

## ਸਲਾਹ ਬਿਨੈਕਾਰ ਨੂੰ

ਕ੍ਰਿਪਾ ਪੜ੍ਹੋ ਧਿਆਨ ਨਾਲ। ਫੀਸ ਕਰੇਗਾ ਨਹੀਂ ਬੀ.ਈ.ਵਾਪਸ ਆ।

- I. **ਸਥਾਈ ਨਿਵਾਸੀ ਯੋਗ ਹਨ ਹਟਾਉਣ ਦੇ ਰੱਦ ਕਰਨ ਲਈ:** ਤੁਸੀਂ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਯੋਗ ਹੋਣਾ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਕਰਨ ਲਈ ਹਟਾਉਣ ਨੂੰ ਰੱਦ ਕਰ ਦਿੱਤਾ ਅਧੀਨ ਅਨੁਭਾਗ 240A(a) ਦੇ ਦੀ ਇਮੀਗ੍ਰੇਸ਼ਨ ਅਤੇ ਕੌਮੀਅਤ ਐਕਟ (ਵਿੱਚ ਇੱਕ). ਨੂੰ ਯੋਗ ਲਈ ਇਹ ਲਾਭ, ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਮੀਗ੍ਰੇਸ਼ਨ ਜੱਜ ਦੇ ਸਾਹਮਣੇ ਸੁਣਵਾਈ ਵਿੱਚ ਸਥਾਪਿਤ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਕਿ:
- A. ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੋਲ ਰਿਹਾ ਹੈ a ਸਥਾਈ ਨਿਵਾਸੀ ਲਈ 'ਤੇ ਘੱਟੋ-ਘੱਟ ਪੰਜ (5) ਸਾਲ;
  - B. ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਘੱਟੋ-ਘੱਟ ਸੱਤ (7) ਸਾਲ ਲਗਾਤਾਰ ਹਨ ਹੋਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਸੰਯੁਕਤ ਰਾਜ ਵਿੱਚ ਨਿਵਾਸ ਹਾਜ਼ਰ ਹੋਣ ਦੇ ਨੋਟਿਸ ਦੀ ਸੇਵਾ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ, ਜਾਂ ਇਸ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਥਿਤੀ ਵਿੱਚ ਕਾਨੂੰਨੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਦਾਖਲ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਸੀ ਵਚਨਬੱਧ a ਅਪਰਾਧੀ ਜਾਂ ਸੰਬੰਧਿਤ ਅਪਰਾਧ ਰੈਫਰ ਕੀਤਾ ਨੂੰ ਵਿੱਚ ਭਾਗ 212(a)(2) ਅਤੇ 237(1)(2) ਦੀ ਵਿੱਚ ਇੱਕ, ਜਾਂ INA ਦੀ ਧਾਰਾ 237(1)(4) ਵਿੱਚ ਹਵਾਲਾ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ ਕੋਈ ਸੁਰੱਖਿਆ ਜਾਂ ਸੰਬੰਧਿਤ ਜੁਰਮ ਕਰਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ; ਅਤੇ
  - C. ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੋਲ ਨਹੀਂ ਰਿਹਾ ਹੈ ਦੇਸ਼ੀ ਠਹਿਰਾਇਆ ਗਿਆ ਦੇ ਇੱਕ ਵਧਿਆ ਅਪਰਾਧ ਇੱਕ **ਐੱਸ ਪਰਿਭਾਸ਼ਿਤ ਕੀਤਾ ਅਧੀਨ ਅਨੁਭਾਗ 101(a)(43) ਦੇ ਦੀ ਵਿੱਚ ਇੱਕ.**

**ਨੋਟ:** ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਸਰਗਰਮ ਡਿਊਟੀ 'ਤੇ ਸੇਵਾ ਕੀਤੀ ਹੈ ਘੱਟੋ-ਘੱਟ 24 ਮਹੀਨਿਆਂ ਲਈ ਸੰਯੁਕਤ ਰਾਜ ਦੀਆਂ ਹਥਿਆਰਬੰਦ ਸੈਨਾਵਾਂ ਵਿੱਚ, ਤੂੰ ਨਹੀਂ ਕੋਲ ਨੂੰ ਮਿਲੇ ਦੀ ਲੋੜਾਂ ਦੇ ਲਗਾਤਾਰ ਨਿਵਾਸ ਵਿੱਚ ਦੀ ਸੰਯੁਕਤ ਰਾਜ. ਤੁਹਾਨੂੰ ਲਾਜ਼ਮੀ, ਹਾਲਾਂਕਿ, ਰਹੇ ਹਨ ਸੰਯੁਕਤ ਰਾਜ ਅਮਰੀਕਾ ਵਿੱਚ ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ ਹਥਿਆਰਬੰਦ ਸੈਨਾਵਾਂ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲ ਹੋਏ। ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਹੁਣ ਨਹੀਂ ਹੋ ਆਰਮਡ ਫੋਰਸਿਜ਼ ਵਿੱਚ, ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਨਮਾਨਜਨਕ ਹਾਲਤਾਂ ਵਿੱਚ ਵੱਖ ਕੀਤਾ ਜਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ।

- II. **ਸਥਾਈ ਨਿਵਾਸੀ ਯੋਗ ਨਹੀਂ ਹਨ ਹਟਾਉਣ ਦੇ ਰੱਦ ਕਰਨ ਲਈ:** ਤੁਸੀਂ INA ਦੀ ਧਾਰਾ 240A(a) ਦੇ ਤਹਿਤ ਤੁਹਾਡੇ ਹਟਾਉਣ ਨੂੰ ਰੱਦ ਕਰਨ ਦੇ ਯੋਗ ਨਹੀਂ ਹਨ ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ:

- A. ਦਾਖਲ ਹੋਇਆ ਸੰਯੁਕਤ ਰਾਜ ਅਮਰੀਕਾ ਇੱਕ ਚਾਲਕ ਦਲ ਦੇ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਬਾਅਦ 30 ਜੂਨ, 1964;
- B. ਸਨ ਦੇ ਸੈਕਸ਼ਨ 101(a) (15)(J) ਵਿੱਚ ਪਰਿਭਾਸ਼ਿਤ ਕੀਤੇ ਅਨੁਸਾਰ, ਸੰਯੁਕਤ ਰਾਜ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲਾ, ਜਾਂ ਬਾਅਦ ਵਿੱਚ, ਇੱਕ ਗੈਰ-ਪ੍ਰਵਾਸੀ ਬਣ ਗਿਆ। ਦੀ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਵਿੱਚ ਨੂੰ ਆਰਡਰ ਇੱਕ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਮੈਡੀਕਲ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰੇ ਸਿੱਖਿਆ ਜਾਂ ਸਿਖਲਾਈ, ਪਰਵਾਹ ਕੀਤੇ ਬਿਨਾਂ ਕੀ ਤੁਸੀਂ INA ਦੀ ਧਾਰਾ 212(e) ਦੀ 2-ਸਾਲ ਦੀ ਵਿਦੇਸ਼ੀ ਨਿਵਾਸ ਲੋੜ ਦੇ ਅਧੀਨ ਹੋ ਜਾਂ ਪੂਰੀ ਕੀਤੀ ਹੈ ;
- C. ਸਨ ਦੇ ਸੈਕਸ਼ਨ 101(a) (15)(J) ਵਿੱਚ ਪਰਿਭਾਸ਼ਿਤ ਕੀਤੇ ਅਨੁਸਾਰ, ਸੰਯੁਕਤ ਰਾਜ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲਾ, ਜਾਂ ਬਾਅਦ ਵਿੱਚ, ਇੱਕ ਗੈਰ-ਪ੍ਰਵਾਸੀ ਬਣ ਗਿਆ। ਦੀ ਵਿੱਚ ਇੱਕ, ਇਸ ਤੋਂ ਬਿਨਾਂ ਨੂੰ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰੇ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ ਮੈਡੀਕਲ ਸਿੱਖਿਆ ਜਾਂ ਸਿਖਲਾਈ, ਅਤੇ ਦੇ ਅਧੀਨ ਹਨ INA ਦੀ ਧਾਰਾ 212(e) ਦੀ 2-ਸਾਲ ਦੀ ਵਿਦੇਸ਼ੀ ਨਿਵਾਸ ਲੋੜ ਪਰ ਨਾ ਤਾਂ ਪੂਰੀ ਕੀਤੀ ਹੈ ਅਤੇ ਨਾ ਹੀ ਉਸ ਲੋੜ ਦੀ ਛੋਟ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੀ ਹੈ;
- D. **ਤੁਹਾਨੂੰ ਹਨ ਜਾਂ ਤਾਂ** ਅਯੋਗ ਅਧੀਨ ਅਨੁਭਾਗ 212(a)(3) ਦਾ ਦੀ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਜਾਂ ਦੇਸ਼ ਨਿਕਾਲੇਯੋਗ ਅਧੀਨ ਅਨੁਭਾਗ INA ਦੇ 237(a)(4) ;
- E. **ਤੁਹਾਨੂੰ** ਹੁਕਮ ਦਿੱਤਾ, ਉਕਸਾਇਆ, ਸਹਾਇਤਾ ਕੀਤੀ, ਜਾਂ ਇਸ ਵਿੱਚ ਹਿੱਸਾ ਲਿਆ ਦੇ ਅਤਿਆਚਾਰ ਵਿਅਕਤੀ ਦੀ ਨਸਲ, ਧਰਮ, ਕੌਮੀਅਤ, ਕਿਸੇ ਖਾਸ ਸਮਾਜਿਕ ਸਮੂਹ ਵਿੱਚ ਮੈਂਬਰਸ਼ਿਪ, ਜਾਂ ਰਾਜਨੀਤਿਕ ਰਾਏ ਦੇ ਕਾਰਨ ਇੱਕ ਵਿਅਕਤੀ; ਜਾਂ

- F. **ਤੁਸੀਂ** ਪਹਿਲਾਂ ਸੀ ਦਿੱਤੀ ਗਈ INA ਦੀ ਧਾਰਾ 212(c) ਦੇ ਤਹਿਤ ਰਾਹਤ, ਜਾਂ INA ਦੀ ਧਾਰਾ 244(a) ਦੇ ਤਹਿਤ ਰਾਹਤ ਅਸਲ ਵਿੱਚ ਪਹਿਲਾਂ ਨੂੰ ਐਕਟ ਦੇ 1996 ਦਾ ਗੈਰ-ਕਾਨੂੰਨੀ ਇਮੀਗ੍ਰੇਸ਼ਨ ਸੁਧਾਰ ਅਤੇ ਪ੍ਰਵਾਸੀ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰੀ ਐਕਟ, ਜਾਂ ਜਿਸਦਾ ਹਟਾਉਣਾ ਪਹਿਲਾਂ INA ਦੀ ਧਾਰਾ 240A ਅਧੀਨ ਰੱਦ ਕਰ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ ਹੈ।

### III. ਕਿਵੇਂ ਸਥਾਈ ਨਿਵਾਸੀ ਪਰਦੇਸੀ ਸਕਦਾ ਹੈ ਲਾਗੂ ਕਰੇ ਲਈ ਰੱਦ ਕਰਨਾ ਦੇ ਹਟਾਉਣਾ

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਲੱਗਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਹਟਾਉਣ ਨੂੰ ਰੱਦ ਕਰਨ ਦੀਆਂ ਸਾਰੀਆਂ ਸ਼ਰਤਾਂ ਪੂਰੀਆਂ ਕਰ ਲਈਆਂ ਹਨ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਨੱਥੀ ਫਾਰਮ 'ਤੇ ਸਾਰੇ ਸਵਾਲਾਂ ਦੇ ਜਵਾਬ ਦੇਣੇ ਚਾਹੀਦੇ ਹਨ। EOIR-42A ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਅਤੇ ਸਹੀ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਫਾਈਲਿੰਗ ਅਤੇ ਬਾਇਓਮੈਟ੍ਰਿਕਸ ਫੀਸਾਂ ਦਾ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਪਾਲਣਾ ਨਾਲ ਦੀ ਵਿਭਾਗ ਦੇ ਹੋਮਲੈਂਡ ਸੁਰੱਖਿਆ (DHS) ਨਿਰਦੇਸ਼ ਲਈ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨਾ ਬਾਇਓਮੈਟ੍ਰਿਕ ਅਤੇ ਜੀਵਨੀ ਜਾਣਕਾਰੀ **ਅਮਰੀਕੀ ਨਾਗਰਿਕਤਾ ਅਤੇ ਇਮੀਗ੍ਰੇਸ਼ਨ ਸੇਵਾਵਾਂ** (USCIS) ਨੂੰ [ਉਪਲੱਬਧ <http://uscis.gov>] 'ਤੇ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਵੀ ਸੇਵਾ ਕਰੋ ਇੱਕ ਕਾਪੀ ਦੇ ਤੁਹਾਡਾ ਐਪਲੀਕੇਸ਼ਨ 'ਤੇ ਦੀ ਸਹਾਇਕ ਮੁੱਖ ਸਲਾਹ ਲਈ ਦੀ DHS, ਸਾਨੂੰ ਇਮੀਗ੍ਰੇਸ਼ਨ ਅਤੇ ਕਸਟਮਜ਼ ਲਾਗੂ ਕਰਨਾ (ICE) ਜਿਵੇਂ ਲੋੜੀਂਦਾ ਹੈ ਵਿੱਚ ਦੀ ਸਬੂਤ ਦੇ ਸੇਵਾ 'ਤੇ ਪੰਨਾ 7 ਦੇ ਇਹ ਐਪਲੀਕੇਸ਼ਨ, ਜੇਕਰ ਲਾਗੂ, ਅਤੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਫਾਈਲ ਤੁਹਾਡਾ ਐਪਲੀਕੇਸ਼ਨ ਨਾਲ ਦੀ ਉਚਿਤ ਇਮੀਗ੍ਰੇਸ਼ਨ ਅਦਾਲਤ. ਕ੍ਰਿਪਾ ਕਰਕੇ ਪੜ੍ਹੋ ਹੇਠ ਲਿਖਿਆ ਹੋਇਆ ਆਪਣੀ ਅਰਜ਼ੀ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਧਿਆਨ ਨਾਲ ਨਿਰਦੇਸ਼.

## ਹਦਾਇਤਾਂ

### 1. ਤਿਆਰੀ ਦੇ ਐਪਲੀਕੇਸ਼ਨ।

ਨੂੰ ਲਾਗੂ ਕਰੋ ਰੱਦ ਕਰਨ ਲਈ ਦੇ ਸਥਾਈ ਤੌਰ 'ਤੇ ਹਟਾਉਣਾ ਅਧੀਨ ਨਿਵਾਸੀ ਧਾਰਾ 240A(a) ਦੇ ਇਮੀਗ੍ਰੇਸ਼ਨ ਅਤੇ ਕੌਮੀਅਤ ਐਕਟ (INA), ਤੁਹਾਨੂੰ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਸਹੀ ਢੰਗ ਨਾਲ ਸਾਰੇ ਸਵਾਲਾਂ ਦੇ ਜਵਾਬ ਦਿਓ ਨੱਥੀ ਫਾਰਮ 'ਤੇ EOIR-42A. ਤੁਹਾਨੂੰ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ ਵੀ ਇਸ ਫਾਰਮ 'ਤੇ ਦਿੱਤੀਆਂ ਸਾਰੀਆਂ ਹਦਾਇਤਾਂ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕਰੋ। ਇਨ੍ਹਾਂ ਹਦਾਇਤਾਂ ਵਿੱਚ ਕਾਨੂੰਨ ਦੀ ਤਾਕਤ ਹੈ। ਹਟਾਉਣ ਨੂੰ ਰੱਦ ਕਰਨ ਲਈ ਅਰਜ਼ੀ ਦੇਣ ਵਾਲੇ ਹਰੇਕ ਵਿਅਕਤੀ ਲਈ ਇੱਕ ਵੱਖਰੀ ਅਰਜ਼ੀ ਤਿਆਰ ਕੀਤੀ ਜਾਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਲਾਗੂ ਕੀਤੀ ਜਾਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ। ਇੱਕ **ਗੈਰ-ਨਾਗਰਿਕ** ਦੀ ਤਰਫੋਂ ਇੱਕ ਅਰਜ਼ੀ ਜੋ ਮਾਨਸਿਕ ਤੌਰ 'ਤੇ ਅਸਮਰੱਥ ਹੈ ਜਾਂ 14 ਸਾਲ ਤੋਂ ਘੱਟ ਉਮਰ ਦਾ ਬੱਚਾ ਹੈ, ਨੂੰ ਮਾਤਾ ਜਾਂ ਪਿਤਾ ਜਾਂ ਸਰਪ੍ਰਸਤ ਦੁਆਰਾ ਲਾਗੂ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ।

ਤੁਹਾਡਾ ਜਵਾਬ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ ਹੋਣਾ ਟਾਈਪ ਕੀਤਾ ਜਾਂ ਛਾਪਿਆ ਸਪੱਸ਼ਟ ਤੌਰ 'ਤੇ ਵਿੱਚ ਸਿਆਹੀ ਕਰੋ ਨਹੀਂ ਛੱਡੋ ਕੋਈ ਵੀ ਸਵਾਲ ਜਵਾਬ ਨਹੀਂ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ ਜਾਂ ਖਾਲੀ ਜੇ ਕੋਈ ਵੀ ਸਵਾਲ ਤੁਹਾਡੇ 'ਤੇ ਲਾਗੂ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦਾ, ਉਚਿਤ ਥਾਂ 'ਤੇ "ਕੋਈ ਨਹੀਂ" ਜਾਂ "ਲਾਗੂ ਨਹੀਂ" ਲਿਖੋ।

ਜਿੰਨਾ ਸੰਭਵ ਹੋ ਸਕੇ, ਫਾਰਮ 'ਤੇ ਸਿੱਧੇ ਸਾਰੇ ਸਵਾਲਾਂ ਦੇ ਜਵਾਬ ਦਿਓ। ਜੇਕਰ ਕਿਸੇ ਸਵਾਲ ਦਾ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਜਵਾਬ ਦੇਣ ਲਈ ਕਾਫ਼ੀ ਥਾਂ ਨਹੀਂ ਹੈ, ਕ੍ਰਿਪਾ ਜਾਰੀ ਰੱਖੋ ਦੀ ਇੱਕ ਵਾਧੂ ਸ਼ੀਟ 'ਤੇ ਤੁਹਾਡਾ ਜਵਾਬ ਕਾਗਜ਼ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਦਰਸਾਓ ਦੀ ਗਿਣਤੀ ਵਾਧੂ ਸ਼ੀਟ 'ਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਜਵਾਬ ਦੇ ਅੱਗੇ ਦਿੱਤੇ ਸਵਾਲ ਦਾ ਜਵਾਬ ਦਿੱਤਾ ਜਾ ਰਿਹਾ ਹੈ, ਆਪਣਾ ਪਰਦੇਸੀ ਰਜਿਸਟ੍ਰੇਸ਼ਨ ("**A**") ਨੰਬਰ ਲਿਖੋ, ਆਪਣਾ ਨਾਮ ਛਾਪੋ, ਅਤੇ ਦਸਤਖਤ ਕਰੋ, ਮਿਤੀ, ਅਤੇ ਹਰੇਕ ਵਾਧੂ ਸ਼ੀਟ ਨੂੰ EOIR-42A ਫਾਰਮ ਨਾਲ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਰੂਪ ਨਾਲ ਨੱਥੀ ਕਰੋ।

### 2. ਬੋਝ ਦੇ ਸਬੂਤ।

ਇਹ ਸਾਬਤ ਕਰਨ ਲਈ ਸਬੂਤ ਦਾ ਬੋਝ ਤੁਹਾਡੇ 'ਤੇ ਹੈ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਕੁਝ ਸਥਾਈ ਨਿਵਾਸੀ ਲਈ ਹਟਾਉਣ ਨੂੰ ਰੱਦ ਕਰਨ ਲਈ ਸਾਰੀਆਂ ਕਾਨੂੰਨੀ ਜ਼ਰੂਰਤਾਂ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਦੇ ਹੋ ਧਾਰਾ ਅਧੀਨ ਪਰਦੇਸੀ 240A(a) ਦਾ ਆਈ.ਐਨ.ਏ ਅਤੇ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਹੱਕਦਾਰ ਹਨ ਅਜਿਹੇ ਨੂੰ ਰਾਹਤ ਦੇ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਮਾਮਲਾ ਵਿਵੇਕ ਦੇ ਨੂੰ ਮਿਲੇ ਇਹ ਬੋਝ, ਤੁਹਾਡਾ ਜਵਾਬ ਨੂੰ ਦੀ ਸਵਾਲ 'ਤੇ ਦੀ ਐਪਲੀਕੇਸ਼ਨ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਹੋਣਾ ਜਿਵੇਂ ਵਿਸਤ੍ਰਿਤ ਅਤੇ ਪੂਰਾ ਸੰਭਵ ਤੌਰ 'ਤੇ. ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਅਰਜ਼ੀ ਨਾਲ ਕੋਈ ਵੀ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਨੱਥੀ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਜੋ ਰਾਹਤ ਲਈ ਤੁਹਾਡੀ ਯੋਗਤਾ ਨੂੰ ਦਰਸਾਉਂਦੇ ਹਨ (ਵੇਖੋ "ਸਹਾਇਕ ਦਸਤਾਵੇਜ਼" ਹੇਠਾਂ).

### 3. ਸਹਿਯੋਗੀ ਦਸਤਾਵੇਜ਼।

ਤੁਹਾਨੂੰ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰੋ ਨਾਲ ਤੁਹਾਡਾ ਐਪਲੀਕੇਸ਼ਨ ਕਾਪੀਆਂ ਦੇ ਕੋਈ ਵੀ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਜੋ ਦੀ ਵਿਭਾਗ ਦੇ ਹੋਮਲੈਂਡ ਸੁਰੱਖਿਆ (DHS), ਪਹਿਲਾਂ ਇਮੀਗ੍ਰੇਸ਼ਨ ਅਤੇ ਨੈਚੁਰਲਾਈਜ਼ੇਸ਼ਨ ਸੇਵਾ ("INS"), ਜਾਰੀ ਕੀਤਾ ਤੁਹਾਨੂੰ. **ਤੁਹਾਨੂੰ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰੋ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਤੁਹਾਡਾ ਪ੍ਰਦਰਸ਼ਨ ਯੋਗਤਾ ਲਈ ਰੱਦ ਕਰਨਾ ਦੇ ਹਟਾਉਣਾ, ਸਮੇਤ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਉਹ ਪ੍ਰਦਰਸ਼ਨ ਤੁਸੀਂ ਹਨ a ਵਿਅਕਤੀ WHO ਵਾਰੰਟ a ਅਨੁਕੂਲ ਕਸਰਤ ਦੇ ਵਿਵੇਕ, ਅਜਿਹੇ ਜਿਵੇਂ ਅੱਖਰ ਦੇ ਸਿਫਾਰਸ਼ ਤੋਂ ਮੈਂਬਰ ਦੇ ਦੀ ਭਾਈਚਾਰਾ ਅਤੇ ਰੁਜ਼ਗਾਰਦਾਤਾ, ਟੈਕਸ ਰਿਟਰਨ, ਰੁਜ਼ਗਾਰ ਰਿਕਾਰਡ, ਸਕੂਲ ਰਿਕਾਰਡ, ਵਲੰਟੀਅਰ ਸੇਵਾ, ਚਰਚ ਦੇ ਰਿਕਾਰਡ, ਆਦਿ।** ਤੁਹਾਨੂੰ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਵੀ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰਨੇ ਚਾਹੀਦੇ ਹਨ ਤੁਹਾਡੇ ਅਪਰਾਧੀ ਨਾਲ ਸਬੰਧਤ ਇਤਿਹਾਸ, ਜੇਕਰ ਕੋਈ, ਸਮੇਤ ਯਕੀਨ ਰਿਕਾਰਡ। ਇਮੀਗ੍ਰੇਸ਼ਨ ਜੱਜ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਲੋੜ ਹੈ ਤੁਸੀਂ ਨੂੰ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰੋ ਵਾਧੂ ਨਾਲ ਸਬੰਧਤ ਰਿਕਾਰਡ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਬੇਨਤੀ ਹਟਾਉਣ ਨੂੰ ਰੱਦ ਕਰਨ ਲਈ.

ਦ ਅਸਲੀ ਦੇ ਸਾਰੇ ਸਹਿਯੋਗੀ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਉਪਲਬਧ ਹੋਣੇ ਚਾਹੀਦੇ ਹਨ ਸੁਣਵਾਈ 'ਤੇ ਨਿਰੀਖਣ ਲਈ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ ਅਸਲ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਤੁਹਾਨੂੰ ਵਾਪਸ ਕਰ ਦਿੱਤੇ ਗਏ ਹਨ, ਤੁਹਾਨੂੰ **ਕਾਪੀਆਂ ਵੀ ਪੇਸ਼ ਕਰਨੀਆਂ ਚਾਹੀਦੀਆਂ ਹਨ** ।

### 4. ਲੋੜੀਂਦਾ ਬਾਇਓਮੈਟ੍ਰਿਕ ਅਤੇ ਜੀਵਨੀ ਜਾਣਕਾਰੀ।

14 ਸਾਲ ਜਾਂ ਇਸ ਤੋਂ ਵੱਧ ਉਮਰ ਦੇ ਹਰੇਕ ਬਿਨੈਕਾਰ ਨੂੰ ਬਾਇਓਮੈਟ੍ਰਿਕ ਅਤੇ ਜੀਵਨੀ ਸੰਬੰਧੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਸਪਲਾਈ ਕਰਨ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਦੀ ਵੀ ਪਾਲਣਾ ਕਰਨੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਸ ਲੋੜ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਦੇ ਤਰੀਕੇ ਬਾਰੇ ਨਿਰਦੇਸ਼ ਦਿੱਤੇ ਜਾਣਗੇ। ਤੁਹਾਨੂੰ **DHS USCIS** ਐਪਲੀਕੇਸ਼ਨ ਸਪੋਰਟ ਸੈਂਟਰ (ASC) ਜਾਂ ਮਨੋਨੀਤ ਲਾਅ ਇਨਫੋਰਸਮੈਂਟ ਏਜੰਸੀ ਦੇ ਟਿਕਾਣੇ ਬਾਰੇ ਲਿਖਤੀ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਸੂਚਿਤ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ ਜਿੱਥੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਬਾਇਓਮੈਟ੍ਰਿਕ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਲਈ ਜਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਜੀਵਨੀ ਸੰਬੰਧੀ ਜਾਣਕਾਰੀ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਮੁਲਾਕਾਤ ਲਈ ਇੱਕ ਮਿਤੀ ਅਤੇ ਸਮਾਂ ਵੀ ਦਿੱਤਾ ਜਾਵੇਗਾ। ਇਹ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ ਪੇਸ਼ ਕਰਨ ਲਈ ਸਾਰੇ ਲੋੜੀਂਦੇ ਜਾਣਕਾਰੀ। ਅਸਫਲਤਾ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕਰਨ ਲਈ ਨਾਲ ਇਹ ਲੋੜ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ ਨਤੀਜਾ ਇੱਕ ਦੇਰੀ ਵਿੱਚ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੀ **ਬਾਇਓਮੈਟ੍ਰਿਕਸ** ਮੁਲਾਕਾਤ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੀ ਅਰਜ਼ੀ ਨੂੰ ਇਮੀਗ੍ਰੇਸ਼ਨ ਕੋਰਟ ਦੁਆਰਾ ਛੱਡਿਆ ਅਤੇ ਖਾਰਜ ਮੰਨਿਆ ਜਾ ਰਿਹਾ ਹੈ।

## 5. ਅਨੁਵਾਦ।

ਕੋਈ ਵੀ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਵਿੱਚ a ਵਿਦੇਸ਼ੀ ਭਾਸ਼ਾ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ ਹੋਣਾ ਨਾਲ ਨਾਲ ਇੱਕ ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ ਭਾਸ਼ਾ ਅਨੁਵਾਦ ਅਤੇ a ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਦੁਆਰਾ ਦਸਤਖਤ ਕੀਤੇ ਦੀ ਅਨੁਵਾਦਕ ਦੱਸ ਰਿਹਾ ਹੈ ਉਹ ਉਹ/ਉਸ ਹੈ ਕਾਬਲ ਨੂੰ ਅਨੁਵਾਦ ਦੀ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਅਤੇ ਉਹ ਦੀ ਅਨੁਵਾਦ ਹੈ ਸੱਚ ਹੈ ਅਤੇ ਅਨੁਵਾਦਕ ਦੀਆਂ ਸਭ ਤੋਂ ਵਧੀਆ ਯੋਗਤਾਵਾਂ ਲਈ ਸਹੀ। ਅਜਿਹੇ ਪ੍ਰਮਾਣੀਕਰਣ ਨੂੰ ਸਪਸ਼ਟ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਛਾਪਿਆ ਜਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਜਾਂ ਟਾਈਪ ਕੀਤਾ ਜਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ।

## 6. ਫੀਸ.

ਇਸ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣਾ ਫਾਰਮ ਭਰੋ EOIR-42A ਇਮੀਗ੍ਰੇਸ਼ਨ ਕੋਰਟ ਦੇ ਨਾਲ, ਤੁਹਾਨੂੰ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨਾ ਪਵੇਗਾ ਲੋੜੀਂਦੀ \$100 ਫਾਈਲਿੰਗ DHS ਨੂੰ ਫੀਸ ਅਤੇ ਬਾਇਓਮੈਟ੍ਰਿਕਸ ਫੀਸ। ਫੀਸ ਦੀ ਰਸੀਦ ਦੇ USCIS ASC ਨੋਟਿਸ ਅਤੇ ਬਾਇਓਮੈਟ੍ਰਿਕਸ ਨਿਯੁਕਤੀ ਨਿਰਦੇਸ਼ਾਂ ਦੀ ਇੱਕ ਕਾਪੀ ਦੇ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਇਹਨਾਂ ਫੀਸਾਂ ਦੇ ਭੁਗਤਾਨ ਦਾ ਸਬੂਤ ਤੁਹਾਡੇ ਫਾਰਮ EOIR-42A ਦੇ ਨਾਲ ਹੋਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। ਤੁਹਾਡੀ ਅਰਜ਼ੀ 'ਤੇ ਕੀਤੀ ਗਈ ਕਾਰਵਾਈ ਦੀ ਪਰਵਾਹ ਕੀਤੇ ਬਿਨਾਂ, ਇਹ ਫੀਸਾਂ ਵਾਪਸ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਣਗੀਆਂ। ਇਸ ਲਈ, ਇਹ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਜਵਾਬ ਦੇਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਸਲਾਹ, ਹਦਾਇਤਾਂ ਅਤੇ ਅਰਜ਼ੀ ਨੂੰ ਧਿਆਨ ਨਾਲ ਪੜ੍ਹੋ। **ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਫਾਈਲਿੰਗ ਫੀਸ ਦਾ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਅਸਮਰੱਥ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਇਮੀਗ੍ਰੇਸ਼ਨ ਜੱਜ ਨੂੰ ਆਪਣੀ ਅਰਜ਼ੀ ਦੇ ਨਾਲ ਇੱਕ ਪੂਰਾ ਕੀਤਾ EOIR-26A ਫੀਸ ਮੁਆਫੀ ਫਾਰਮ ਸ਼ਾਮਲ ਕਰਕੇ ਫੀਸ ਦਾ ਭੁਗਤਾਨ ਕੀਤੇ ਬਿਨਾਂ ਆਪਣਾ ਫਾਰਮ EOIR-42A ਫਾਈਲ ਕਰਨ ਦੀ ਇਜਾਜ਼ਤ ਦੇਣ ਲਈ ਕਹਿ ਸਕਦੇ ਹੋ।**

**ਨਕਦ ਨਾ ਭੇਜੋ।** ਸਾਰੀਆਂ ਫੀਸਾਂ ਸਹੀ ਰਕਮ ਵਿੱਚ ਜਮ੍ਹਾਂ ਹੋਣੀਆਂ ਚਾਹੀਦੀਆਂ ਹਨ। ਰਿਮਿਟੈਂਸ ਨਿੱਜੀ ਚੈੱਕ, ਕੈਸ਼ੀਅਰ ਦੇ ਚੈੱਕ, ਪ੍ਰਮਾਣਿਤ ਬੈਂਕ ਚੈੱਕ, ਬੈਂਕ ਇੰਟਰਨੈਸ਼ਨਲ ਮਨੀ ਆਰਡਰ, ਜਾਂ ਸੰਯੁਕਤ ਰਾਜ ਵਿੱਚ ਕਿਸੇ ਵਿੱਤੀ ਸੰਸਥਾ 'ਤੇ ਬਣਾਏ ਗਏ ਵਿਦੇਸ਼ੀ ਡਰਾਫਟ ਦੁਆਰਾ ਅਤੇ ਸੰਯੁਕਤ ਰਾਜ ਦੀ ਮੁਦਰਾ ਵਿੱਚ "ਡਿਪਾਰਟਮੈਂਟ ਆਫ਼ ਹੋਮਲੈਂਡ ਸਿਕਿਓਰਿਟੀ" ਨੂੰ ਭੁਗਤਾਨ ਯੋਗ ਦੁਆਰਾ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਬਿਨੈਕਾਰ ਵਰਜਿਨ ਆਈਲੈਂਡਜ਼ ਵਿੱਚ ਰਹਿੰਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਚੈੱਕ ਜਾਂ ਮਨੀ ਆਰਡਰ "ਵਰਜਿਨ ਆਈਲੈਂਡਜ਼ ਦੇ ਵਿੱਤ ਕਮਿਸ਼ਨਰ" ਨੂੰ ਭੁਗਤਾਨ ਯੋਗ ਹੋਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਬਿਨੈਕਾਰ ਰਹਿੰਦਾ ਹੈ ਗੁਆਮ, ਚੈੱਕ ਜਾਂ ਪੈਸਾ ਆਰਡਰ ਨੂੰ ਭੁਗਤਾਨਯੋਗ ਬਣਾਇਆ ਜਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਨੂੰ "ਖਜ਼ਾਨਚੀ, ਗੁਆਮ." ਨਿੱਜੀ ਚੈੱਕ ਇਕੱਤਰਤਾ ਦੇ ਅਧੀਨ ਸਵੀਕਾਰ ਕੀਤੇ ਜਾਂਦੇ ਹਨ। ਇੱਕ ਅਣਉਚਿਤ ਜਾਂਚ ਐਪਲੀਕੇਸ਼ਨ ਨੂੰ ਰੈਂਡਰ ਕਰੇਗੀ ਅਤੇ ਇਸ ਦੇ ਅਨੁਸਾਰ ਜਾਰੀ ਕੀਤੇ ਗਏ ਕੋਈ ਵੀ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਅਵੇਧ ਹਨ। ਜੇਕਰ ਫੀਸ ਦਾ ਭੁਗਤਾਨ ਚੈੱਕ ਇਨ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਤਾਂ \$30.00 ਦਾ ਚਾਰਜ ਲਗਾਇਆ ਜਾਵੇਗਾ। ਬੈਂਕ ਦੁਆਰਾ ਸਨਮਾਨਿਤ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਜਿਸ 'ਤੇ ਇਹ ਖਿੱਚਿਆ ਗਿਆ ਹੈ। ਜਦੋਂ ਚੈੱਕ ਬਿਨੈਕਾਰ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਵਿਅਕਤੀ ਦੇ ਖਾਤੇ 'ਤੇ ਖਿੱਚਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਬਿਨੈਕਾਰ ਦਾ ਨਾਮ ਅਤੇ ਪਰਦੇਸੀ ਰਜਿਸਟ੍ਰੇਸ਼ਨ ("ਏ") ਨੰਬਰ ਚੈੱਕ ਦੇ ਚਿਹਰੇ 'ਤੇ ਦਰਜ ਕੀਤਾ ਜਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। **ਸਾਰੇ ਚੈੱਕ ਸੰਯੁਕਤ ਰਾਸ਼ਟਰ ਵਿੱਚ ਸਥਿਤ ਇੱਕ ਬੈਂਕ 'ਤੇ ਬਣਾਏ ਜਾਣੇ ਚਾਹੀਦੇ ਹਨ** ਰਾਜ।

## 7. ਸੇਵਾ ਕਰ ਰਿਹਾ ਹੈ & ਫਾਈਲਿੰਗ ਤੁਹਾਡੀ ਅਰਜ਼ੀ।

- ਤੁਹਾਨੂੰ USCIS ਨੂੰ ਬਾਇਓਮੈਟ੍ਰਿਕ ਅਤੇ ਜੀਵਨੀ ਸੰਬੰਧੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਲਈ ਪਹਿਲਾਂ DHS ਨਿਰਦੇਸ਼ਾਂ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕਰਨੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਉਚਿਤ USCIS ਸੇਵਾ ਕੇਂਦਰ ਨੂੰ ਅਰਜ਼ੀ ਦੀ ਇੱਕ ਕਾਪੀ ਭੇਜਣੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ। DHS ਨਿਰਦੇਸ਼ ਐਪਲੀਕੇਸ਼ਨ ਦੇ ਭੁਗਤਾਨ ਨੂੰ ਵੀ ਸੰਬੰਧਿਤ ਕਰਦੇ ਹਨ ਫੀਸ
- ਤੁਹਾਨੂੰ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ ਫਿਰ ਸੇਵਾ ਕਰੋ ਦੀ ਹੇਠ ਲਿਖੇ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ 'ਤੇ ਦੀ ਸਹਾਇਕ ਮੁੱਖ ਸਲਾਹ ਲਈ DHS, ਸਾਨੂੰ ਇਮੀਗ੍ਰੇਸ਼ਨ ਅਤੇ ਕਸਟਮਰਜ਼ ਇਨਫੋਰਸਮੈਂਟ (ICE):
  - a ਕਾਪੀ ਦੇ ਤੁਹਾਡਾ ਫਾਰਮ EOIR-42A, ਐਪਲੀਕੇਸ਼ਨ ਲਈ ਰੱਦ ਕਰਨਾ ਦੇ ਹਟਾਉਣਾ, ਨਾਲ ਸਾਰੇ ਸਮਰਥਨ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ - ਲੇਖ ਅਤੇ ਵਾਧੂ ਸ਼ੀਟਾਂ;
  - a ਕਾਪੀ ਦੇ ਦੀ USCIS ASC ਨੋਟਿਸ ਦੇ ਫੀਸ ਰਸੀਦ ਅਤੇ ਬਾਇਓਮੈਟ੍ਰਿਕਸ ਮੁਲਾਕਾਤ ਨਿਰਦੇਸ਼; ਅਤੇ
  - ਦੀ ਅਸਲੀ ਜੀਵਨੀ ਸੰਬੰਧੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਫਾਰਮ ਜੀ- 325 ਏ.

**ਨੋਟ:** ਇਲੈਕਟ੍ਰਾਨਿਕ ਫਾਈਲਿੰਗ ਲੋੜੀਂਦੇ ਨਹੀਂ ਹਨ ਨੂੰ ਵਿਰੋਧੀ ਦੀ ਸੇਵਾ ਕਰੋ ਪਾਰਟੀ ਜੇਕਰ ਵਿਰੋਧੀ ਪਾਰਟੀ ECAS ਵਿੱਚ ਭਾਗ ਲੈ ਰਿਹਾ ਹੈ। EOIR ਦਾ ECAS ਸਿਸਟਮ ਭਾਗ ਲੈਣ ਵਾਲੀਆਂ ਪਾਰਟੀਆਂ ਨੂੰ ਇੱਕ ਇਲੈਕਟ੍ਰਾਨਿਕ ਸੇਵਾ ਸੂਚਨਾ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰੇਗਾ।

ਤੁਹਾਨੂੰ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ ਫਾਈਲ ਦੀ ਹੇਠ ਲਿਖੇ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਨਾਲ ਦੀ ਉਚਿਤ ਇਮੀਗ੍ਰੇਸ਼ਨ ਅਦਾਲਤ:

- ਦੀ ਅਸਲੀ ਫਾਰਮ EOIR-42A ਨਾਲ ਸਾਰੇ ਸਹਿਯੋਗੀ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਅਤੇ ਵਾਧੂ ਸ਼ੀਟਾਂ;

**Application for Cancellation of Removal for  
Certain Permanent Residents**

- ਇੱਕ ਕਾਪੀ ਦੇ USCIS ASC ਦਾ ਨੋਟਿਸ ਫੀਸ ਦੀ ਰਸੀਦ ਅਤੇ ਬਾਇਓਮੈਟ੍ਰਿਕਸ ਮੁਲਾਕਾਤ ਨਿਰਦੇਸ਼;

- a ਕਾਪੀ ਦੇ ਦੀ ਜੀਵਨੀ ਸੰਬੰਧੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਫਾਰਮ G-325A; ਅਤੇ

- a ਪੂਰਾ ਕੀਤਾ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਦਿਖਾ ਰਿਹਾ ਹੈ ਸੇਵਾ ਦੇ ਇਹ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ (ਵੇਖੋ ਭਾਗ 10 ਦੇ ਦੀ ਐਪਲੀਕੇਸ਼ਨ 'ਤੇ ਪੰਨਾ 7) ICE ਅਸਿਸਟੈਂਟ ਚੀਫ਼ ਕਾਉਂਸਲ 'ਤੇ ਜਾਂ ਇਸ ਗੱਲ ਦੀ ਪੁਸ਼ਟੀ ਕਿ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ECAS ਰਾਹੀਂ ਇਲੈਕਟ੍ਰਾਨਿਕ ਤੌਰ 'ਤੇ ਦਾਇਰ ਕੀਤੇ ਗਏ ਸਨ, ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਕਿ ਸੁਣਵਾਈ ਦੌਰਾਨ ਰਿਕਾਰਡ 'ਤੇ ਸੇਵਾ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ।

ਬਰਕਰਾਰ ਤੁਹਾਡਾ USCIS ASC ਬਾਇਓਮੈਟ੍ਰਿਕਸ ਪੁਸ਼ਟੀ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਜਾਂ a ਕਾਪੀ ਦੇ ਤੁਹਾਡਾ ਫਿੰਗਰਪ੍ਰਿੰਟ ਕਾਰਡ, FD- 258, ਜੇਕਰ ਲਾਗੂ, ਜਿਵੇਂ ਸਬੂਤ ਉਹ ਤੁਹਾਡਾ ਬਾਇਓਮੈਟ੍ਰਿਕਸ ਸਨ ਲਿਆ, ਅਤੇ ਲਿਆਓ ਇਹ ਨੂੰ ਤੁਹਾਡਾ ਭਵਿੱਖ ਇਮੀਗ੍ਰੇਸ਼ਨ ਅਦਾਲਤ ਸੁਣਵਾਈ

## 8. ਪੈਨਲਟੀਜ਼।

ਤੁਹਾਨੂੰ ਫਾਰਮ EOIR-42A Truthfully 'ਤੇ ਸਾਰੇ ਸਵਾਲਾਂ ਦੇ ਜਵਾਬ ਦੇਣੇ ਚਾਹੀਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਆਪਣੀ ਅਰਜ਼ੀ ਦੇ ਸਮਰਥਨ ਵਿੱਚ ਸਿਰਫ਼ ਅਸਲੀ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰਾਉਣੇ ਚਾਹੀਦੇ ਹਨ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਹੁੰ ਖਾਣ ਜਾਂ ਪੁਸ਼ਟੀ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋਵੇਗੀ ਕਿ ਤੁਹਾਡੀ ਅਰਜ਼ੀ ਦੀ ਸਮੱਗਰੀ ਅਤੇ ਸਹਾਇਕ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਤੁਹਾਡੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਅਨੁਸਾਰ ਸਹੀ ਹਨ। ਇਸ ਫਾਰਮ 'ਤੇ ਸਵਾਲਾਂ ਦੇ ਤੁਹਾਡੇ ਜਵਾਬ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਦੁਆਰਾ ਪੇਸ਼ ਕੀਤੇ ਗਏ ਸਹਾਇਕ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਇਹ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਨ ਲਈ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ ਕਿ ਕੀ ਤੁਹਾਡਾ ਹਟਾਉਣਾ ਰੱਦ ਕੀਤਾ ਜਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਕੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਤੁਹਾਡੀ ਸਥਾਈ ਨਿਵਾਸੀ ਸਥਿਤੀ ਨੂੰ ਬਰਕਰਾਰ ਰੱਖਣ ਦੀ ਇਜਾਜ਼ਤ ਦਿੱਤੀ ਜਾਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ। ਕੋਈ ਵੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਜਵਾਬ ਦਿਓ ਅਤੇ ਕੋਈ ਵੀ ਸਮਰਥਨ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਜੋ ਤੁਸੀਂ ਪੇਸ਼ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ ਤੁਹਾਡੇ ਦਾਖਲੇ ਜਾਂ ਦੁਬਾਰਾ ਦਾਖਲ ਹੋਣ, ਮੁੜ-ਪ੍ਰਵੇਸ਼ ਕਰਨ, ਲੰਘਣ ਜਾਂ ਰਹਿਣ ਦੇ ਤੁਹਾਡੇ ਅਧਿਕਾਰ ਨੂੰ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਨ ਲਈ ਕਿਸੇ ਵੀ ਕਾਰਵਾਈ ਵਿੱਚ ਸਬੂਤ ਵਜੋਂ ਵੀ ਵਰਤਿਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ ਸੰਯੁਕਤ ਰਾਜ। ਤੁਹਾਡਾ ਐਪਲੀਕੇਸ਼ਨ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਹੋਣਾ ਇਨਕਾਰ ਕੀਤਾ ਜੇ ਕੋਈ ਤੁਹਾਡੇ ਜਵਾਬਾਂ ਦਾ ਜਾਂ ਸਮਰਥਨ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਹਨ ਪਾਇਆ ਨੂੰ ਹੋਣਾ ਝੂਠਾ ਝੂਠੇ ਜਵਾਬ ਜਾਂ ਝੂਠੇ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਪੇਸ਼ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ ਵੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਅਧੀਨ 18 USC ਸੈਕਸ਼ਨ 1546 ਦੇ ਤਹਿਤ ਅਪਰਾਧਿਕ ਮੁਕੱਦਮਾ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ 8 USC ਸੈਕਸ਼ਨ 1324(c) ਦੇ ਤਹਿਤ ਦੀਵਾਨੀ ਜੁਰਮਾਨੇ ਦੇ ਅਧੀਨ ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਇਹ ਜਾਣਦੇ ਹੋਏ ਆਪਣੀ ਅਰਜ਼ੀ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰਾਉਂਦੇ ਹੋ ਕਿ ਅਰਜ਼ੀ, ਜਾਂ ਕੋਈ ਸਹਾਇਕ ਦਸਤਾਵੇਜ਼, ਕਿਸੇ ਤੱਥ ਦੇ ਸੰਬੰਧ ਵਿੱਚ ਕੋਈ ਝੂਠਾ ਬਿਆਨ ਰੱਖਦਾ ਹੈ, ਜਾਂ ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਸਹੁੰ ਖਾਂਦੇ ਹੋ ਜਾਂ ਪੁਸ਼ਟੀ ਕਰਦੇ ਹੋ ਕਿ ਤੁਹਾਡੀ ਅਰਜ਼ੀ ਦੀ ਸਮੱਗਰੀ ਅਤੇ ਸਹਾਇਕ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਸੱਚ ਹਨ, ਇਹ ਜਾਣਦੇ ਹੋਏ ਕਿ ਅਰਜ਼ੀ ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਸਹਾਇਕ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ ਵਿੱਚ ਕਿਸੇ ਤੱਥ ਦੇ ਸੰਬੰਧ ਵਿੱਚ ਕੋਈ ਗਲਤ ਬਿਆਨ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਦੋਸ਼ੀ ਪਾਇਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਜੁਰਮਾਨਾ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ

\$250,000, ਕੈਦ ਲਈ ਉੱਪਰ ਨੂੰ ਦਸ (10) ਸਾਲ, ਜਾਂ ਦੋਵੇਂ 18 USC ਭਾਗ 1546(ਏ), 3559(a)(4), 3571(ਬੀ)(3) ਜੇ ਇਹ ਹੈ ਇਹ ਨਿਰਧਾਰਿਤ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਧੋਖਾਧੜੀ ਦੇ ਵਿਰੁੱਧ ਪਾਬੰਦੀ ਦੀ ਉਲੰਘਣਾ ਕੀਤੀ ਹੈ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਵਿਰੁੱਧ ਇੱਕ ਅੰਤਮ ਆਦੇਸ਼ ਦਰਜ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ, ਤੁਹਾਨੂੰ ਪਹਿਲੇ ਅਪਰਾਧ ਲਈ ਵਰਤੇ ਜਾਂ ਬਣਾਏ ਗਏ ਹਰੇਕ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਲਈ \$2,000 ਤੱਕ, ਅਤੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਕਿੰਟ ਲਈ \$5,000 ਤੱਕ ਦੀ ਸਿਵਲ ਜੁਰਮਾਨਾ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਜਾਂ ਬਾਅਦ ਦਾ ਜੁਰਮ। ਇਸਦੇ ਇਲਾਵਾ, ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਉਲੰਘਣਾ ਕਰਨ ਲਈ ਅੰਤਮ ਆਦੇਸ਼ ਦਾ ਵਿਸ਼ਾ 8 USC ਸੈਕਸ਼ਨ 1324(c), ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਧੋਖਾਧੜੀ ਲਈ ਸਿਵਲ ਜੁਰਮਾਨੇ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਤ, ਤੁਹਾਨੂੰ ਸੰਯੁਕਤ ਰਾਜ ਤੋਂ ਹਟਾਇਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ।

## 9. ਪੇਪਰਵਰਕ ਕਟੌਤੀ ਐਕਟ ਨੋਟਿਸ।

ਪੇਪਰਵਰਕ ਰਿਡਕਸ਼ਨ ਐਕਟ ਦੇ ਤਹਿਤ, ਕਿਸੇ ਵਿਅਕਤੀ ਨੂੰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੇ ਸੰਗ੍ਰਹਿ ਦਾ ਜਵਾਬ ਦੇਣ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੈ ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਇਹ ਵਰਤਮਾਨ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਵੈੱਬ OMB ਕੰਟਰੋਲ ਨੰਬਰ ਪ੍ਰਦਰਸ਼ਿਤ ਨਹੀਂ ਕਰਦਾ ਹੈ। ਅਸੀਂ ਅਜਿਹੇ ਫਾਰਮ ਅਤੇ ਨਿਰਦੇਸ਼ ਬਣਾਉਣ ਦੀ ਕੋਸ਼ਿਸ਼ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਜੋ ਸਹੀ ਹਨ, ਆਸਾਨੀ ਨਾਲ ਸਮਝੇ ਜਾ ਸਕਦੇ ਹਨ, ਅਤੇ ਜੋ ਸਾਨੂੰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਲਈ ਤੁਹਾਡੇ 'ਤੇ ਘੱਟ ਤੋਂ ਘੱਟ ਸੰਭਵ ਬੋਝ ਪਾਉਂਦੇ ਹਨ। ਅਕਸਰ, ਇਹ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਮੁਸ਼ਕਲ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਕਿਉਂਕਿ ਕੁਝ ਇਮੀਗ੍ਰੇਸ਼ਨ ਕਾਨੂੰਨ ਬਹੁਤ ਗੁੰਝਲਦਾਰ ਹੁੰਦੇ ਹਨ। ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੇ ਇਸ ਸੰਗ੍ਰਹਿ ਲਈ ਰਿਪੋਰਟਿੰਗ ਬੋਝ ਦੀ ਗਣਨਾ ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ:

(1) ਫਾਰਮ ਬਾਰੇ ਸਿੱਖਣਾ, 50 ਮਿੰਟ, (2) ਫਾਰਮ ਭਰਨਾ, 2 ਘੰਟੇ, ਅਤੇ (3) ਫਾਰਮ ਨੂੰ ਇਕੱਠਾ ਕਰਨਾ ਅਤੇ ਭਰਨਾ, 3 ਘੰਟੇ, ਇੱਕ ਲਈ ਔਸਤ 5 ਦਾ ਘੰਟੇ, 50 ਮਿੰਟ ਪ੍ਰਤੀ ਐਪਲੀਕੇਸ਼ਨ. ਜੇ ਤੂੰ ਕੋਲ ਟਿੱਪਣੀਆਂ ਬਾਰੇ ਦੀ ਸ਼ੁੱਧਤਾ ਇਸ ਦੇ ਬੋਝ ਦਾ ਅੰਦਾਜ਼ਾ, ਜਾਂ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੇ ਇਸ ਸੰਗ੍ਰਹਿ ਦਾ ਕੋਈ ਹੋਰ ਪਹਿਲੂ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਇਸ ਬੋਝ ਨੂੰ ਘਟਾਉਣ ਲਈ ਸੁਝਾਅ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ, ਤੁਸੀਂ ਅਮਰੀਕੀ ਨਿਆਂ ਵਿਭਾਗ, ਇਮੀਗ੍ਰੇਸ਼ਨ ਸਮੀਖਿਆ ਲਈ ਕਾਰਜਕਾਰੀ ਦਫ਼ਤਰ, ਜਨਰਲ ਕਾਉਂਸਲ ਦੇ ਦਫ਼ਤਰ, 5107 ਲੀਸਬਰਗ ਪਾਈਕ, ਸੂਟ 2600 ਨੂੰ ਲਿਖ ਸਕਦੇ ਹੋ।, ਫਾਲਸ ਚਰਚ, ਵਰਜੀਨੀਆ 22041 ਹੈ।

**Application for Cancellation of Removal for  
Certain Permanent Residents**

**PLEASE READ ADVICE AND INSTRUCTIONS  
BEFORE FILLING IN FORM**

**PLEASE TYPE OR PRINT**

Fee Stamp (Official Use Only)

**PART 1 - INFORMATION ABOUT YOURSELF**

1) My present true name is: <i>(Last, First, Middle)</i>		2) Alien Registration (or "A") Number(s):		
3) My name given at birth was: <i>(Last, First, Middle)</i>		4) Birth Place: <i>(City and Country)</i>		
5) Date of Birth: <i>(Month, Day, Year)</i>	6) Gender:	7) Height:	8) Hair Color:	9) Eye Color:
10) Current Nationality and Citizenship:	11) National ID/Passport Number:	12) Home Phone Number:	13) Work Phone Number:	
14) I currently reside at: _____ _____ _____		15) I have been known by these additional name(s): _____ _____ _____		

16) I have resided in the following locations in the United States: (List PRESENT ADDRESS FIRST, and work back in time for at least 7 years.)

Street and Number - Apt. or Room # - City or Town - State - Zip Code	Resided From: <i>(Month, Day, Year)</i>	Resided To: <i>(Month, Day, Year)</i>
		PRESENT

**PART 2 - INFORMATION ABOUT THIS APPLICATION**

17) I, the undersigned, hereby request that my removal be cancelled under the provisions of section 240A(a) of the Immigration and Nationality Act (INA). I believe that I am eligible for this relief because I have been a lawful permanent resident for 5 or more years, have 7 years of continuous residence in the United States, and have not been convicted of an aggravated felony. I was admitted as or adjusted to the status of a **noncitizen** lawfully admitted for permanent residence on

\_\_\_\_\_  
*(Date)*

at \_\_\_\_\_  
*(Place)*



### PART 3 - INFORMATION ABOUT YOUR PRESENCE IN THE UNITED STATES

18) My first arrival into the United States was under the name of: *(Last, First, Middle)* \_\_\_\_\_ 19) My first arrival to the United States was on: *(Month, Day, Year)* \_\_\_\_\_

20) Place or port of first arrival: *(Place or Port, City, and State)* \_\_\_\_\_

21) I: ☐ was inspected and admitted.  
☐ I entered using my Lawful Permanent Resident card which is valid until \_\_\_\_\_.  
Category on Lawful Permanent Resident card \_\_\_\_\_ *(Month, Day, Year)*  
☐ I entered using a \_\_\_\_\_ visa which is valid until \_\_\_\_\_.  
*(Specify Type of Visa)* \_\_\_\_\_ *(Month, Day, Year)*  
☐ was not inspected and admitted.  
☐ I entered without documents. Explain: \_\_\_\_\_  
☐ I entered without inspection. Explain: \_\_\_\_\_  
☐ Other. Explain: \_\_\_\_\_

22) I applied on \_\_\_\_\_ for additional time to stay and it was ☐ granted on \_\_\_\_\_.  
*(Month, Day, Year)* \_\_\_\_\_ *(Month, Day, Year)*  
and valid until \_\_\_\_\_, or ☐ denied on \_\_\_\_\_.  
*(Month, Day, Year)* \_\_\_\_\_ *(Month, Day, Year)*

23) Since the date of my first entry, I departed from and returned to the United States at the following places and on the following dates:  
*(Please list all departures regardless of how briefly you were absent from the United States.)*

***If you have never departed from the United States since your original date of entry, please mark an X in this box:*** ☐

1	Place or area or port or city and state of departure	Departure Date <i>(Month, Day, Year)</i>	Purpose of Travel	Destination
	Place or area or port or city and state of return	Return Date <i>(Month, Day, Year)</i>	Manner of Return	Inspected and Admitted? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
2	Place or area or port or city and state of departure	Departure Date <i>(Month, Day, Year)</i>	Purpose of Travel	Destination
	Place or area or port or city and state of return	Return Date <i>(Month, Day, Year)</i>	Manner of Return	Inspected and Admitted? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No

24) Have you ever departed the United States: a) under an order of deportation, exclusion, or removal? ..... ☐ Yes ☐ No  
b) pursuant to a grant of voluntary departure? ..... ☐ Yes ☐ No

### PART 4 - INFORMATION ABOUT YOUR MARITAL STATUS AND SPOUSE *(Continued on page 3)*

25) I am **divorced**: \_\_\_\_\_ 26) If married, the name of **current** spouse is: *(Last, First, Middle)* \_\_\_\_\_ 27) My spouse's name before marriage was: \_\_\_\_\_  
I am married: **yes** **no**

28) The marriage took place in: *(City and Country)* \_\_\_\_\_

29) Date of marriage: *(Month, Day, Year)* \_\_\_\_\_

30) My spouse currently resides at:

\_\_\_\_\_ *Apt. number and/or in care of*

\_\_\_\_\_ *Number and Street*

\_\_\_\_\_ *City or Town*

\_\_\_\_\_ *State/Country Zip Code*

31) Place and date of birth of my spouse: *(City & Country; Month, Day, Year)* \_\_\_\_\_

32) My spouse is a citizen of: *(Country)* \_\_\_\_\_

33) If your spouse is other than a native born United States citizen, answer the following:

He/she arrived in the United States at: *(Place or Port, City and State)* \_\_\_\_\_

He/she arrived in the United States on: *(Month, Day, Year)* \_\_\_\_\_

His/her alien registration number(s) is: A# \_\_\_\_\_

He/she was naturalized on: *(Month, Day, Year)* \_\_\_\_\_ at \_\_\_\_\_ *(City and State)*

34) My spouse ☐ - is ☐ - is not employed. If employed, please give salary and the name and address of the place(s) of employment.

Full Name and Address of Employer	Earnings Per Week <i>(Approximate)</i>
_____	\$ _____
_____	\$ _____
_____	\$ _____

*Please continue answers on a separate sheet as needed.*

**PART 4 - INFORMATION ABOUT YOUR MARITAL STATUS AND SPOUSE (Continued)**

35) I ☐ - have ☐ - have not been previously married: (If previously married, list the name of each prior spouse, the dates on which each marriage began and ended, the place where the marriage terminated, and describe how each marriage ended.)

Name of prior spouse: (Last, First, Middle)	Date marriage began: Date marriage ended:	Place marriage ended: (City and Country)	Description or manner of how marriage was terminated or ended:

Name of prior spouse: (Last, First, Middle)	Date marriage began: Date marriage ended:	Place marriage ended: (City and Country)	Description or manner of how marriage was terminated or ended:

36) Have you been ordered by any court, or are otherwise under any legal obligation, to provide child support and/or spousal maintenance as a result of a separation and/or divorce? ☐ - Yes ☐ - No

**PART 5 - INFORMATION ABOUT YOUR EMPLOYMENT AND FINANCIAL STATUS**

37) Since my arrival into the United States, I have been employed by the following named persons or firms: (Please begin with present employment and work back in time. Any periods of unemployment or school attendance should be specified. Attach a separate sheet for additional entries if necessary.)

Full Name and Address of Employer	Earnings Per Week (Approximate)	Type of Work Performed	Employed From: (Month, Day, Year)	Employed To: (Month, Day, Year)
	\$			PRESENT
	\$			
	\$			

38) If self-employed, describe the nature of the business, the name of the business, its address, and net income derived therefrom:

---



---



---

39) My assets (and if married, my spouse's assets) in the United States and other countries, not including clothing and household necessities, are:

<u>Self</u>	<u>Jointly Owned With Spouse</u>
Cash, Stocks, and Bonds..... \$	Cash, Stocks, and Bonds..... \$
Real Estate..... \$	Real Estate..... \$
Auto (dollar value minus amount owed)..... \$	Auto (dollar value minus amount owed)..... \$
Other (describe on line below)..... \$	Other (describe on line below)..... \$
<b>TOTAL \$</b>	<b>TOTAL \$</b>

40) I ☐ - have ☐ - have not received public or private relief or assistance (e.g., Welfare, Unemployment Benefits, Medicaid, TANF, AFDC, etc.). If you have, please give full details including the type of relief or assistance received, date for which relief or assistance was received, place, and total amount received during this time: \_\_\_\_\_

---



---

41) Please list each of the years in which you have filed an income tax return with the Internal Revenue Service:

---



---



**PART 6 - INFORMATION ABOUT YOUR FAMILY** *(Continued on page 5)*

42) I have \_\_\_\_\_ *(Number of)* children. Please list information for each child below, include assets and earnings information for children over the age of 16 who have separate incomes:

Name of Child: <i>(Last, First, Middle)</i> Child's Alien Registration Number:	Citizen of What Country: Birth Date: <i>(Month, Day, Year)</i>	Now Residing At: <i>(City and Country)</i> Birth Place: <i>(City and Country)</i>	Immigration Status of Child
A#:			
Estimated Total of Assets: \$ _____ Estimated Average Weekly Earnings: \$ _____			
A#:			
Estimated Total of Assets: \$ _____ Estimated Average Weekly Earnings: \$ _____			
A#:			
Estimated Total of Assets: \$ _____ Estimated Average Weekly Earnings: \$ _____			

43) If your application is denied, would your spouse and all of your children accompany you to your:

Country of Birth - ☐ Yes ☐ No      If you answered "No" to any of the responses, please explain:

Country of Nationality - ☐ Yes ☐ No

Country of Last Residence - ☐ Yes ☐ No

44) Members of my family, including my spouse and/or child(ren) ☐ - have ☐ - have not received public or private relief or assistance (e.g., Welfare, Unemployment Benefits, Medicaid, TANF, AFDC, etc.). If any member of your immediate family has received such relief or assistance, please give full details including identity of person(s) receiving relief or assistance, dates for which relief or assistance was received, place, and total amount received during this time: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

45) Please give the requested information about your parents, brothers, sisters, aunts, uncles, and grandparents, living or deceased. As to residence, show street address, city, and state, if in the United States; otherwise show only country:

Name: <i>(Last, First, Middle)</i> Alien Registration Number:	Citizen of What Country: Birth Date: <i>(Month, Day, Year)</i>	Relationship to Me: Birth Place: <i>(City and Country)</i>	Immigration Status of Listed Relative
A#:			
Complete Address of Current Residence, if Living: _____			
_____			
A#:			
Complete Address of Current Residence, if Living: _____			
_____			

**PART 7 - MISCELLANEOUS INFORMATION** (Continued on page 6)

46) I ☐ - have ☐ - have not entered the United States as a crewman after June 30, 1964.

47) I ☐ - have ☐ - have not been admitted as, or after arrival in the United States acquired the status of, an **exchange** nonimmigrant.

48) I ☐ - have ☐ - have not submitted address reports as required by section 265 of the Immigration and Nationality Act.

49) I ☐ - have ☐ - have never (either in the United States or in any foreign country) been arrested, summoned into court as a defendant, convicted, fined, imprisoned, placed on probation, or forfeited collateral for an act involving a felony, misdemeanor, or breach of any public law or ordinance (including, but not limited to, traffic violations or driving incidents involving alcohol). (If answer is in the affirmative, please give a brief description of each offense including the name and location of the offense, date of conviction, any penalty imposed, any sentence imposed, and the time actually served. You are required to submit documentation of any such occurrences, **such as convictions records, dispositions, or court orders.**)

**I have attached my criminal conviction records, dispositions and/or court orders, if any.**

50) Have you ever served in the Armed Forces of the United States? ☐ - Yes ☐ - No. If "Yes" please state branch (Army, Navy, etc.) and service number: \_\_\_\_\_

Place of entry on duty: (City and State) \_\_\_\_\_

Date of entry on duty: (Month, Day, Year) \_\_\_\_\_ Date of discharge: (Month, Day, Year) \_\_\_\_\_

Type of discharge: (Honorable, Dishonorable, etc.) \_\_\_\_\_

I served in active duty status from: (Month, Day, Year) \_\_\_\_\_ to (Month, Day, Year) \_\_\_\_\_

51) Have you ever left the United States or the jurisdiction of the district where you registered for the draft to avoid being drafted into the military or naval forces of the United States?

☐ Yes ☐ No

52) Have you ever deserted from the military or naval forces of the United States while the United States was at war?

☐ Yes ☐ No

53) If male, did you register under the Military Selective Service Act or any applicable previous Selective Service (Draft) Laws?

☐ Yes ☐ No

If "Yes," please give date, Selective Service number, local draft board number, and your last draft classification: \_\_\_\_\_

54) Were you ever exempted from service because of conscientious objection, alienage, or any other reason?

☐ Yes ☐ No

55) Please list your present or past membership in or affiliation with every political organization, association, fund, foundation, party, club, society, or similar group in the United States or any other place since your 16<sup>th</sup> birthday. Include any foreign military service in this part. If none, write "None." Include the name of the organization, location, nature of the organization, and the dates of membership.

Name of Organization	Location of Organization	Nature of Organization	Member From: (Month, Day, Year)	Member To: (Month, Day, Year)

## PART 7 - MISCELLANEOUS INFORMATION *(Continued)*

56) Have you ever:

- ☐ Yes ☐ No been ordered deported, excluded, or removed?
- ☐ Yes ☐ No overstayed a grant of voluntary departure from an Immigration Judge or the Department of Homeland Security (DHS), formerly the Immigration and Naturalization Service (INS)?
- ☐ Yes ☐ No failed to appear for deportation or removal?

57) Have you ever been:

- ☐ Yes ☐ No a habitual drunkard?
- ☐ Yes ☐ No one whose income is derived principally from illegal gambling?
- ☐ Yes ☐ No one who has given false testimony for the purpose of obtaining immigration benefits?
- ☐ Yes ☐ No one who has engaged in prostitution or unlawful commercialized vice?
- ☐ Yes ☐ No involved in a serious criminal offense and asserted immunity from prosecution?
- ☐ Yes ☐ No a polygamist?
- ☐ Yes ☐ No one who brought in or attempted to bring in another to the United States illegally?
- ☐ Yes ☐ No a trafficker of a controlled substance, or a knowing assister, abettor, conspirator, or colluder with others in any such controlled substance offense (not including a single offense of simple possession of 30 grams or less of marijuana)?
- ☐ Yes ☐ No inadmissible or deportable on security-related grounds under sections 212(a)(3) or 237(a)(4) of the INA?
- ☐ Yes ☐ No one who has ordered, incited, assisted, or otherwise participated in the persecution of an individual on account of his or her race, religion, nationality, membership in a particular social group, or political opinion?
- ☐ Yes ☐ No a person previously granted relief under sections 212(c) or 244(a) of the INA or whose removal has previously been cancelled under section 240A of the INA?

If you answered "Yes" to any of the above questions, explain:

---

---

---

58) Name of School, Type of School, Degree Earned / Date (if any), Location (City/Country), Attended From (MM/YY) To (MM/YY)

<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>

59) The following certificates or other supporting documents are attached hereto as part of this application (Refer to the Instructions for documents which **should be attached**.)

<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>

## PART 8 - SIGNATURE OF PERSON PREPARING FORM, IF OTHER THAN APPLICANT

*(Read the following information and sign below)*

I declare that I have prepared this application at the request of the person named in Part 1, that the responses provided are based on all information of which I have knowledge, or which was provided to me by the applicant, and that the completed application was read to the applicant in a language the applicant speaks fluently for verification before he or she signed the application in my presence. I am aware that the knowing placement of false information on the Form EOIR-42A may subject me to civil penalties under 8 U.S.C. § 1324(c).

Signature of Preparer:	Print Name:	Date:
Daytime Telephone #:	Address of Preparer: <i>(Number and Street, City, State, Zip Code)</i>	

## PART 9 - SIGNATURE OF APPLICANT

I swear or affirm that I know the contents of this application that I am signing, including the attached documents and supplements, and that they are all true to the best of my knowledge.

\_\_\_\_\_  
*Print Name*

\_\_\_\_\_  
*(Signature of Applicant or Parent or Guardian)*

\_\_\_\_\_  
*Date: (Month, Day, Year)*

## PART 10 - PROOF OF SERVICE

I hereby certify that a copy of the foregoing Form EOIR-42A was **sent** to to the Assistant Chief Counsel for the DHS (U.S. Immigration and Customs Enforcement-ICE) on \_\_\_\_\_ at:  
*(Month, Day, Year)*

\_\_\_\_\_  
*(Email Address or Physical Address (Number and Street, City, State, Zip Code))*

☐ No service needed. I electronically filed this document, and the opposing party is participating in ECAS.

\_\_\_\_\_  
*Signature of Applicant (or Attorney or Representative)*