U.S. Department of State
Foreign Service of the United States

STATEMENT OF MARRIAGEABLE AGE APPLICANT

This form is to be completed and signed in duplicate. Attach original to the immigrant visa issued.

Date *(mm-dd-yyyy)*

I, , the undersigned, fully understand that I shall have my special, immediate relative, or preference status, or right to benefit from the immigrating status of my accompanying parent revoked, if I marry prior to my application for admission at a port of entry into the United States and that I would then be subject to exclusion there from.

_____

Aşağıda imzası bulunan, ben _____

Amerika Birleşik Devletlerine girişimden önce evlendiğim takdirde; ebeveynimden dolayı elde etmekte oldugum birinci derece akrabalık, önceliklilik veya özel vize hakkımın iptal olacağını ve ülkeye girişime izin verilmeyeceğini biliyor ve tam olarak anlıyorum.

_____

من، _____ امضا کننده زیر، کاملا درک می کنم که در صورتی که پیش از ورود به ایالت متحده آمریکا ازدواج کنم، وضعیت ویژه «خانواده نزدیک» یا حق بهره برداری از وضعیت مهاجرتی والدین خود را در هنگام ورود به ایالات متحده از دست خواهم داد و این امر ممکن است به خروج من منجر گردد.

_____
Signature of Applicant

İmza
(امضای متقاضی)

DS-237 *(Formerly OF-237)*
11-2011