

ΑΙΤΗΣΗ ESTA

Συμπληρώστε με λατινικούς χαρακτήρες. Όλα τα πεδία είναι υποχρεωτικά (αφήστε κενό σε όσα δεν υπάρχουν).

1. Αν η ηλεκτρονική αίτησή σας για ταξιδιωτική εξουσιοδότηση εγκριθεί, τεκμηριώνεται ότι πληροίτε τα κριτήρια για να ταξιδέψετε, όμως δεν τεκμηριώνεται ότι σας επιτρέπεται η είσοδος στις Ηνωμένες Πολιτείες στο πλαίσιο του Προγράμματος Παραίτησης από Βίζα. Κατά την άφιξη στις Ηνωμένες Πολιτείες θα υποβληθείτε σε έλεγχο από έναν Αξιωματικό Τελωνειακής και Συνοριακής Προστασίας των Ηνωμένων Πολιτειών σε ένα λιμένα εισόδου, που μπορεί να αποφανθεί ότι δεν πληροίτε τα κριτήρια καταλληλότητας για το Πρόγραμμα Παραίτησης από Βίζα ή για οποιονδήποτε άλλο λόγο στο πλαίσιο της νομοθεσίας των Ηνωμένων Πολιτειών.
2. Όλα τα στοιχεία που παρέχονται από σας ή για λογαριασμό σας από κάποιο εξουσιοδοτημένο τρίτο μέρος πρέπει να είναι αληθή και σωστά. Μια ηλεκτρονική ταξιδιωτική εξουσιοδότηση μπορεί να ανακληθεί σε κάθε στιγμή και για οποιονδήποτε λόγο, όπως π.χ. νέα στοιχεία που επηρεάζουν τα κριτήρια καταλληλότητας.
3. Μπορεί να υποβληθείτε σε διοικητικές ή ποινικές κυρώσεις αν εν γνώση σας και εκ προθέσεως προβείτε σε μια κατ' ουσίαν ψευδή, φανταστική ή δόλια δήλωση ή αντιπροσώπευση σε μια ηλεκτρονική αίτηση ταξιδιωτικής εξουσιοδότησης που υποβλήθηκε από σας ή για λογαριασμό σας.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΑ

Επώνυμο		Μικρό όνομα	
Ημερομηνία γέννησης		Φύλο	Άντρας Γυναίκα
Επώνυμο πατέρα		Όνομα πατέρα	
Επώνυμο μητέρας		Όνομα μητέρας	
Πόλη γέννησης		Χώρα γέννησης	
Αριθμός διαβατηρίου		Χώρα έκδοσης διαβατηρίου	
Ημερομηνία έκδοσης διαβατηρίου		Ημερομηνία λήξης διαβατηρίου	
Αριθμός ταυτότητας		Ιθαγένεια	

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Διεύθυνση κατοικίας		Πόλη / TK	
Τηλέφωνο		E-mail	

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ (τρέχουσα ή προηγούμενη)

Όνομα εργοδότη ή εταιρείας		Διεύθυνση	
Πόλη			

ΕΠΑΦΗ ΤΡΙΤΟΥ ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΑΝΑΓΚΗΣ

Ονοματεπώνυμο		Τηλέφωνο	
---------------	--	----------	--

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΙΑΜΟΝΗΣ ΣΤΙΣ ΗΠΑ

Όνομ/μο φιλοξενούντα ή ξενοδοχείο		Τηλέφωνο	
Διεύθυνση			
Πόλη		Πολιτεία	

Ισχύει κάποιο από τα παρακάτω για σας ; (Απαντήστε 'Ναι' ή 'Όχι')

A) Έχετε ενεργή δεύτερη υπηκοότητα;*	<input type="checkbox"/>	Ναι	<input type="checkbox"/>	Όχι
Αν Ναι : Χώρα υπηκοότητας: _____	<input type="checkbox"/>	Από γέννηση	<input type="checkbox"/>	Από γονείς
	<input type="checkbox"/>	Από πολιτογράφηση		
Είχατε ποτέ στο παρελθόν δεύτερη υπηκοότητα;	<input type="checkbox"/>	Ναι	<input type="checkbox"/>	Όχι
Αν Ναι : Χώρα υπηκοότητας: _____				
Έχετε ποτέ στο παρελθόν εκδώσει ταυτότητα ή διαβατήριο άλλης χώρας (ακόμη κι αν έχει λήξει);	<input type="checkbox"/>	Ναι	<input type="checkbox"/>	Όχι
Αν Ναι : Χώρα υπηκοότητας: _____				
B) Έχετε κάποια μεταδοτική ασθένεια, σωματική ή πνευματική διαταραχή ή είστε χρήστης ναρκωτικών ή τοξικομανής;*	<input type="checkbox"/>	Ναι	<input type="checkbox"/>	Όχι
C) Έχετε ποτέ συλληφθεί ή καταδικαστεί για αδίκημα ή έγκλημα που αφορά ηθικό παράπτωμα ή παράβαση που αφορά μια απαγορευμένη ουσία ή έχετε συλληφθεί ή καταδικαστεί για δύο ή περισσότερα αδικήματα για τα οποία η συνολική κάθειρξη φυλάκισης ήταν πέντε έτη ή περισσότερο ή έχετε υπάρξει διακινητής μιας απαγορευμένης ουσίας ή επιδιώκετε την είσοδο με σκοπό την ανάμειξη σε εγκληματικές ή ανήθικες δραστηριότητες;*	<input type="checkbox"/>	Ναι	<input type="checkbox"/>	Όχι
D) Είχατε ποτέ ή έχετε τώρα οποιαδήποτε ανάμειξη σε κατασκοπεία ή δολιοφθορά ή τρομοκρατικές ενέργειες ή σε γενοκτονία, ή μεταξύ των ετών 1933 και 1945 είχατε με οποιονδήποτε τρόπο ανάμειξη σε διώξεις που σχετίζονται με την Ναζιστική Γερμανία ή τους συμμάχους της; *	<input type="checkbox"/>	Ναι	<input type="checkbox"/>	Όχι
E) Επιζητάτε να εργαστείτε στις ΗΠΑ ή έχετε ποτέ αποκλειστεί ή απελαθεί ή έχετε εκδιωχθεί από τις Ηνωμένες Πολιτείες ή αποκτήσατε ή αποπειραθήκατε να αποκτήσετε μια βίζα ή είσοδο στις ΗΠΑ με απάτη ή ψευδή αντιπροσώπευση;	<input type="checkbox"/>	Ναι	<input type="checkbox"/>	Όχι
F) Έχετε ποτέ δεσμεύσει, κρατήσει ή κατακρατήσει την κηδεμονία ενός παιδιού από έναν πολίτη των ΗΠΑ που του είχε δοθεί η κηδεμονία του παιδιού;	<input type="checkbox"/>	Ναι	<input type="checkbox"/>	Όχι
G) Σας έχουν αρνηθεί τη χορήγηση βίζας ΗΠΑ ή την είσοδο στις ΗΠΑ ή σας έχουν ακυρώσει βίζα ΗΠΑ;	<input type="checkbox"/>	Ναι	<input type="checkbox"/>	Όχι
Αν Ναι : Πότε : _____ Που : _____				
H) Έχετε ποτέ διεκδικήσει ασυλία από ποινική δίωξη;	<input type="checkbox"/>	Ναι	<input type="checkbox"/>	Όχι
I) Έχετε ποτέ υπερβεί τη μέγιστη διάρκεια παραμονής στις Η.Π.Α.;	<input type="checkbox"/>	Ναι	<input type="checkbox"/>	Όχι
J) Έχετε επισκεφτεί κάποια εκ των χωρών Συρία, Σουδάν, Ιράκ, Ιράν, Λιβύη, Υεμένη ή Σομαλία από 01/03/2011 μέχρι σήμερα;	<input type="checkbox"/>	Ναι	<input type="checkbox"/>	Όχι

Βεβαίωση : Εγώ, ο αιτών/η αιτούσα, βεβαιώνω με την υπογραφή μου ότι:

- Έχω διαβάσει ή μου έχουν διαβάσει όλες τις ερωτήσεις και δηλώσεις αυτής της αίτησης και έχω κατανοήσει όλες τις ερωτήσεις και τις δηλώσεις της. Οι απαντήσεις και τα στοιχεία που παρέχονται σε αυτή την αίτηση είναι αληθή και σωστά όσο καλύτερα μπορώ να γνωρίζω και να πιστεύω.
 - Έχω διαβάσει και κατανοήσει ότι με το παρόν παραιτούμαι για τη διάρκεια της ταξιδιωτικής μου εξουσιοδότησης που έλαβα μέσω του ΗΣΤΕ από κάθε δικαίωμα αναθεώρησης ή έφεσης απόφασης του Αξιωματικού Τελωνιακής και Συνοριακής Προστασίας των ΗΠΑ, όσον αφορά την καταλληλότητα εισόδου μου ή να αμφισβητήσω, επί βάσης άλλης από την αίτηση για άσυλο, οποιαδήποτε ενέργεια απομάκρυνσης που προκύπτει από μια αίτηση εισόδου στο πλαίσιο του Προγράμματος Παραίτησης από Βίζα. Πρόσθετα στην παραπάνω δήλωση παραίτησης, ως προϋπόθεση για κάθε είσοδο στις Ηνωμένες Πολιτείες στο πλαίσιο του Προγράμματος Παραίτησης από Βίζα, συμφωνώ ότι η υποβολή των βιομετρικών μου αναγνωριστικών (συμπεριλαμβανομένων των δακτυλικών αποτυπωμάτων και φωτογραφιών) στη διάρκεια επεξεργασίας κατά την άφιξη στις Ηνωμένες Πολιτείες θα επαναβεβαιώσει ότι παραιτούμαι από κάθε δικαίωμα αναθεώρησης ή έφεσης απόφασης του Αξιωματικού Τελωνιακής και Συνοριακής Προστασίας των ΗΠΑ, όσον αφορά την καταλληλότητα εισόδου μου, ή ότι θα αμφισβητήσω, επί βάσης άλλης από την αίτηση για άσυλο, οποιαδήποτε ενέργεια απομάκρυνσης που προκύπτει από μια αίτηση εισόδου στο πλαίσιο του Προγράμματος Παραίτησης από Βίζα.
- Όσον αφορά τρίτα μέρη που υποβάλλουν την αίτηση για λογαριασμό του αιτούντα, βεβαιώνω με το παρόν ότι έχω διαβάσει στο άτομο το όνομα του οποίου εμφανίζεται σε αυτή την αίτηση (αιτών) όλες τις ερωτήσεις και δηλώσεις αυτής της αίτησης. Περαιτέρω βεβαιώνω ότι ο/η αιτών/ούσα βεβαιώνει ότι έχει διαβάσει ή του/της έχουν διαβάσει όλες τις ερωτήσεις και δηλώσεις αυτής της αίτησης και παραιτείται από κάθε δικαίωμα για αναθεώρηση ή έφεση απόφασης του Αξιωματικού Τελωνιακής και Συνοριακής Προστασίας των ΗΠΑ, όσον αφορά την καταλληλότητα εισόδου του/της, ή ότι θα αμφισβητήσω, επί βάσης άλλης από την αίτηση για άσυλο, οποιαδήποτε ενέργεια απομάκρυνσης που προκύπτει από μια αίτηση εισόδου στο πλαίσιο του Προγράμματος Παραίτησης από Βίζα. Οι απαντήσεις και τα στοιχεία που παρέχονται σε αυτή την αίτηση είναι αληθή και σωστά όσο καλύτερα μπορεί να γνωρίζει και να πιστεύει ο αιτών.

Υπογραφή αιτούντος