہو، وکالت کی ہو، یا دوسروں کو آئٹم نمبر 6.a یا 6.b میں درج کسی بھی عمل کا ارتکاب کرنے کے لیے اکسایا ہو (حوصلہ افزائی کی ہو)؟

کیا آپ نے کبھی مندرجہ ذیل میں سے کسی کا حکم دیا، اکسایا، مطالبہ کیا، ارتکاب کیا، مدد کی، تعاون کیا، یا بصورت دیگر حصہ لیا:

7.a تشدد؟

7.b نسل کشی؟

7.c کسی بھی شخص کو قتل کرنا یا قتل کرنے کی کوشش کرنا؟

7.d کسی بھی شخص کو جان بوجھ کر اور شدید زخمی کرنا یا زخمی کرنے کی کوشش کرنا؟

7.e کسی بھی شخص کے ساتھ کسی بھی قسم کا جنسی رابطہ یا سرگرمی جس نے رضامندی نہیں دی (متاثر نہیں ہوا) یا رضامندی دینے سے قاصر تھا (متاثر نہیں ہو سکتا تھا)، یا جسے آپ یا کسی اور نے مجبور یا دھمکی دی جا رہی تھی؟

7.f کسی شخص کو اس کے مذہب پر عمل کرنے نہ دینا؟

7.g کسی بھی شخص کو اس کی نسل، مذہب، قومی اصل، کسی خاص سماجی گروپ کی رکنیت، یا سیاسی رائے کی وجہ سے نقصان یا تکلیف پہنچانا؟

8.a کیا آپ نے کبھی کسی بھی فوجی یا پولیس یونٹ میں خدمات انجام دی ہیں، اس کے رکن رہے ہیں، (مدد) کی ہے، یا حصہ لیا ہے؟

8.b کیا آپ نے کبھی کسی بھی مسلح گروپ (ایک گروپ جو ہتھیار رکھتا ہے) میں خدمات انجام دی ہیں، اس کے رکن رہے ہیں، (مدد) کی ہے، یا حصہ لیا ہے، مثال کے طور پر: نیم فوجی یونٹ (ایک ایسے لوگوں کا گروپ جو فوجی گروپ کی طرح کام کرتا ہے لیکن سرکاری فوج کا حصہ نہیں ہے)، خود دفاعی یونٹ، وجیلانٹس یونٹ، باغی گروپ، یا گوریل گروپ؟

اگر آپ نے آئٹم نمبر 8.a یا آئٹم نمبر 8.b کا "ہاں" میں جواب دیا، تو حصہ 14. اضافی معلومات میں اپنی وضاحت میں ملک کا نام، فوجی یونٹ یا مسلح گروپ کا نام، آپ کا عہدہ یا مقام، اور آپ کی شمولیت کی تاریخیں شامل کریں۔

9. کیا آپ نے کبھی کسی ایسی جگہ کام کیا، رضاکارانہ خدمات انجام دیں، یا بصورت دیگر خدمات انجام دیں جہاں لوگوں کو حراست میں رکھا گیا تھا (رہنے پر مجبور کیا گیا تھا)، مثال کے طور پر، جیل، حراستی مرکز (جہاں جنگی قیدیوں یا سیاسی قیدیوں کو رکھا جاتا ہے)، جنگی قیدی کیمپ، نظر بندی کی سہولت، یا مزدور کیمپ، یا کیا آپ نے کبھی لوگوں کو حراست میں رکھنے میں شامل کسی بھی دوسری سرگرمی کی ہدایت یا حصہ لیا ہے؟

10. کیا آپ کبھی کسی بھی گروپ کا حصہ تھے، یا کیا آپ نے کبھی کسی بھی گروپ، یونٹ، یا تنظیم کی مدد کی جس نے کسی بھی شخص کے خلاف ہتھیار استعمال کیا، یا ایسا کرنے کی دھمکی دی؟

11. اگر آپ نے آئٹم نمبر 10.a کا "ہاں" میں جواب دیا، تو جب آپ اس گروپ کا حصہ تھے، یا جب آپ نے اس گروپ کی مدد کی، تو کیا آپ نے کبھی کسی دوسرے شخص کے خلاف ہتھیار استعمال کیا؟

12.a اگر آپ نے آئٹم نمبر 10.a کے جواب میں "ہاں" کہا ہے، تو جب آپ اس گروہ کا حصہ تھے یا جب آپ نے اس گروہ کی مدد کی، کیا آپ نے کبھی کسی دوسرے شخص کو یہ دھمکی دی کہ آپ اس کے خلاف ہتھیار استعمال کریں گے؟

12.b کیا آپ نے کبھی ہتھیار فروخت کیے، فراہم کیے، یا منتقل کیے ہیں، یا کسی شخص کی ہتھیار فروخت کرنے، فراہم کرنے، یا منتقل کرنے میں مدد کی ہے، جبکہ آپ جانتے تھے یا آپ کو یقین تھا کہ یہ ہتھیار کسی دوسرے شخص کے خلاف استعمال کیے جائیں گے؟

12.c کیا آپ نے کبھی کوئی ہتھیاروں کی تربیت، نیم فوجی تربیت، یا دیگر فوجی قسم کی تربیت حاصل کی ہے؟

13. کیا آپ نے کبھی 15 سال سے کم عمر کسی بھی شخص کو کسی مسلح گروہ میں شامل ہونے یا اس کی مدد کرنے کے لیے بھرتی کیا (کہا)، اندراج کیا (شامل کیا)، جبراً شامل کیا (لازمی قرار دیا)، یا استعمال کیا ہے، یا ایسا کرنے کی کوشش کی ہے یا دوسروں کے ساتھ مل کر ایسا کیا ہے؟

14. کیا آپ نے کبھی 15 سال سے کم عمر کسی بھی شخص کو لڑائی میں حصہ لینے کے لیے استعمال کیا ہے، یا ایسا کرنے کی کوشش کی ہے یا دوسروں کے ساتھ مل کر ایسا کیا ہے؟ اس میں لڑائی میں براہ راست حصہ لینا یا لڑائی سے متعلق خدمات فراہم کرنا شامل ہو سکتا ہے (جیسے پیغام رساں کے طور پر کام کرنا یا سامان کی ترسیل کرنا)۔

اگر آپ آئٹم نمبر 15 کے کسی بھی حصے کے جواب میں "ہاں" کہتے ہیں، تو ذیل میں دی گئی جدول کو ہر جرم یا خلاف ورزی کی تفصیل کے ساتھ مکمل کریں، چاہے آپ کا ریکارڈ سیل، ختم (expunged) یا کسی اور طریقے سے صاف کر دیا گیا ہو۔ آپ کے لیے اس معلومات کا ظاہر کرنا لازمی ہے، چاہے کسی نے، بشمول جج، قانون نافذ کرنے والے افسر، یا وکیل، آپ کو بتایا ہو کہ یہ اب آپ کے ریکارڈ میں شامل نہیں ہے یا آپ کو یہ معلومات ظاہر کرنے کی ضرورت نہیں ہے۔ اگر آپ کو اضافی جگہ درکار ہو تو حصہ 14 (اضافی معلومات) میں فراہم کردہ جگہ استعمال کریں۔ اپنے جوابات کی تائید میں ثبوت اپنے فارم N-400 کے ساتھ جمع کروائیں۔

ریاستہائے متحدہ یا دنیا کے کسی بھی حصے میں ہونے والے تمام جرائم اور خلاف ورزیاں شامل کریں (بشمول گھریلو تشدد، منشیات یا شراب کے زیر اثر ڈرائیونگ، اور وہ جرائم یا خلاف ورزیاں جو آپ نے 18 سال کی عمر سے کم میں کی ہوں) جن کے لیے آپ نے کبھی:

- خود ارتکاب کیا، کرنے پر رضامندی ظاہر کی، یا کسی اور سے کروانے کے لیے کہا؛
- کسی قانون نافذ کرنے والے افسر، فوجی اہلکار (امریکہ یا کہیں اور)، یا امیگریشن اہلکار کے ذریعے گرفتار، طلب، حراست میں لیا گیا، یا قید کیا گیا؛
- ارتکاب کرنے، ارتکاب میں مدد دینے، یا کوشش کرنے کے الزام میں فرد جرم عائد ہوئی؛
- جرم کا اعتراف (plead guilty) کیا؛
- سزا یافتہ قرار پائے؛
- متبادل سزا یا بحالی کے کسی پروگرام میں شامل کیے (مثال کے طور پر، ڈائورژن، ملتی مقدمہ چلانا، روکے گئے فیصلہ، یا ملتی فیصلہ) یا
- معطل سزا، رحم (clemency)، عام معافی (amnesty)، یا معافی (pardon) حاصل کی، یا پروبیشن پر رکھا گیا یا پیرول پر رہا کیے گئے۔

15.a. کیا آپ نے کبھی کوئی جرم یا خلاف ورزی کی ہے، کرنے پر رضامندی ظاہر کی ہے، کسی اور سے کروانے کے لیے کہا ہے، اس کے ارتکاب میں مدد کی ہے، یا کرنے کی کوشش کی ہے،

جس کے لیے آپ کو گرفتار نہیں کیا گیا تھا؟

ہاں نہیں

15.b.

کیا آپ کو کبھی کسی بھی وجہ سے کسی قانون نافذ کرنے والے افسر، فوجی اہلکار (امریکہ میں یا کہیں اور)، یا امیگریشن اہلکار کی جانب سے گرفتار، طلب، حراست میں لیا گیا یا قید کیا گیا ہے، یا آپ پر کسی جرم یا خلاف ورزی کا الزام عائد کیا گیا ہے؟

ہاں نہیں

جرم یا خلاف ورزی کیا تھی؟ (اگر سزا ہوئی ہو تو سزا یافتہ جرم درج کریں۔ اگر سزا نہ ہوئی ہو تو گرفتاری، چالان، فرد جرم یا کیے گئے جرم/خلاف ورزی کی تفصیل درج کریں۔)	جرم یا خلاف ورزی کی تاریخ (مہینہ/دن/سال)	سزا یا جرم کا اعتراف کرنے کی تاریخ (اگر قابل اطلاق ہو) (مہینہ/دن/سال)	جرم یا خلاف ورزی کا مقام (شہر یا قصبہ، ریاست، ملک)	گرفتاری، چالان یا الزام کا نتیجہ کیا نکلا؟ (کوئی الزام عائد نہیں ہوا، سزا ہوئی، الزامات خارج ہوئے، حراست، جیل، پروبیشن وغیرہ)	آپ کو کیا سزا دی گئی؟ (اگر قابل اطلاق ہو؟) (مثلاً 90 دن جیل، 90 دن پروبیشن)

16. اگر آپ کو معطل سزا دی گئی تھی، آپ کو پروبیشن پر رکھا گیا تھا، یا آپ کو پیرول پر رکھا گیا تھا، تو کیا آپ نے اپنی معطل سزا، پروبیشن، یا پیرول مکمل کر لی ہے؟

ہاں نہیں

اگر آپ آئٹم نمبر 17 a سے 19 تک کے کسی بھی سوال کا جواب "ہاں" دیتے ہیں، تو براہ کرم حصہ 14 اضافی معلومات میں فراہم کردہ جگہ میں وضاحت درج کریں۔ اپنے جوابات کی تائید میں ثبوت بھی جمع کروائیں۔

حصہ 9. آپ کے بارے میں اضافی معلومات (جاری)

A
کیا آپ نے کبھی:

- 17.a. جسم فروشی میں ملوث رہے ہیں، جسم فروش افراد یا جسم فروشی کے مقصد کے لیے کسی شخص کو حاصل کرنے یا ملک میں لانے کی کوشش کی ہے، یا جسم فروشی سے کوئی آمدنی یا رقم حاصل کی ہے؟
17.b. کسی بھی کنٹرول شدہ مادہ، غیر قانونی منشیات، نشہ آور اشیاء، یا منشیات سے متعلق سامان کو کسی امریکی ریاست، ریاستہائے متحدہ، یا کسی غیر ملک کے کسی قانون یا ضابطے کی خلاف ورزی کرتے ہوئے تیار کیا، کاشت کیا، پیدا کیا، تقسیم کیا، فراہم کیا، فروخت کیا، یا اسمگل کیا ہے؟
17.c. ایک ہی وقت میں ایک سے زیادہ افراد سے شادی کی ہے؟
17.d. امیگریشن فائدہ حاصل کرنے کے لیے کسی سے شادی کی ہے؟
17.e. کسی کو غیر قانونی طور پر ریاستہائے متحدہ میں داخل ہونے یا داخل ہونے کی کوشش میں مدد دی ہے؟
17.f. غیر قانونی جوا کھیلا ہے یا غیر قانونی جوئے سے آمدنی حاصل کی ہے؟
17.g. اپنے زیر کفالت افراد کی کفالت (چائلڈ سپورٹ کی ادائیگی) یا علیحدگی/طلاق کے بعد عدالت کے حکم کے تحت مالی معاونت (ایمونی) ادا کرنے میں ناکام رہے ہیں؟
17.h. ریاستہائے متحدہ میں کسی عوامی فائدہ حاصل کرنے کے لیے کوئی غلط بیانی کی ہے؟

□ ہاں □ نہیں

□ ہاں □ نہیں

□ ہاں □ نہیں

□ ہاں □ نہیں

□ ہاں □ نہیں

□ ہاں □ نہیں

□ ہاں □ نہیں

□ ہاں □ نہیں

□ ہاں □ نہیں

18. کیا آپ نے کبھی کسی امریکی حکومتی اہلکار کو کوئی ایسی معلومات یا دستاویزات فراہم کی ہیں جو غلط، دھوکہ دہی پر مبنی، یا گمراہ کن ہوں؟

□ ہاں □ نہیں

19. کیا آپ نے کبھی ریاستہائے متحدہ میں داخلہ حاصل کرنے یا امیگریشن فوائد حاصل کرنے کے لیے کسی امریکی حکومتی اہلکار سے جھوٹ بولا ہے؟

□ ہاں □ نہیں

اگر آپ آئٹم نمبر 20 تا 21 کے کسی بھی سوال کا جواب "ہاں" دیتے ہیں، تو براہ کرم حصہ 14 اضافی معلومات میں فراہم کردہ جگہ میں وضاحت درج کریں اور مزید معلومات کے لیے ہدایات کے حصہ 9 (آپ کے بارے میں اضافی معلومات) میں آئٹم نمبر کے مطابق مخصوص ہدایات دیکھیں۔

20. کیا آپ کو کبھی ملک بدری (removal)، منسوخی (rescission)، یا ڈی پورٹیشن کی کارروائی میں شامل کیا گیا ہے؟

□ ہاں □ نہیں

□ ہاں □ نہیں

21. کیا آپ کو کبھی ریاستہائے متحدہ سے نکالا گیا یا ڈی پورٹ کیا گیا ہے؟

وفاقی قانون کے مطابق تقریباً تمام وہ افراد جو پیدائشی طور پر مرد ہیں اور امریکی شہری یا تارکین وطن ہیں، اور جن کی عمر 18 سے 25 سال کے درمیان ہے، ان کے لیے سلیکٹو سروس میں رجسٹریشن لازمی ہے۔ ملاحظہ کریں www.sss.gov :

22.a. کیا آپ مرد ہیں جنہوں نے اپنی 18 ویں اور 26 ویں سالگرہ کے درمیان کسی بھی وقت ریاستہائے متحدہ میں قیام کیا؟ (اگر آپ اس پورے عرصے میں قانونی نان امیگرنٹ تھے تو "ہاں" منتخب نہ کریں۔)

□ ہاں □ نہیں

□ ہاں □ نہیں

22.b. اگر آپ نے آئٹم نمبر 22.a کے جواب میں "ہاں" کہا ہے، تو کیا آپ نے سلیکٹو سروس کے لیے رجسٹریشن کروائی؟

22.c. اگر آپ نے آئٹم نمبر 22.b کے جواب میں "ہاں" کہا ہے، تو اپنی رجسٹریشن کی تفصیلات فراہم کریں:

رجسٹریشن کی تاریخ (مہینہ/دن/سال) | سلیکٹو سروس نمبر

اگر آپ نے آئٹم نمبر 22.b کے جواب میں "نہیں" کہا ہے تو مزید معلومات کے لیے ہدایات کے حصہ 9 (آپ کے بارے میں اضافی معلومات) میں آئٹم نمبر کے مطابق مخصوص ہدایات دیکھیں۔

اگر آپ آئٹم نمبر 23 تا 24 کے کسی بھی سوال کا جواب "ہاں" دیتے ہیں، تو براہ کرم حصہ 14 اضافی معلومات میں فراہم کردہ جگہ میں وضاحت درج کریں۔

23. کیا آپ نے کبھی امریکی مسلح افواج میں بھرتی سے بچنے کے لیے ریاستہائے متحدہ چھوڑا ہے؟

□ ہاں □ نہیں

□ ہاں □ نہیں

□ ہاں □ نہیں

24. کیا آپ نے کبھی امریکی مسلح افواج میں فوجی خدمت سے کسی بھی قسم کی چھوٹ کے لیے درخواست دی ہے؟

25. کیا آپ نے کبھی امریکی مسلح افواج میں خدمات انجام دی ہیں؟

حصہ 9. آپ کے بارے میں اضافی معلومات (جاری)

A

اگر آپ نے آئٹم نمبر 25 کے جواب میں "نہیں" کہا ہے، تو آئٹم نمبر 30 پر جائیں۔

- 26.a کیا آپ اس وقت امریکی مسلح افواج کے رکن ہیں؟
اگر آپ نے آئٹم نمبر 26.a کے جواب میں "ہاں" کہا ہے، تو کیا آپ کو اگلے 3 ماہ کے اندر ریاستہائے متحدہ سے باہر (بشمول کسی جہاز پر) تعیناتی کے لیے مقرر کیا گیا ہے؟ (اگر آپ فارم N-400 جمع کروانے کے بعد کسی نئی ڈیوٹی اسٹیشن پر منتقل ہوتے ہیں، بشمول ریاستہائے متحدہ سے یا کسی جہاز پر تعیناتی، تو ملٹری ہیلپ لائن 4645-247-877 پر رابطہ کریں۔)
- 26.b اگر آپ نے آئٹم نمبر 26.a کے جواب میں "ہاں" کہا ہے، تو کیا آپ اس وقت ریاستہائے متحدہ سے باہر تعینات ہیں؟
- 26.c اگر آپ نے آئٹم نمبر 26.a کے جواب میں "نہیں" کہا ہے، تو کیا آپ سابق امریکی فوجی اہلکار ہیں جو اس وقت ریاستہائے متحدہ سے باہر رہائش پذیر ہیں؟
- 26.d

اگر آپ آئٹم نمبر 27 تا 29 کے کسی بھی سوال کا جواب "ہاں" دیتے ہیں، تو براہ کرم حصہ 14 اضافی معلومات میں فراہم کردہ جگہ میں وضاحت درج کریں۔

- 27 کیا آپ کو کبھی امریکی مسلح افواج میں رہتے ہوئے کورٹ مارشل کیا گیا ہے یا آپ کو ایسی ڈسچارج دی گئی ہے جو اعزازی کے علاوہ، خراب کردار (bad conduct)، یا بدنام کن (dishonourable) ہو؟
- 28 کیا آپ کو کبھی امریکی مسلح افواج کی تربیت یا سروس سے اس وجہ سے خارج کیا گیا کہ آپ غیر ملکی (alien) تھے؟
- 29 کیا آپ کبھی امریکی مسلح افواج سے فرار (desert) ہوئے ہیں؟

آئٹم نمبر 30.a تا 37 کے لیے آئٹم نمبر کے مطابق مخصوص ہدایات کے لیے حصہ 9 آپ کے بارے میں اضافی معلومات دیکھیں۔ اگر آپ آئٹم نمبر 30.a کے جواب میں "ہاں" کہتے ہیں، تو حصہ 14 اضافی معلومات میں فراہم کردہ جگہ میں وضاحت درج کریں۔

30.a کیا اس وقت آپ کے پاس، یا کبھی آپ کے پاس، کسی غیر ملکی ملک میں کوئی موروثی لقب یا اشرافیہ کا درجہ (order of nobility) رہا ہے؟

30.b اگر آپ نے آئٹم نمبر 30.a کے جواب میں "ہاں" کہا ہے، تو کیا آپ نیچرلائزیشن کی تقریب کے وقت اپنے کسی بھی موروثی لقب یا اشرافیہ کے درجے سے دستبردار ہونے کے لیے تیار ہیں؟

اگر آپ آئٹم نمبر 33 کے علاوہ کسی بھی سوال کا جواب "نہیں" دیتے ہیں، تو مزید معلومات کے لیے ہدایات کے "حلف وفاداری (Oath of Allegiance)" والے حصے کو دیکھیں۔

31. کیا آپ ریاستہائے متحدہ کے آئین اور طرز حکومت کی حمایت کرتے ہیں؟
32. کیا آپ ریاستہائے متحدہ کے مکمل حلف وفاداری کو سمجھتے ہیں؟ (حصہ 16: حلف وفاداری دیکھیں)
33. کیا آپ کسی جسمانی یا ذہنی معذوری یا ذہنی کمزوری کی وجہ سے حلف وفاداری لینے سے قاصر ہیں؟ اگر آپ "ہاں" کہیں تو آئٹم نمبر 34 تا 37 چھوڑ دیں اور ہدایات میں "قانونی سرپرست، نمائندہ، یا نامزد نمائندہ" والا حصہ دیکھیں۔
34. کیا آپ ریاستہائے متحدہ کے مکمل حلف وفاداری لینے کے لیے تیار ہیں؟
35. اگر قانون تقاضا کرے، تو کیا آپ ریاستہائے متحدہ کی جانب سے ہتھیار اٹھانے (استعمال کرنے) کے لیے تیار ہیں؟
36. اگر قانون تقاضا کرے، تو کیا آپ امریکی مسلح افواج میں غیر جنگی خدمات (یعنی ایسی خدمات جن میں لڑائی شامل نہ ہو) انجام دینے کے لیے تیار ہیں؟
37. اگر قانون تقاضا کرے، تو کیا آپ شہری نگرانی میں قومی اہمیت کے کام انجام دینے کے لیے تیار ہیں (یعنی ایسا غیر فوجی کام جسے امریکی حکومت ملک کے لیے اہم قرار دے)؟

حصہ 10. فیس میں کمی کی درخواست

A

فیس، فیس میں چھوٹ، اور کم فیس کے بارے میں معلومات کے لیے فارم G-1055 (فیس شیڈول) ملاحظہ کریں www.uscis.gov/g-1055۔ کم فیس کے لیے درخواست دینے کے لیے **آئٹم نمبر 1 تا 5** مکمل کریں۔ اگر آپ کم فیس کے اہل نہیں ہیں تو **آئٹم نمبر 1** مکمل کریں اور **حصہ 11** پر جائیں۔

1. میری گھریلو آمدنی وفاقی غربت کے رہنما اصولوں کے 40% سے کم یا اس کے برابر ہے (درکار دستاویزات کے لیے ہدایات دیکھیں)۔
- ہاں (آئٹم نمبر 2 تا 5 مکمل کریں)
نہیں (حصہ 11 پر جائیں)

2. کل گھریلو آمدنی:

3. میرے گھرانے کے افراد کی تعداد:

4. گھر کے ان افراد کی کل تعداد جو آمدنی کمتے ہیں خود آپ سمیت:

5.a میں گھرانے کا سربراہ ہوں۔ ہاں نہیں

5.b (اگر آپ نے **آئٹم نمبر 5 a** میں "نہیں" منتخب کیا ہے، تو گھرانے کے سربراہ کا نام درج کریں:)

حصہ 11: درخواست گزار کی رابطہ معلومات، تصدیق، اور دستخط

درخواست گزار کی رابطہ معلومات

براہ کرم اپنا دن کے وقت کا ٹیلیفون نمبر، موبائل نمبر (اگر کوئی ہو)، اور ای میل ایڈریس (اگر کوئی ہو) فراہم کریں:

1. درخواست گزار کا دن کے وقت کا ٹیلیفون نمبر

2. درخواست گزار کا موبائل نمبر (اگر کوئی ہو)

3. درخواست گزار کا ای میل ایڈریس (اگر کوئی ہو)

درخواست گزار کی تصدیق اور دستخط

میں حلفیہ طور پر تصدیق کرتا/کرتی ہوں کہ میں نے اپنی درخواست میں شامل اور اس کے ساتھ جمع کروائی گئی تمام معلومات اور جوابات خود فراہم کیے ہیں یا ان کی اجازت دی ہے۔ میں نے اپنی درخواست میں شامل تمام معلومات اور جوابات کو پڑھا اور سمجھا ہے، یا اگر کسی مترجم (حصہ 12 میں درج) نے مجھے میری روانی کی زبان میں سمجھایا ہے تو میں نے اسے مکمل طور پر سمجھ لیا ہے، اور یہ کہ تمام معلومات اور جوابات مکمل، درست اور سچے ہیں۔ مزید برآں، میں USCIS کو اجازت دیتا/دیتی ہوں کہ وہ میری اہلیت کا تعین کرنے کے لیے میرے ریکارڈ سے کسی بھی معلومات کو حاصل کرے اور جہاں ضروری ہو وہاں امریکی امیگریشن قوانین کے نفاذ اور انتظام کے لیے دیگر اداروں اور افراد کے ساتھ شیئر کرے۔

دستخط کی تاریخ
(مہینہ/دن/سال):

4. درخواست گزار کے دستخط (یا اگر قابل اطلاق ہو تو قانونی سرپرست، نمائندہ،
یا نامزد نمائندہ کے دستخط)



حصہ 12: مترجم کی رابطہ معلومات، تصدیق، اور دستخط

-A

مترجم کا مکمل نام

مترجم کا پہلا نام (پہلا نام)

1. مترجم کا خاندانی نام (آخری نام)

2. مترجم کے کاروبار یا ادارے کا نام

مترجم کی رابطہ معلومات

4. مترجم کا موبائل نمبر (اگر کوئی ہو)

3. مترجم کا دن کے وقت کا ٹیلیفون نمبر

5. مترجم کا ای میل ایڈریس (اگر کوئی ہو)

مترجم کی تصدیق اور دستخط

میں حلفیہ طور پر تصدیق کرتا/کرتی ہوں کہ میں انگریزی اور [] میں روانی رکھتا/رکھتی ہوں، اور میں نے درخواست میں موجود ہر سوال اور ہدایات کا ترجمہ کیا ہے اور درخواست گزار کے جوابات اسی زبان میں بیان کیے ہیں، اور درخواست گزار نے مجھے بتایا کہ وہ درخواست میں موجود ہر ہدایت، سوال اور جواب کو سمجھتا/سمجھتی ہے۔

دستخط کی تاریخ (مہینہ/دن/سال):

6. مترجم کے دستخط

حصہ 13: اس درخواست کو تیار کرنے والے شخص کی رابطہ معلومات، تصدیق، اور دستخط (اگر یہ درخواست گزار کے علاوہ کوئی اور ہو)

تیار کنندہ کا (پہلا نام)

1. تیار کنندہ (Preparer) کا خاندانی نام (آخری نام)

2. تیار کنندہ کے کاروبار یا ادارے کا نام

تیار کنندہ کی رابطہ معلومات

4. تیار کنندہ کا موبائل نمبر (اگر کوئی ہو)

3. تیار کنندہ کا دن کے وقت کا ٹیلیفون نمبر۔

5. تیار کنندہ کا ای میل ایڈریس (اگر کوئی ہو)

تیار کنندہ کی تصدیق اور دستخط

میں حلفیہ طور پر تصدیق کرتا/کرتی ہوں کہ میں نے یہ درخواست گزار کی درخواست اور واضح رضامندی سے تیار کی ہے، اور یہ کہ درخواست میں شامل اور اس کے ساتھ جمع کروائی گئی تمام معلومات اور جوابات مکمل، درست اور سچے ہیں، اور صرف وہی معلومات ظاہر کرتے ہیں جو درخواست گزار نے فراہم کی ہیں۔ درخواست گزار نے جوابات اور معلومات کا جائزہ لیا اور مجھے بتایا کہ وہ درخواست میں موجود یا اس کے ساتھ جمع کروائی گئی معلومات اور جوابات کو سمجھتا/سمجھتی ہے۔

دستخط کی تاریخ (مہینہ/دن/سال)

6. تیار کنندہ کے دستخط

حصہ 14: اضافی معلومات

A
اگر آپ کو اس درخواست میں کوئی اضافی معلومات فراہم کرنے کے لیے مزید جگہ درکار ہو تو نیچے دی گئی جگہ استعمال کریں۔ اگر آپ کو اس سے زیادہ جگہ درکار ہو جو فراہم کی گئی ہے، تو آپ اس صفحے کی نقول بنا سکتے ہیں اور انہیں اس درخواست کے ساتھ جمع کرا سکتے ہیں، یا علیحدہ کاغذ کی شیٹ شامل کر سکتے ہیں۔ ہر شیٹ کے اوپر اپنا نام اور A-نمبر ٹائپ یا پرنٹ کریں؛ اس صفحے نمبر، حصہ نمبر، اور آئٹم نمبر کی نشاندہی کریں جس سے آپ کا جواب متعلق ہے؛ اور ہر شیٹ پر دستخط کریں اور تاریخ درج کریں۔

درمیانی نام (اگر قابل اطلاق ہو)

ذاتی نام (پہلا نام)

1. خاندانی نام (آخری نام)

آئٹم نمبر

حصہ نمبر

2. صفحہ نمبر

آئٹم نمبر

حصہ نمبر

3. صفحہ نمبر

آئٹم نمبر

حصہ نمبر

4. صفحہ نمبر

حصہ 15 یا حصہ 16 کو اس وقت تک مکمل نہ کریں جب تک کہ USCIS افسر آپ کو انٹرویو کے دوران ایسا کرنے کی ہدایت نہ دے۔

حصہ 15: انٹرویو کے دوران دستخط

A
میں حلف اٹھاتا/اٹھاتی ہوں (یا تصدیق کرتا/کرتی ہوں) اور ریاستہائے متحدہ امریکہ کے قوانین کے تحت جھوٹی گواہی کی سزا کے تحت یہ تصدیق کرتا/کرتی ہوں کہ مجھے معلوم ہے کہ فارم N-400 (نیچرلائزیشن کی درخواست) جس پر میں نے دستخط کیے ہیں، اس کے تمام مندرجات بشمول اصلاحات مکمل، درست اور سچے ہیں۔ میرے ذریعے جمع کرایا گیا تمام ثبوت مکمل، درست اور سچے ہیں۔

میرے روبرو دستخط اور حلف (یا تصدیق) لیا گیا

دستخط کی تاریخ (مہینہ/دن/سال)

USCIS افسر کا چھپا ہوا نام یا مہر

USCIS افسر کے دستخط

درخواست گزار کے دستخط

حصہ 16: حلف وفاداری (Oath of Allegiance)

اگر آپ کی درخواست منظور ہو جاتی ہے تو آپ کو نیچرلائزیشن کی تقریب کے لیے شیڈول کیا جائے گا، جس کے دوران آپ کو امریکی شہری بننے سے فوراً پہلے درج ذیل حلف وفاداری اٹھانا لازم ہوگا۔ نیچے دستخط کر کے آپ اس بات کی تصدیق کرتے ہیں کہ آپ یہ حلف اٹھانے کے لیے تیار ہیں:

میں حلفیہ طور پر اعلان کرتا/کرتی ہوں کہ میں مکمل اور کلی طور پر ہر غیر ملکی شہزادہ، حاکم، ریاست یا اقتدار سے، جس کا میں پہلے تابع یا شہری رہا/رہی ہوں، اپنی تمام وفاداری اور اطاعت سے دستبردار ہوتا/ہوتی ہوں اور اسے ترک کرتا/کرتی ہوں؛

کہ میں ریاستہائے متحدہ امریکہ کے آئین اور قوانین کی ہر داخلی اور خارجی دشمن کے خلاف حمایت اور دفاع کروں گا/گی؛

اور ان کے ساتھ سچی وفاداری اور اخلاص رکھوں گا/گی؛

کہ میں قانون کے تقاضے کے مطابق ریاستہائے متحدہ کی طرف سے ہتھیار اٹھاؤں گا/گی؛

کہ میں قانون کے تقاضے کے مطابق ریاستہائے متحدہ کی مسلح افواج میں غیر جنگی خدمات انجام دوں گا/گی؛

کہ میں قانون کے تقاضے کے مطابق شہری نگرانی کے تحت قومی اہمیت کے کام انجام دوں گا/گی؛ اور

کہ میں یہ ذمہ داری مکمل آزادی اور بغیر کسی ذہنی تحفظ یا فرار کے ارادے کے قبول کرتا/کرتی ہوں؛ خدا میری مدد فرمائے۔

دستخط کی تاریخ (مہینہ/دن/سال)

درخواست گزار کے دستخط