

أخي المواطن/أختي المواطنة:
السلام عليكم ورحمة الله وبركاته،

يود قسم شؤون الرعاية الإفادة بأن متطلبات إصدار جواز السفر كالتالي:


- 1- جواز السفر القديم المنتهي صلاحيته.
- 2- أربع صور شمسية حديثه بخلفية بيضاء مقاس 4×6.
- 3- خطاب تعريف من مقر العمل إذا كان المواطن موظفاً أو من الملحقية الثقافية إذا كان طالباً مبتعثاً أو من الجامعة إذا كان يدرس علي حسابه الخاص أو من المستشفى إذا كان المواطن متواجد بغرض العلاج.
- 4- صورة من بطاقة الأحوال المدنية أو السجل العائلي.
- 5- صورة من I-20 أو I-94
- 6- إرفاق حوالة بنكية بأسم السفارة بمبلغ 40 دولار كرسوم لإصدار جواز السفر.
- 7- إرفاق خطاب موجه لرئيس قسم شؤون الرعايا بسفارة المملكة بواشنطن يتضمن طلب إصدار جواز سفر.
- 8- تعبئة جميع حقول استمارة طلب إصدار جواز السفر.
- 9- بالنسبة للنساء والفتيات، يرفق خطاب من المحرم مع صورة من جواز سفره بحيث يوضح إقامته معها.

◆ في حالة إرسال المعاملة عن طريق البريد الرجاء إرفاق مظرف للعودة مدفوع الثمن أو إرسال حوالة بنكية (Money Order) بقيمة 20 دولار بأسم FedEx وظرف خاص بـ FedEx موضح به العنوان الكامل للعودة.

ترسل جميع الطلبات على العنوان التالي:

Royal Embassy of Saudi Arabia
Citizens Section
601 New Hampshire Ave., N.W.
Washington D.C. 20037
Tel: 202-944-5913
Fax: 202-295-3669

وللمزيد من الاستفسار الرجاء الاتصال على الرقم: 202-944-3145

	المملكة العربية السعودية وزارة الخارجية سفارة المملكة العربية السعودية في /	الصورة الفوتوغرافية للمرافقين مقاس ٤ × ٦ ملوثة خلفيتها بيضاء غير فورية أو مسحوية	الصورة الفوتوغرافية لصاحب الطلب مقاس ٤ × ٦ ملوثة خلفيتها بيضاء غير فورية أو مسحوية
نموذج طلب إصدار جواز سفر خارج المملكة			

<input type="checkbox"/> إصدار جواز سفر لأول مرة <input type="checkbox"/> إعادة إصدار : السبب (يؤشر على الحقل الخاص) <input type="checkbox"/> منتهي <input type="checkbox"/> قرب الانتهاء <input type="checkbox"/> تالف <input type="checkbox"/> امتلاء الصفحات <input type="checkbox"/> غيره	نوع الطلب يؤشر على الحقل المطلوب
<input type="checkbox"/> إصدار جواز سفر لعدة سفرات <input type="checkbox"/> خطه بالدمج <input type="checkbox"/> مفقود أو مسروق	تاريخ فقدان / 1431 / رقم برقية التبليغ :

الاسم كاملاً	
الاسم باللغة الإنجليزية	
رقم السجل المدني لصاحب الطلب	مكان الميلاد
الحالة الاجتماعية	المهنة

رقم المنزل	اسم الشارع	اسم الحي	اسم المدينة
رقم هاتف المنزل	رقم هاتف العمل	رقم الهاتف الجوال	
العنوان البديل (اسم شخص آخر)	اسم الحي	اسم المدينة	
رقم هاتف المنزل	رقم هاتف العمل	رقم الهاتف الجوال	

الإسم	الإسم باللغة الإنجليزية	رقم السجل المدني	تاريخ الميلاد	صلة القرابة
			هـ / / م	
			هـ / / م	
			هـ / / م	
			هـ / / م	
			هـ / / م	

هذا الحقل مخصص للمرأة المتزوجة التي تطلب جواز سفر مستقل	الاسم الرباعي للزوج
	جنسيته
	رقم إثبات الشخصية

<input type="checkbox"/> أقر أنا الموقع أدناه بأن جميع المعلومات المدونة في هذا الطلب والوثائق والصور الفوتوغرافية المرفقة به صحيحة وتخصني وأفراد أسرتي المسجلة أسمائهم وفي حالة عدم صحة ذلك أتحمّل العقوبات النظامية المترتبة على ذلك. <input type="checkbox"/> أوافق بصفتي رب الأسرة وولي الأمر على إصدار جواز سفر مستقل بموجب هذا الطلب لمن وردت أسمائهم أعلاه من أفراد أسرتي.	إقرار
اسم صاحب الطلب / الولي الشرعي: التوقيع: التاريخ:	

الملاحظات :	للاستعمال الرسمي
الختم الرسمي رئيس قسم الرعايا / رئيس القسم القنصلي الإسم : التوقيع :	