

Post: Consulate General of Algeria in New York		الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية PEOPLE'S DEMOCRATIC REPUBLIC OF ALGERIA		نوع التأشيرة Visa category	
طلب تأشيرة VISA APPLICATION					
الاسم Last name الاسم قبل الزواج Maiden name تاريخ الميلاد Date of birth (DAY/MONTH/YEAR) اسم الأب Father's name الوضع العائلي * Marital status (*) الجنسية الحالية Present Citizenship..... العنوان الشخصي Personal address..... E-mail.....		الاسم First name اسم آخر Middle name المدينة City..... الولاية State..... اسم الأم Mother's maiden & first name مطلق Divorced أرمل Widow (er) الجنس Gender (*) ذكر M أنثى F رقم هاتف البيت Home phone رقم هاتف المتن Cell phone		الرجاء الصاق الصورة هنا Please you must attach photo here	
زوج (ة) Husband-wife اللقب Last name (Maiden name for wife) تاريخ الميلاد Date of birth (DAY/ MONTH/YEAR)		الاسم First name المدينة City..... الولاية State		خاص بالإدارة For office use only	
Children الأطفال to be filled when they travel with you لا يملأ إلا في حالة سفر الأولاد الاسم واللقب تاريخ الميلاد مكان الميلاد الجنسية		Application Number		رقم الطلب Application Number	
Last & First name Date of birth DAY/ MONTH/YEAR Place of birth Citizenship		Received on		تاريخ الإيداع Received on	
Type of travel document جواز سفر عادي Ordinary passport رقم Number..... Issued on DAY/ MONTH / YEAR Expire on DAY / MONTH / YEAR		طبيعة وثيقة السفر وثيقة أخرى {توضيح} other document (give precision)..... الصادر ينتهي في DAY/ MONTH / YEAR		عدد مرات الدخول المرخصة Nbr. of authorized entries	
تأشيرة مطلوبة للدخول { * } Visa solicit for (*) مرة واحدة 1 entry مرتين 2 entries عدة مرات several entries		المدة Duration of stay		مدة الإقامة Duration of stay	
المهنة Occupation..... العنوان المهني Address of employer		المستخدم Employer رقم هاتف المكتب Office phone		الضريبة المستحقة Tax	
في حالة عبور In case of transit هل لديكم تأشيرة دخول لهذا البلد { * } Do you have visa for this country (*) نعم Yes لا No		الوجهة النهائية final destination		تاريخ صدور التأشيرة Issued on	
العنوان أثناء الإقامة Address during your stay..... غرض الإقامة Purpose اسم الشخص المقصود في الجزائر Name of your contact in Algeria..... مدة الإقامة Length of stay من From إلى To		رقم الهاتف Phone..... إلى To		التاريخ المحدد للاستعمال Date limit of utilization	
هل سبق لكم زيارة الجزائر ؟ Have you already visited Algeria? كم مرة زرتكم الجزائر ؟ Number of visits..... when? مدة الإقامة Length of stay		رئيس المركز (الامضاء و الختم) Chief of post (Signature and stamp		التاريخ، و إمضاء المعني { صاحب الطلب } DATE AND APPLICANT SIGNATURE	
I undertake to leave the Algerian territory at the expiration of the visa which would be granted to me, and to refuse any employment being paid or not, during my stay, and to not establish me there هام : تملئ جميع الخانات بحروف واضحة، في حالة خطأ أو عدم ملئ بعض الخانات لن يرد على طلبكم IMPORTANT: All categories must be completed in CAPITAL LETTERS in case mistakes or omissions; your application will be rejected (*) Put an X in the category corresponding to your answer					