

كيف تجهّز أسرتك لتنفيذ قوانين الهجرة

.....

الحقوق والمسؤوليات



كيف تجهّز
أسرتك لتنفيذ
قوانين الهجرة

.....

اعرف
حقوقك

خدمات
الهجرة

نماذج
هامة

أرقام ومعلومات
اتصال هامة



كيف تجّهز أسرتك لتنفيذ قوانين الهجرة

الحقوق والمسؤوليات

قبل حدوث مداهمة

٢ وضع خطة للطوارئ

أثناء حدوث مداهمة

٣ ماذا تفعل أثناء حدوث مداهمة

٤ ماذا تفعل إذا أنت مصلحة الهجرة إلى منزلك

٤ ماذا تفعل إذا أنت مصلحة الهجرة إلى محل عملك

٤ ماذا تفعل إذا أوقفتك مصلحة الهجرة في مكان عام

بعد حدوث مداهمة

٥ في حالة القبض عليك

٦ معلومات هامة حول احتجاز المهاجرين

٧ حقوقك وأنت قيد الاحتجاز

ملحق أ | مقدّمو الخدمات القانونية للهجرة

١٠-٩ مقدّمو الخدمات القانونية للهجرة غير الهدافين للربح

ملحق ب | نصائح هامة

١٢ تعلميات حول تبعية غرفة التوكيل

١٣ التوكيل الخاص برعاية الأطفال

١٤ نسخة باللغة الإنجليزية من التوكيل

١٥ أرقام ومعلومات هامة

١٦ معلومات عائلية هامة

١٨-١٧ معلومات طيبة ووثائق تعريفية عن العائلة

١٩ جهات اتصال هامة في حالة المشاكل القانونية ، سرقة الهوية والاحتيال

٢٠ الرعاية العاجلة للحيوانات الأليفة

ملحق ج | أرقام ومعلومات اتصال هامة

٢٣-٢٢ معلومات للمهاجرين المحجزين

٢٤ قائمة القنصليات

٣١-٣٥ قائمة ومعلومات عن مراكز الاحتجاز

ملحق د | بطاقة اعرف حقوقك

٣٤-٣٣ بطاقة اعرف حقوقك

قبل أي عملية مداهمة من قبل مصلحة الهجرة*

ضع خطة استجابة للطوارئ

- احتفظ بجميع الوثائق الهامة في مكان يسهل الوصول إليه. شارك نسخاً من هذه الوثائق مع أحد أفراد العائلة أو مع صديق مقرب ليحتفظ بها في حالة الطوارئ

- شهادة الميلاد
- جواز السفر
- شهادة/عقد الزواج
- جميع وثائق الهجرة، بما يتضمن رقم تسجيل الأجنبي ("A" number)

- تحدث مع محامي هجرة غير هادف للربح لتقدير وضع الهجرة الخاص بك (انظر ملحق "أ" لقائمة بالمحامين)

- احتفظ دائماً برقم أو بطاقة لمزود خدمات قانونية أو لمحامي هجرة معروف من أجل حالات الطوارئ.
- على أفراد عائلتك أيضاً الاحتفاظ بهذه الأرقام.

• وضع خطة طوارئ في محل عملك

- اسأل إن كان زملاؤك على استعداد للالتزام الصمت واطلب التحدث مع محامي في حال جاءت مصلحة الهجرة إلى محل عملك.
- في حال وجود اتحاد للعمال في محل عملك، تحدث مع ممثل الاتحاد لمعرفة المزيد عن كيفية التحضير في حالة حدوث أية مداهمة.

• وضع خطة لحماية أسرتك

- قم بتحضير "توكييل" لضمان حصول أطفالك على الرعاية المناسبة مع قريب أو صديق للعائلة في حالة احتجازك
- هذه الوثيقة غاية في الأهمية، ومن شأنها في حالة الطوارئ أن تتيح لصديق مقرب أو لفرد من العائلة القيام برعاية أطفالك بدلاً من إدراجهم ضمن نظام الكفالة (انظر ملحق "ب")
- استصدر جواز سفر ساري المفعول لكل من أطفالك
 - إذا كان طفلك مواطناً أمريكياً، استصدر جواز سفر له بأسرع وقت ممكن، حيث سيحتاج للجواز للتمكن من السفر خارج البلاد.
 - إذا لم يكن طفلك مواطناً أمريكياً، استصدر له جواز سفر من بلد المواطن، وبإمكانك متابعة ذلك عن طريق الفحصية التابعة لبلدك (انظر ملحق "ج").
- سجل طفالك كمواطن في بلد الأصلي لدى فحصية ذلك البلد، حتى لا تواجهك أي مشاكل بخصوص ذلك فور وصولك إليها.
- على سبيل المثال، في بعض الدول لا يمكن الأطفال من حضور المدرسة في حال لم يُسجلوا داخل البلد.

ضع خطة لحماية أسرتك!

* مصلحة تنفيذ قوانين الهجرة والجمارك الأمريكية (ICE)

أثناء حدوث مداهمة

ماذا تفعل عندما تحدث مداهمة

ما يجب القيام به إذا خضعت للاستجواب من قبل الشرطة أو مسؤول مصلحة الهجرة:

- ✓ لديك الحق بالسؤال عما إذا سيتم احتجازك أو اعتقالك
 - إذا كان جواب الضابط: "لا، أنت لست قيد الاحتجاز أو الاعتقال"، اسأله/ا إذا كان بإمكانك المغادرة بحرية. إذا أجابت/أجبتك بـ"نعم"، اسحب من المكان بهدوء وببطء.
 - إذا أجابت/أجبتك بـ"نعم، أنت قيد الاحتجاز و/or الاعتقال"، عندها لديك الحق بالتزام الصمت

إذا كانت لديك وثائق سليمة:

- ✓ أبرز لهم للضابط، واحرص على حملها معك دائمًا.

إذا لم تكن لديك وثائق سليمة للتواجد في البلد:

- ✓ لا ترد على أي من الأسئلة.
- ✓ لا تبرز أية وثائق مزورة (غير سليمة).
- ✓ فقط قل لهم "أود التحدث مع المحامي الخاص بي".
- ✓ لا تقل أي شيء عن من أين أتيت أو كيف دخلت إلى البلد.
- ✓ لا تحمل معك أية أوراق مزورة من دولة أخرى.
- ✓ أبرز للضابط بطاقة "اعرف حقوقك" (انظر ملحق "د").

قبل كل شيء

لا تكذب ولا تبرز أية وثائق مزورة

ماذا تفعل إذا أتت مصلحة الهجرة إلى منزلك:

- إذا حاول ضابط شرطة أو مسؤول مصلحة الهجرة أو أي مسؤول حكومي آخر دخول منزلك:

▪ لا تفتح الباب!

- من المهم جداً أن تسألهم إذا ما كانوا من الشرطة أو من مصلحة الهجرة.
(في بعض الأحيان، يدعى المسؤولون من مصلحة الهجرة بأنهم من الشرطة، لذلك قم بتوجيهه أسئلة محددة جداً لهم)

▪ إذا كانوا من مصلحة الهجرة، فإنهم غير مصرح لهم بالدخول لأى سبب إلا إذا قمت بفتح الباب أو منحهم الإذن بالدخول

- وحتى في حال قمت بفتح الباب فقط دون إعطائهم أي إذن صريح للدخول، قد يدعى المسؤول من مصلحة الهجرة بأنك بفتحك للباب تمنحك الموافقة لدخول البيت.

▪ إذا كانوا من الشرطة، فعليهم أن يظهروا لك "مذكرة التفتيش" حتى يتمكنوا من دخول منزلك

- أمر التفتيش هو ورقة موقعة من قبل قاض، يمنح الصلاحية للضابط لدخول منزلك.
- إذا كان لديهم مذكرة بالاعتقال وليس أمراً لتفتيش، فهم غير مصرح لهم قانونياً بالدخول إلى منزلك.

• إذا دخل الضابط منزلك:

- اكتب أسماء وأرقام الشارة الخاصة بالضابط.
- أخبرهم بأنك لم تمنحهم الموافقة للقيام بتفتيش منزلك.
- اكتب أسماء وعنوانين وأرقام كل من هو موجود في المكان في ذلك الوقت.

• لا تركض!

ماذا تفعل إذا أتت مصلحة الهجرة إلى محل عملك:

• احتفظ بهدونك

- لا تركض

- فالركض قد يشير إلى أن لديك ما تخفيه عنهم.

• ليتمكن من دخول محل عملك، على الضابط أن يحصل على مذكرة من القاضي أو تصريح من مديرك

ماذا تفعل إذا أوقفتك مصلحة الهجرة في مكان عام:

• إذا أوقفوك في الشارع:

- عليهم أن يحصلوا على الأمر/المذكرة الصحيحة للقيام بايقافك؛ اطلب رؤية تلك الورقة.
- أو عليهم أن يمتلكوا شكاً مبرراً للاعتقاد بأنك تتواجد داخل البلاد بشكل غير قانوني.

تذكرة:

لديك الحق بالتزام الصمت. لا تتفوه بأي شيء عن وضع الهجرة الخاص بك أو عن محل ميلادك.

إذا كانت لديك وثائق سليمة للهجرة، أبرزها لهم.

بعد حدوث مداهمة

في حال القبض عليك

• اعرف من الذي قام بالقبض عليك

- اكتب أسماء الضباط والمؤسسات التي ينتمون لها (مكتب التحقيقات الفدرالي، مصلحة تنفيذ قوانين الهجرة والجمارك الأمريكية، مصلحة الجمارك وحماية الحدود الأمريكية...الخ).
- اكتب أرقام الشارات (على الزي الرسمي)، وأرقام لوحات ترخيص السيارات الخاصة بهم.

• لا توقع على أيه وثائق لا تفهمها قبل التحدث مع محامٍ

- من الممكن أن يحاول الضباط/المؤولون الضغط عليك لتوقيع وثائق ما.
- لا تسمح لهم بالضغط عليك، فقد يحاولون أن يحصلوا على توقيعك على وثيقة ما تتخلّى فيها عن حقوقك في المثول أمام قاضي هجرة.

• اتصل بالمحامي الخاص بك أو أحد أفراد أسرتك

- لديك الحق في الاتصال بشخص بعد اعتقالك.
- احفظ رقم المحامي الخاص بك أو أحد أفراد أسرتك أو ممثل الاتحاد في محل عملك.
- قم بالاتصال بهم فوراً.

• اتصل بقنصليّة بلدك

- لديك الحق في الاتصال بالقنصلية الخاصة بي بلد الأصلي لطلب المساعدة.
- لديك الحق في أن تطلب من الضابط/المؤول إعلام القنصلية بشأن اعتقالك.
- يمكن للقنصلية مساعدتك في إيجاد محامٍ.
- قد تعرض عليك القنصلية أيضاً التواصل مع أسرتك.

• تقدم بطلب للخروج بكفالة

- تقدم بطلب للخروج بكفالة وأنت قيد الاحتجاز لدى مصلحة الهجرة، حتى إذا أخبرك المسؤول بأن ذلك غير مناسب.
- يجب عليك أن تتمكن من إثبات أنك لن تقوم بالهرب أو أنك لست مصدر خطر على المجتمع.

لا توقع على أي ورقة لا تفهم محتواها جيداً قبل استشارة محامٍ!

بعد حدوث مداهمة

معلومات هامة عن احتجاز المهاجرين

وفقاً للوائح الفيدرالية، لا يمكن احتجاز شخص بأمر احتجاز صادر عن مصلحة الهجرة لأكثر من 48 ساعة، باستثناء أيام السبت والأحد والمعطلات الرسمية. ويبدأ حساب مدة 48 ساعة بعد أن تكون الشرطة المحلية أو شرطة الولاية قد أفرجت عن ذلك الشخص إذا كان معتقلأً لديهم على ذمة مخالفات أو جنح أو جرائم أخرى.

ما هي أقصى مدة يمكن للحكومة المحلية أن تحتجز فيها شخصاً بأمر احتجاز صادر عن مصلحة تنفيذ قوانين الهجرة والجمارك؟

إن أمر الاحتجاز الصادر عن مصلحة الهجرة يتبع باحتجاز الفرد مدة 48 ساعة فقط فوق المدة المسموحة للاحتجاز في قانون الإدارة المحلية أو الولاية المعنية. بعد انقضاء مدة 48 ساعة، يجب الإفراج عن الشخص المحتجز فوراً. إذا ما انتهت هذه المدة يجب عليك وأو على المحامي الخاص بك المطالبة بالإفراج عنك إذا لم يحدث ذلك بشكل تلقائي.

ماذا يحدث بعد مرور مدة 48 ساعة؟

إذا لم يكن لدى السجن سلطة مستقلة لاحتجاز شخص ما بناء على تهم جنائية، فإنه من غير القانوني لهم الاستمرار في احتجاز ذلك الشخص بعد انتهاء مدة الأمر الصادر عن مصلحة الهجرة. اتصل بمحام إذا ما حصل ذلك.

ماذا يحدث إذا استمر السجن باحتجاز شخص بعد انتهاء مدة الأمر؟

ملاحظة بشأن صكوك الكفالة:

إن مدة الـ 48 ساعة، التي تقوم فيها مصلحة تنفيذ قوانين الهجرة والجمارك باعتقال شخص صدر بحقه أمر احتجاز، تبدأ فور أن يسدد ذلك الشخص قيمة صك الكفالة لأية تهم جنائية قائمة أو فور إخلاء سبيله بأي حال من الاعتقال لدى الولاية المعنية. ولذلك فمن المحتمل أن تقوم مصلحة الهجرة باعتقال ذلك الشخص حتى بعد دفعه صك الكفالة للحكومة المحلية/الولاية، وبالتالي سيفقد الشخص المال الذي دفعه مقابل صك الكفالة المحلي لأنه سيصبح تحت وصاية القانون الفيدرالي ولن يتمكن من حضور جلسة الاستماع لدى المحكمة المحلية.

إذا كان ممكناً، قم بالتشاور مع محام في أسرع فرصة بعد احتجازك لتقييم ما إذا كان دفع النقود مقابل صك الكفالة استراتيجية جيدة. ولا تأخذ بنصيحة أي من الكتبة أو موظفي السجن بخصوص هذا الأمر.

بعد حدوث مداهمة

حقوقك وأنت قيد الاحتياز

لديك الحق بأن:

- ✓ لا توقع على أية تصريحات أو وثائق، وتحديداً تلك التي لا تفهمها بشكل جيد
 - وعلى الأخص، لا توقع الوثائق التي تسقط حقوقك في المحاكمة بحضور قاضٍ
 - إذا لزم الأمر، قل لهم بأنك ترغب بالتحدث مع محامٍ قبل التوقيع
- ✓ لا تمنحهم أية معلومات حول وضع الهجرة الخاص بك
 - ما تقوله يمكن أن يستخدم ضدك في وقتٍ لاحق
- ✓ تتصل بالقنصلية الخاصة ببلدك
- ✓ تُجري اتصالاً هاتفياً بعد احتجازك
 - احفظ غيباً رقم المحامي الخاص بك أو أحد أفراد أسرتك
 - اتصل بهم فوراً
- ✓ تطلب الإفراج عنك بصفتك كفالة
 - عليك دائماً أن تطلب عقد جلسة استماع للإفراج عنك بصفتك كفالة
- ✓ تحصل على مترجم في جلسة الاستماع الأولى إذا كنت لا تتحدث الإنجليزية

لمزيد من المعلومات عن الأمور المتعلقة بالاحتجاز انظر ملحق "ج"

ملحق (أ)

مقدمو الخدمات القانونية للهجرة غير الهادفين للربح

قائمة بمقدمي الخدمات القانونية للهجرة غير الهادفين للربح

يُنصح بأن تتواصل مع إحدى هذه المنظمات قبل أن تواجهك أية مشاكل مع مصلحة الهجرة، وذلك من أجل تقييم وضعك والبحث في الحلول الممكنة في حال تم احتجازك

منظمات توفر سبل تقديم الالتماسات العائلية وطلبات تأجيل التنفيذ، ولكن لا ترافق قضائياً في قضايا الترحيل:

- أبرشية جراند رابيدز Diocese of Grand Rapids العنوان: 213 Sheldon Blvd. SE رقم الهاتف: (616) 551-4746 Grand Rapids, MI 49503-4513

- مركز الأشخاص ذوي الأصول اللاتينية في جراند رابيدز Hispanic Center of Grand Rapids**

- أبرشية كalamazoo Diocese of Kalamazoo العنوان: 215 N. Westnedge Avenue رقم الهاتف: (269) 903-0134 Kalamazoo, MI 49007

منظمات توفر المساعدة القانونية في مجموعة متنوعة من قضايا الهجرة بما فيها الترافق قضائياً في قضايا الترحيل:

- | | |
|---|---|
| • جمعيات سان فنسنت الكاثوليكية الخيرية St. Vincent Catholic Charities | • رقم الهاتف: (517) 323-4734 العنوان: 2800 West Willow St Lansing, MI 48917 |
| • العدالة من أجل جيراننا Justice for Our Neighbors | • رقم الهاتف: (616) 301-7461 العنوان: 227 Fulton Street East Grand Rapids, MI 49503 |

- رقم الهاتف 2: (734) 709-1151 العنوان 2: كنيسة نيو بيرغ المنهاجية المتحدة
Newburg United Methodist Church
36500 Ann Arbor Trail
Livonia, MI 48150

بيت الحرية (فريدم هاوس) Freedom House •
(تقديم المساعدة في حالات اللجوء خلال سنة من وصولك إلى البلاد)

العنوان: 2630 West Lafayette Blvd رقم الهاتف: (313) 964-4320
Detroit, MI 48216

عيادة وين الحكومية للهجرة واللجوء Wayne State Immigration and Asylum Clinic •
(تقديم المساعدة في حالات اللجوء)

العنوان: 471 Palmer St رقم الهاتف: (313) 577-0686
Detroit, MI 48202

عيادة الهجرة واللجوء بجامعة دترويت ميرسي University of Detroit Mercy, Immigration and Asylum Clinic •

العنوان: 651 East Jefferson Ave رقم الهاتف: (313) 596-9456
Detroit, MI 48226

معهد دترويت الحضري الدولي International Institute of Metro Detroit •

العنوان: 111 East Kirby St رقم الهاتف: (313) 871-8600
Detroit, MI 48202

بيت ليمكين (ليمكين هاوس) Lemkin House •
(يقدم المساعدة في حالات اللجوء)

العنوان: 817 Livingston NE رقم الهاتف: (269) 599-6951
Grand Rapids, MI 49503

ملحق (ب)

نماذج هامة

نموذج التوكيل: تعليمات تعبئة النموذج

يجب أن يُمْلأ هذا النموذج بواسطة الوالد/ة أو الوصي القانوني لإعطاء طرف ثالث السلطة القانونية في اتخاذ معظم القرارات والقيام بأغلب الأشياء التي سيقوم بها الوالدين لأطفالهم.

1. يجب أن تقوم بنسخ هذا النموذج عدة مرات بمجرد توقيعه. استخدم النسخ قدر الإمكان للمحافظة على الوثيقة الأصلية.
2. يجب أن يوقع النموذج بواسطة الأب أو الأم أي منهما يمتلك الحضانة الشرعية على الأطفال أو بواسطة الوصي القانوني.
3. يجب على الأب أو الأم توقيع النموذج أمام كاتب العدل. يمكنه التحدث لموظفي السجن لمساعدتك في العثور على الموثق العام/كاتب العدل داخل السجن.
4. تمتد صلاحية هذه النماذج لفترة لا تتجاوز ستة أشهر طبقاً لقوانين التفويض الأبوي في ولاية ميشيغان. لذا فلا توقع النموذج بشكل استباقي لأن صلاحيته ستنتهي.

في ما يلي النموذج بالعربية، ويليه النموذج الإنجليزية

تفويض السلطة الأبوية
موافقة على رعاية طفلي / طفلتي

(1) أقر أنا، _____ ، الوالد الوصي للطفل/ة المدعوا/ة _____ ، المولود/ة في _____
اسم الوالد/ة _____
اسم الطفل/ة _____
 تاريخ ميلاد الطفل/ة _____
 طفلي القاصر، بما يشمل ولا يقتصر على حق الحصول على الرعاية الطبية العامة أو رعاية الأسنان أو الرعاية
النفسية، وإلهاق طفل القاصر بالمدرسة للمدعوا/ة _____
 اسم الوصي الجديد الموكلا إليه _____

(2) الهدف الصريح لهذا التوكيل هو السماح للوكيل بالقيام بكافة الإجراءات الضرورية واللازمة لضمان رعاية آمنة وفعالة لطيفي/طفلي، والقيام بكل الأمور الضرورية لرعايتها/رعايتها. وهذا التوكيل ليس لأغراض تعليمية.

(3) هذا التوكيل لا يمنح _____ حق الموافقة على الزواج للقاصر أو حق عرضه/اللتبني.
اسم الوصي، الجديد الموكل إليه

(4) هذا التوكيل ساري المفعول لمدة لا تتجاوز الستة (6) أشهر، وبعد ذلك الوقت يمكن تجديده من قبل الموقعين.

(5) يجوز إلغاء هذا التوكيل والصلاحيات الواردة به في أي وقت بناء على رغبة

اسم الوالد/ة

التاريخ: _____
توقيع الوالد/ة _____

_____ في تاريخ _____ من شهر _____ سنة _____ 20، حضر/ت _____ بشكل _____ شخصي أمامي، وقام/ت بتوقيع الوثيقة المذكورة أعلاه لتصبح سارية المفعول، مع الإقرار بأن ذلك تم بإرادةه/ا وفعله/ا الحر.

التوقيع
الاسم: _____
كاتب العدل، ولاية ميشيغان، مقاطعة
ممثل مقاطعة
انتهاء صلاحية التكليف: _____

DELEGATION OF PARENTAL AUTHORITY CONSENT OF CARE OF MY CHILD

- (1) I, _____, The custodial parent of
Parent's Name
_____, Date of Birth _____, pursuant to MCL 700.5103,
Child's Name Child's Birthdate
delegate all parental powers regarding care of my minor child, including but not limited to
the right to seek medical, dental, or psychological care and to enroll the minor child in school
to: _____.
New Custodian's Name
- (2) The express purpose of this power is to allow the agent to do all things necessary to ensure
the safe and efficient care of my child, and to do all things necessary for his or her care. The
reason for this placement is not for educational purposes.
- (3) This Power of Attorney does not confer upon _____ the power to
New Custodian's Name
consent to marriage or the power to release the minor for adoption.
- (4) This Power of Attorney shall be affective for a period no longer than 180 days, after
which time it may be renewed by the undersigned.
- (5) The power granted by this document may be revoked at any time at the direction of
_____.

Parent's Name

Date: _____

Parent's Signature

State of Michigan) ss
County of)

On the _____ day of _____, 20_____, _____ personally
appeared before me and executed the foregoing document and acknowledges the same to be his/her free act
and deed.

Signature

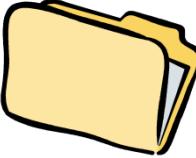
Name: _____

Notary Public, State of Michigan, County of _____

Acting in the County of _____

My commission expires: _____

	أرقام ومعلومات هامة
<u>معلومات التأمين</u>	
التأمين الصحي	الطوارئ: في حالة الطوارئ من الدرجة الأولى اتصل بـ 911
الشركة:	قسم الشرطة:
رقم الهاتف:	قسم الإطفاء:
رقم وثيقة/بوليصة التأمين:	قنصلية بلدي:
تأمين السيارة	جهات اتصال هامة في الولايات المتحدة الأمريكية:
الشركة:	الاسم:
رقم الهاتف:	هاتف المنزل:
رقم وثيقة/بوليصة التأمين:	هاتف الجوال:
سيارة 1:	هاتف العمل:
الرقم التعريفي للسيارة / رقم اللوحة:	الصلة:
سيارة 2:	الاسم:
الرقم التعريفي للسيارة / رقم اللوحة:	هاتف المنزل:
تأمين المنزل	الهاتف الجوال:
الشركة:	هاتف العمل:
رقم الهاتف:	الصلة:
رقم وثيقة/بوليصة التأمين:	جهات اتصال هامة في بلدي: (أفراد عائلة/آخرون)
<u>معلومات طبية هامة</u>	
اسم الطبيب:	الاسم:
رقم الهاتف:	هاتف المنزل:
اسم طبيب الاسنان:	الهاتف الجوال:
رقم الهاتف:	هاتف العمل:
اسم طبيب الأطفال:	الصلة:
رقم الهاتف:	الاسم:
المستشفى:	هاتف المنزل:
رقم الهاتف:	الهاتف الجوال:
الصيدلية:	هاتف العمل:
رقم الهاتف:	الصلة:

	معلومات عائلية هامة استخدم هذا النموذج لوضع كافة المعلومات الهامة في مكان واحد. ضع النسخة الأصلية من كل وثيقة في مكان آمن (مثلاً خزنة).
<u>أرقام هامة للمدرسة/الحضانة</u>	<u>أرقام العمل المهمة</u>
مدرسة (1)	رب العمل/ محل العمل (1)
اسم الطفل:	الاسم:
اسم المدرسة:	رقم الهاتف:
اسم المدرس:	المشرف المباشر:
رقم الهاتف:	تاريخ البدء في العمل:
رقم الهوية المدرسية:	ممثل اتحاد العمال:
اسم الطفل:	رقم الهاتف:
اسم المدرس:	رب العمل/ محل العمل (2)
رقم الهوية المدرسية :	الاسم:
مدرسة (2)	رقم الهاتف:
اسم الطفل:	المشرف:
اسم المدرسة:	تاريخ البدء في العمل:
اسم المدرس:	ممثل اتحاد العمال:
رقم الهاتف:	رقم الهاتف:
رقم الهوية المدرسية:	<u>معلومات هامة عن مركباتك</u>
اسم الطفل:	مركبة 1 – النوع وجهة الصنع:
اسم المدرس:	رقم اللوحة:
رقم الهوية المدرسية:	الرقم التعريفي للمركبة:
<u>رقم الضمان الاجتماعي/ التعريف الضريبي</u>	قرض السيارة:
الاسم:	التأمين:
الرقم:	مركبة 2 – النوع وجهة الصنع:
الاسم:	رقم اللوحة:
الرقم:	الرقم التعريفي للمركبة:
الاسم:	قرض السيارة:
الرقم:	التأمين:
قم بإرفاق نسخة من كل بطاقات الضمان الاجتماعي	قم بإرفاق نسخة من كل وثيقة لتسجيل المركبات والتأمين وصورة لكل مركبة

	<p>معلومات طبية ووثائق تعريفية عن العائلة</p> <p>قم بإرفاق نسخة من شهادات الميلاد، سجلات التطعيم، وصور لكل فرد من أفراد العائلة</p>
فرد العائلة (1)	
الاسم:	
الموافقة على التبرع بالأعضاء في حالة الوفاة: نعم لا	تاريخ الميلاد:
الحساسيات:	
الأدوية/العلاج المزمن:	
الحالة الصحية والتاريخ المرضي:	
فرد العائلة (2)	
الاسم:	
الموافقة على التبرع بالأعضاء في حالة الوفاة: نعم لا	تاريخ الميلاد:
الحساسيات:	
الأدوية/العلاج المزمن:	
الحالة الصحية والتاريخ المرضي:	
فرد العائلة (3)	
الاسم:	
الموافقة على التبرع بالأعضاء في حالة الوفاة: نعم لا	تاريخ الميلاد:
الحساسيات:	
الأدوية/العلاج المزمن:	
الحالة الصحية والتاريخ المرضي:	
فرد العائلة (4)	
الاسم:	
الموافقة على التبرع بالأعضاء في حالة الوفاة: نعم لا	تاريخ الميلاد:
الحساسيات:	
الأدوية/العلاج المزمن:	
الحالة الصحية والتاريخ المرضي:	

فرد العائلة (5)

الاسم:	
موافق على التبرع بالأعضاء في حالة الوفاة: نعم لا	تاريخ الميلاد:
	الحساسيات:
	الأدوية/العلاج المزمن:
	الحالة الصحية والتاريخ المرضي:

فرد العائلة (6)

الاسم:	
موافق على التبرع بالأعضاء في حالة الوفاة: نعم لا	تاريخ الميلاد:
	الحساسيات:
	الأدوية/العلاج المزمن:
	الحالة الصحية والتاريخ المرضي:

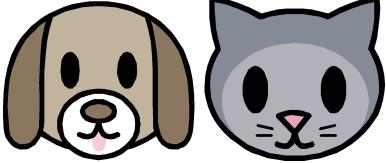
فرد العائلة (7)

الاسم:	
موافق على التبرع بالأعضاء في حالة الوفاة: نعم لا	تاريخ الميلاد:
	الحساسيات:
	الأدوية/العلاج المزمن:
	الحالة الصحية والتاريخ المرضي:

الأشخاص الذي يمكن لهم اصطحاب الأطفال

الاسم:	<u>الأشخاص الذي يمكن لهم اصطحاب الأطفال من المدرسة/الحضانة</u>
الاسم:	
الاسم:	
الاسم:	
الاسم:	
*يرجى إبلاغ العاملين في مدرسة طفلك بالأسماء المدرجة هنا للأشخاص المصرح لهم باصطحاب طفلك وأولئك غير المصرح لهم بذلك.	الاسم:
*إذا كان لديك أمر بعدم التعرّض ضد أحدهم، قم بارفاق نسخة من هذا الأمر للمدرسة و/أو الحضانة التي ترعى طفلك.	تاريخ الميلاد:
	هاتف المنزل:
	الهاتف الجوال:
	هاتف العمل:
	الصلة:
	الاسم:
	هاتف المنزل:
	الهاتف الجوال:
	هاتف العمل:
	الصلة:

	جهات الاتصال في حالة المشاكل القانونية، سرقة الهوية، والاحتيال لأمنك وسرية معلوماتك لا تقم بالإشارة لأرقام بطاقات الائتمان أو أرقام حساباتك البنكية في هذه الوثيقة
جهات الاتصال الخاصة بشؤونك المالية	شركات بطاقات الائتمان
الحساب الجاري (1) بنك: رقم الهاتف المجاني: الأشخاص المصرح لهم:	بطاقة (1) الشركة: رقم الهاتف المجاني: الأسماء على البطاقة:
الحساب الجاري (2) بنك: رقم الهاتف المجاني: الأشخاص المصرح لهم:	بطاقة (2) الشركة: رقم الهاتف المجاني: الأسماء على البطاقة:
حساب التوفير (1) بنك: رقم الهاتف المجاني: الأشخاص المصرح لهم:	بطاقة (3) الشركة: رقم الهاتف المجاني: الأسماء على البطاقة:
حساب التوفير (2) بنك: رقم الهاتف المجاني: الأشخاص المصرح لهم:	قم بالإبلاغ عن سرقة بطاقة الائتمان فوراً
المساعدة القانونية الأهلية	الاتصال بالهيئات العمومية
المساعدة القانونية:	المساعدة في حالات العنف المنزلي:
محامي الهجرة:	النائب العام:
محامي آخر:	التبليغ عن إساءة معاملة الأطفال:

	الرعاية العاجلة للحيوانات الأليفة
حيوان أليف (1)	
الاسم:	
تاريخ الميلاد:	
السلالة:	
الوصف:	
رقم التسجيل:	
الأدوية:	
المشاكل الصحية:	
حيوان أليف (2)	
الاسم:	
تاريخ الميلاد:	
السلالة:	
الوصف:	
رقم التسجيل:	
أدوية:	
مشاكل صحية:	
<u>تسكين الحيوانات الأليفة في حالة الطوارئ</u>	
<u>الطبيب البيطري</u>	
الاسم:	
رقم الهاتف:	
العنوان:	
هاتف الطوارئ:	
قم بارفاق صورة لكل حيوان أليف تملكه	

ملحق (ج)

أرقام ومعلومات اتصال هامة

معلومات تهم المهاجرين المحتجزين ومحامي الهجرة في ولاية ميشيغان:

مُحدّد أماكن المحتجزين على الإنترن特
<http://locator.ice.gov/odls/homePage.do>

:مراكز احتجاز المهاجرين:

سجن مقاطعة وين - "ديكيرسون"
Wayne County Jail – “Dickerson”
3501 Hamtramck Dr.
Detroit, MI 48211
(313) 875-7000

السكن الجماعي بمقاطعة موينرو (مركز احتجاز)
Monroe County Dormitory Facility
7000 East Dunbar Road
Monroe, Michigan 48161
(734) 240-8001

سجن مقاطعة كالهون
Calhoun County Jail
185 E. Michigan Street
Battle Creek, Michigan 49014
(269) 969-6303

سجن مقاطعة شيببيوا
Chippewa County Jail
325 Court Street
Sault Ste. Marie, MI 49783
(906) 635-7620

المكاتب الحكومية :

مصلحة تنفيذ قوانين الهجرة والجمارك
Immigration and Customs Enforcement (ICE)

مكتب جراند رابيدز
517 Ottawa Ave NW
Grand Rapids, MI 49503-1424
(616) 254-1200

مكتب ديترويت
333 Mt. Elliott St.
Detroit, MI 48207
(313) 568-6049

مصلحة خدمات الجنسية والهجرة الأمريكية
United States Citizenship and Immigration Services (USCIS)

خط خدمة العملاء عبر الولايات الأمريكية المتحدة التابع لـ **USCIS**
1-800-375-5283

*إذا لم تطرق الرسالة المسجلة إلى استفسارك بخصوص طلبك لدى USCIS الذي يخضع للنظر في مكتب منطقة ديترويت، وكنت بحاجة للتalking عبر الهاتف، اضغط رقم 1، ثم تحويلة داخلية 4522 للتحدث مع أحد العاملين.

مكتب USCIS في منطقة ديترويت
11411 East Jefferson Ave
Detroit, MI 48214
*(313) 926-4202

المكتب التنفيذي للنظر في قضايا الهجرة
Executive Office for Immigration Review

محكمة الهجرة:
Immigration Court

هناك خط هاتف أوتوماتيكي يزوركم بتاريخ المحاكمة
ومعلومات حول القرارات والإجراءات المتعلقة بالأجانب
قيد الترحيل. يلزمكم رقم تسجيل الأجنبي (A-number)
لإنتمام الاستفسار، ولكن يمكن لأي أحد الاتصال بـ
1-800-898-7180

محكمة ديترويت
Detroit Court
477 Michigan Ave
Detroit, MI 48226
(313) 226-2603

مصلحة الجمارك وحماية الحدود الأمريكية
Customs and Borders Protections (CBP)/ICE

جراند رابيدز
Grand Rapids
6450 Air Cargo Drive SE
Grand Rapids, MI 49512
(616) 235-3936

قائمة الفنصليات:

في ما يلي عناوين وأرقام هواتف بعض الفنصليات المتاحة في ولاية ميشيغان:

الفنصلية العراقية العامة في ديترويت

Iraqi Consulate General in Detroit
16445 W. 12 Mile Road
Southfield, MI 48076
(248) 423-1250

فنصلية لبنان العامة في ديترويت

Consulate General of Lebanon in Detroit
1000 Southfield Town Center, Suite 2450
Southfield, MI 48075
(248) 945-3511

الفنصلية اليمنية

Consulate of the Republic of Yemen
13530 Michigan Ave #305
Dearborn, MI 48126
(313) 436-5502

الفنصلية المصرية

Egyptian Consulate
500 N. Michigan Ave., Suite 1900
Chicago, IL 60611
(312) 828-9162

قائمة بالأماكن الأخرى التي يمكن أن يحتجز الأفراد بها:

سجن مقاطعة سان كلير

St. Clair County Jail
1170 Michigan Road
Port Huron, MI 48060-4658
810-987-1721

إصلاحية مقاطعة شيبوا
المأمور جيفرى وودز

Chippewa County Correctional Facility
Warden Connie Horton
4269 W. M-80
Kincheloe, MI 49784
906-495-2275

سجن مقاطعة مونرو الرئيسي

Monroe County Main Jail Facility
100 E 2nd Street
Monroe, MI 48161
734-240-7430

مكتب ديترويت الميداني

مركز مقاطعة كالهون الإصلاحى

Detroit Field Office

Calhoun County Correctional Center

قيادة عمليات تنفيذ قوانين الهجرة والترحيل

خط الهاتف الرئيسي للمركز: 969-6304 (269)

خط الهاتف الرئيسي للمكتب الميداني: 568-6049 (313)

موقع المركز

العنوان:

185 E. Michigan Street
Battle Creek, MI 49014

مكان انتظار السيارات: هناك موقف سيارات مجاور للמבנה.

إمكانية الدخول والوصول لذوي الاحتياجات الخاصة: المركز مزود بكافة المستلزمات وفقاً لقانون الأمريكيين ذوي الإعاقة Americans with Disabilities Act (ADA)

مواعيد الزيارة

زيارات العائلة والأصدقاء

• من الإثنين إلى الجمعة : 7 صباحاً - 2:45 مساءً .

A-E الأثنين F-J الثلاثاء K-O الأربعاء P-T الخميس U-Z الجمعة

• على الزوار تسجيل الدخول للزيارة قبل الساعة 2:15 مساءً.

• على الزوار إبراز بطاقة تعریف شخصی رسمیة وقابلة للتعریف للتمكن من دخول السجن.

• يجب أن لا تزيد مدة الزيارات عن 20 دقيقة للزيارة الواحدة ويسمح بزيارتين في اليوم لمدة قصوى 40 دقيقة في اليوم.

• في حالة زيارة القصر للمنشأة، يجب مرافقتهم من قبل وصي بالغ سنها 18 عاماً أو أكثر. لا يسمح للقصر بالبقاء بشكل منفرد في غرفة الانتظار أو غرفة الزيارة أو أية منطقة أخرى داخل المبني.

زيارات المحامي

حق للممثلين القانونيين للمحتجزين زيارة وكلائهم في الأوقات التالية:

يومياً من الساعة 7 صباحاً إلى 3 مساءً. ولا يوجد قيود على عدد مرات زيارة الممثلين القانونيين لوكلائهم، باستثناء أي أوضاع طارئة تعلن عنها إدارة المركز/السجن.

ستتعلق قائمة بالمنظمات القانونية التي تعمل بشكل مجاني في جميع وحدات تسكين المحتجزين والمناطق الأخرى المناسبة داخل المركز. وسيتم تحديث القائمة بشكل فصلي (كل ثلاثة شهور). إذا رغب المحتجز بروية ممثل أو موظف قانوني من هذه المنظمات، فإنه من مسؤوليته أن يقوم بالاتصال بهم لتحديد موعد.

زيارات المسؤولين القنصليين

يمكن للمسؤولين القنصليين اللقاء مع مواطني بلدיהם المحتجزين في أي وقت. يتطلب الأمر فقط ترتيباً مسبقاً بقدر الإمكان مع المسؤول الرقابي لعمليات الترحيل لدى مصلحة تنفيذ قوانين الهجرة والجمارك ICE، ويجب على المسؤول القنصلي إحضار الوثائق التعريفية المناسبة عند الحضور للمركز. يمكن الوصول للمؤمن الرقابي على عمليات الترحيل لدى مسؤولي المكتب الرقابي لعمليات الترحيل مصلحة الهجرة ICE عبر رقم الهاتف التالي 568-6049 (313)، تحويلة داخلية 8562.

زيارات رجال الدين

يمكن لرجال الدين زيارة المحتجزين في أي وقت، لكن يجب إجراء اتفاق مسبق مع مكتب القيس على هاتف رقم (269) 969-6304.

تقييدات الزيارات

1. كل الزيارات العائلية والاجتماعية تتم عبر حاجز (لا تتضمن اللمس والتواجد المباشر في نفس المساحة).
2. لا يسمح بوجود أسلحة نارية أو أية أسلحة أخرى داخل السجن.
3. إذا كان الزائر مخموراً أو تحت تأثير المخدرات أو ظهرت عليه آثار شرب الكحوليات أو المخدرات فلن يسمح له بالزيارة.
4. يخضع جميع الزوار للفحص والتقطيع داخل السجن.
5. لا يسمح للزوار بتمرير أو محاولة تمرير أي شيء للمحتجزين.
6. لا يسمح للزوار بحمل أي شيء إلى داخل منطقة الزيارة.

إجراءات التفتيش (قبل أو أثناء جميع الزيارات)

يُخضع جميع المتقدين بطلب دخول إلى المركز أو إلى منطقة الزيارة للتتفتيش اليدوي الذاتي، وتتفتيش الأمعنة والمقتنيات، وفحص كاشف المعادن. ولن يتم السماح بدخول كل من يرفض التعاون أثناء التفتيش. ممنوع إدخال جميع الأسلحة النارية أو أي أسلحة من أي نوع آخر. كذلك فإنه من غير المسموح الدخول بالأجهزة الإلكترونية إلى المناطق الآمنة في السجن (هواتف خلوية، أجهزة اللداء الآلي، أجهزة الراديو، إلخ).

الاتصال بنا

إذا احتجت إلى معلومات حول أحد المحتجزين داخل هذا المركز، يمكنك الاتصال بنا على رقم 568-6047 (313) ما بين 7 صباحاً و 5 مساءً. قبل الاتصال، يرجى تجهيز كافة المعلومات الحيوية عن الشخص المستفسر عنه، بما يشمل الاسم الأول والأخير والأوسط، وأية أسماء مستعارة يقوم أو تقوم باستخدامها، وتاريخ الميلاد ومحل الميلاد.

الاتصال بأحد المحتجزين

لا يُسمح للمحتجزين بتلقي المكالمات الهاتفية. إذا أردت التواصل مع أحد المحتجزين لدى سجن مقاطعة كالهون لإبلاغه بر رسالة عاجلة، عليك الاتصال برقم 969-6304 (269) وترك اسم المحتجز كاملاً، ورقم تسجيله كأجنبي (A-number) واسمه ورقم الهاتف الذي يمكن الوصول إليه من خلاله. وسوف تصل رسالتك إلى المحتجز.

إذا أردت التواصل مع محتجز في سجون أخرى داخل ولاية ميشيغان اتصل برقم 568-6047 (313) واترك نفس البيانات المذكورة أعلاه أيضاً، وسيسلم المحتجز رسالتك.

قانون حرية المعلومات (FOIA)

يجب تقديم أي طلبات تخص قانون حرية المعلومات / أو قانون الخصوصية باستخدام نموذج G-639 (طلب قانون حرية المعلومات/قانون الخصوصية) أو على شكل خطاب مكتوب. وعلى جميع الطلبات أن تحتوي على التوقيع الأصلي والمؤنّق للشخص المحتجز موضوع الطلب. من فضلك أملأ نموذج G-639 بدقة وشمولية، وفي حالة كتابة خطاب، تأكد من إدراج الاسم بالكامل وأية أسماء أخرى مستخدمة، وتاريخ الميلاد، ومحل الميلاد، ورقم التسجيل كأجنبي للشخص الذي تبحث عن معلومات بشأنه، بالإضافة إلى اسمك الكامل، وعنوان ورقم الهاتف، حتى يمكن الاتصال بك في حالة وجود أي أسئلة.

أرسل طلبك بخصوص قانون حرية المعلومات أو قانون الخصوصية إلى:

مصلحة تنفيذ قوانين الهجرة والجمارك الأمريكية

مكتب قانون حرية المعلومات

العنوان:

800 North Capitol Street, NW

غرفة رقم 585

Washington, D.C. 20536

هاتف: 1-866-633-1182

بريد إلكتروني: ICE-FOIA@dhs.gov

التعرف على الوضع القانوني لإحدى الحالات:

محكمة الهجرة Immigration Court

للحصول على أية معلومات حول قضية معروضة على محكمة الهجرة، يمكنك الاتصال برقم 008-898-7180 للتحدث مع أحد الموظفين بشكل مباشر. أما طلبات الحصول على استثناء من الترحيل والطلبات الأخرى التي يطلبها قاضي الهجرة، فيجب أن تقدم بشكل مباشر لدى محكمة الهجرة.

مجلس الاستئناف في قضايا الهجرة Board of Immigration Appeals (BIA)

لمعلومات حول قضية معروضة أمام مجلس الاستئناف في قضايا الهجرة، يمكنك الاتصال برقم 1007-605 (703) للحصول على معلومات من المجيب الآلي أو للتحدث لأحد ممثلي المجلس بشكل مباشر خلال ساعات العمل الرسمية.

المساعدة القانونية

للحصول على قائمة بممثلي الجمعيات التطوعية التي تقدم خدمات مجانية على المستوى الوطني وبإمكانها مساعدتك، انظر ملحق (أ)، أو قم بزيارة الموقع الآتي:
<http://www.justice.gov/eoir/probono/states.htm>

الإعلام والصحافة

يتحمل السجن مسؤولية حماية الخصوصية وبقي الحقوق الأخرى لمحتجزه وموظفيه. لذا، يجب تفنين أية مقابلات إعلامية لضمان سير الأمور بشكل منظم وآمن داخل السجن. ويُمنع عادةً التسجيل الحي للتلفزيون وإجراء مقابلات للراديو في السجن.
على الجهات الصحفية التنسيق المسبق مع أستاذ. خالد والز على هاتف 0726-226-(313).

المقابلات الشخصية

يجب على ممثلي الوسائل الإعلامية الراغبين في إجراء مقابلة مع أحد المحتجزين تقديم طلب مكتوب لمكتب ديترويت الميداني، التابع لمكتب تنفيذ قوانين الهجرة و عمليات الترحيل، مع الإشارة إلى الإمام والموافقة على القواعد والقوانين المعمول بها في السجن كما هي مقدمة لذلك الممثل الإعلامي من قبل موظفي السجن.

موافقة المحتجز

يملك المحتجز كل الحق في رفض إجراء مقابلة، أو الخصوص للتصوير الفوتوغرافي أو تسجيل أي مادة إعلامية. ويتوارد على الممثل الإعلامي الحصول على موافقة كتابية من المحتجز قبل إجراء أي مقابلة أو تصوير فوتوغرافي أو تسجيل صوتي للمحتجز.

الملحوظات والشكاوي

نحن نسعى جاهدين في مصلحة الهجرة لتقديم خدمة عالية الجودة للمحتجزين لدينا، ولعائلاتهم، وأصدقائهم، والممثلين الرسميين لهم. إذا شعرت بأننا لم نرتق بالمستوى الكافي من الالتزام بتقديم هذه الخدمة، من فضلك قم بإخبارنا. وإذا كان عند حسن ظنك أو إذا تجاوزنا توقعاتك في تقديم الخدمة، فمن فضلك قم بإخبارنا أيضاً.

للتعليق وترك ملاحظاتك عن الخدمات المقدمة في مكتبنا من فضلك قم بالكتابة إلى:

مدير المكتب الميداني، عمليات تنفيذ قوانين الهجرة والترحيل
مصلحة تنفيذ قوانين الهجرة والجمارك الأمريكية
Field Office Director, Enforcement and Removal Operations
U.S. Immigration and Customs Enforcement
333 Mt. Elliott Street
Detroit, MI 48207

إذا شعرت بسوء المعاملة من قبل أحد موظفي مصلحة الهجرة أو أحد موظفي الخدمات التعاقدية التابعة، ورغبت في تقديم شكوى بخصوص الأمر، يمكنك هذا من خلال:

الاتصال بـ مدير المكتب الميداني:

مدير المكتب الميداني، عمليات تنفيذ قوانين الهجرة والترحيل
مصلحة تنفيذ قوانين الهجرة والجمارك الأمريكية
Field Office Director, Enforcement and Removal Operations
U.S. Immigration and Customs Enforcement
333 Mt. Elliott Street
Detroit, MI 48207
(313) 568-6049

مراسلة مكتب المسؤلية المهنية:

مدير مكتب المسؤلية المهنية
مصلحة تنفيذ قوانين الهجرة والجمارك الأمريكية
Director, Office of Professional Responsibility
U.S. Immigration and Customs Enforcement
P.O. Box 14475
Pennsylvania Ave, NW
Washington, D.C. 20044

الاتصال بـ مركز الإدخال المشترك:

هاتف: (1-877-246-8253) 1-877-2INTAKE
بريد إلكتروني: Joint.Intake@dhs.gov

يمكنك أيضاً الاتصال بوزارة الأمن الداخلي، مكتب المفتش العام:

Department of Homeland Security
Office of Inspector General
245 Murray Drive, Building 410 Stop: 2600
Washington, D.C. 20528
هاتف : 1-800-323-8603
فاكس: 202-254-4292
بريد إلكتروني: DHSOIGHOTLINE@DHS.GOV

الإجراءات المحلية

دفع صك (سند) كفالة المغادرة أو التوصيل

تصدر هذه الصكوك عندما يكون الشخص خاضعاً لإجراءات الترحيل بينما لا يزال يعيش في الولايات المتحدة. وعلى الشخص المتكلف بدفع أموال صك الكفالة أن يقدم إثباتاً لهويته الشخصية ودليلًا على قانونية وضع الهجرة الخاص به. ويكون هذا الشخص (الملتزم بالدفع) مسؤولاً عن ضمان حضور الشخص الأجنبي (المكفول) بنفسه أمام موظفي أو ممثلي مصلحة الهجرة فور طلبهم.

معلومات حول هذه الصكوك (السندات)، اتصل من فضلك برقم 568-6049 (313) واطلب التحدث مع مسؤول الترحيل المكلف بالقضية. قبل إجراء الاتصال، يجب أن يكون بحوزتك الاسم الأخير للمحتجز ورقم تسجيل الأجنبي الخاص به -A-number).

لت Sidd قيمـة صـك كـفـالـة لأـحدـ المـحـتـجـيـن لـدىـ مـصـلـحةـ تـنـفيـذـ قـوـانـينـ الـهـجـرـةـ وـالـجـمـارـكـ الـأـمـرـيـكـيـةـ (ICE)، يجب استصدار الصك من المكتب على العنوان التالي: 333 Mt. Elliott Street, Detroit, MI 48207 وذلك خلال مواعيد العمل الرسمية من الإثنين إلى الجمعة (عدا العطلات الرسمية) بين الساعة 9 صباحاً و 3 مساءً. أشكال الدفع المقبولة لت Sidd صكوك الكفالة هي شيك مصرفي من بنك أو حواله مالية بريدية، ويجب أن يتم توجيه أمر الدفع إلى وزارة الأمن الداخلي في الولايات المتحدة.“U.S. Department of Homeland Security”.

معلومات إضافية بخصوص هذه الصكوك (السندات)، اتصل بمركز إدارة الديون:

هاتف : (802)288-7600
فاكس: (802)-288-1226

مركز إدارة الديون
رعاية: وحدة صكوك الكفالة

Debt Management Center
Attention: Bond Unit
P.O. Box 5000
Williston, VT 05495-5000

إرسال بريد

على الرسائل البريدية الموجهة للمحتجزين أن تحتوي على رقم تسجيل الأجنبي الخاص بالمحتجز (رقم الملف -A-number)، الرقم التعريف للسجن المحتجز به، بالإضافة إلى اسم المرسل وعنوانه. ولضمان أمن وسلمـةـ السـجـنـ، فإـنهـ يتـفحـصـ كـافـةـ الرـسـائـلـ لـتـأـكـدـ مـنـ خـلوـهـاـ مـنـ أـيـةـ مـهـرـبـاتـ/ـمـحـظـورـاتـ، عـلـىـ أـنـ لـاـ تـنـتـقـلـ قـرـاءـةـ الرـسـالـةـ عـنـ فـتـحـهاـ، وـإـنـماـ تـفـحـصـ بـقـطـ بـوـاسـطـةـ موـظـفـ التـوـصـيلـ.

يمكن للمحتجزين إرسال بريد من داخل السجن أيضاً. وعلى المحتجز القيام بغلق الرسالة بإحكام ووضعه في الصندوق المخصص. وستسلم كل الرسائل الواردة للمحتجز، كما سيتم توصيل كل الرسائل الصادرة للمكتب البريدي المعنى خلال 24 ساعة من تسليمها لموظفي السجن. كذلك، هناك جدول زمني لمواعيد توصيل وإرسال البريد منشور ومعلق في جميع الوحدات الإسكانية للمحتجزين.

يسـمحـ لـالـمـحـتـجـيـنـ بـشـرـاءـ طـوـابـ البرـيدـ لـاستـخـدامـهـاـ. وبـشـكـلـ عـامـ، لاـ يـوجـدـ حدـ أـقـصـىـ لـلـمـرـاسـلـاتـ المـمـكـنةـ لـلـمـحـتـجـ لـعـلـىـ نـفـقـتـهـ الخاصةـ. أماـ الـمـحـتـجـيـنـ غـيرـ الـقـادـرـينـ عـلـىـ الدـفـعـ وـالـذـيـ لـاـ يـمـتـكـنـ أـيـةـ أـمـوـالـ فـيـ رـصـيدـ حـسـابـهـمـ لـدىـ السـجـنـ فـهـمـ يـحـصـلـونـ عـلـىـ بـدـلـ كـلـفةـ طـوـابـ بـرـيدـيـةـ عـلـىـ نـفـقـةـ الـدـوـلـةـ.

عند مغادرة المحتجز للسجن أو نقله إلى مركز احتجاز آخر، سيتم تمرير الرسائل القانونية فقط إليه. أما المراسلات العامة فسوف يتم التصديق عليها بالإعادة للمرسل وإرسالها مرة أخرى لمكتب البريد.

إرسال النقود

إذا استلم المحتجز نقوداً عن طريق البريد، سوف تؤخذ إلى منطقة الإجراءات لتوسيع في حساب المحتجز لدى السجن. سيثبت الضابط المختص الأموال بإصدار إيصال لكافة النقود المستلمة. وبُحدّر المحتجزان عادةً بعدم استلام أية أموال عن طريق البريد.

إرسال الطرود البريدية

يمكن للمحتجز استلام طرود تحتوي على أشياء مصنفة كضروريات لغرض السفر أو الإفراج من السجن بشرط موافقة مسؤول الترحيل لدى مصلحة الهجرة. قبل إرسال أي طرد للمحتجزين، قم بالاتصال بمشرف جدول المحتجزين في السجن من خلال:

رقم هاتف: (313) 568-6049

عنوان:

333 Mt. Elliott Street
Detroit MI 48207

يجب الأخذ في الاعتبار أنه يسمح للمحتجزين المُرْحلين من الولايات المتحدة الأمريكية بأخذ قطعة واحدة صغيرة من الأمتنة. إذا لم يمتلك المحتجز هذا النوع من الأمتنة لنقل أغراضه، فيمكن إرسال الحقيبة/توصيلها له بعد الحصول على موافقة من الضابط المشرف على الترحيل. ويرجى العلم بأنه، ولدواع أمنية، لا يسمح بإرسال أية أجهزة إلكترونية (هواتف خلوية، آلات حلاقة كهربائية، حواسيب محمولة، أجهزة راديو، إلخ).

ملحق (د)

بطاقة "اعرف حقوقك"

قم بقصّ هذه البطاقات واحملها معك في محفظتك

RIGHTS CARD

I am giving you this card because I do not wish to speak to you or have any further contact with you. I choose to exercise my right to remain silent and to refuse to answer your questions. If you arrest me, I will continue to exercise my right to remain silent and to refuse to answer your questions. I want to speak with a lawyer before answering your questions.

I want to contact this attorney or organization:
Telephone number:

بطاقة الحقوق

أمنحكم هذه البطاقة لأنني لا أرغب بالتحدث معكم أو إجراء أي تواصل من أي نوع معكم. اختار ممارسة حق في التزام الصمت ورفض الإجابة عن أسئلتكم. إذا قمتم باعتقالي سأستمر في ممارسة حق بالتزام الصمت ورفض الإجابة عن أسئلتك.

أود التحدث لمحامي قبل الإجابة عن أسئلتكم؛
أريد التواصل مع هذا المحامي/المؤسسة:

رقم الهاتف:

RIGHTS CARD

I am giving you this card because I do not wish to speak to you or have any further contact with you. I choose to exercise my right to remain silent and to refuse to answer your questions. If you arrest me, I will continue to exercise my right to remain silent and to refuse to answer your questions. I want to speak with a lawyer before answering your questions.

I want to contact this attorney or organization:
Telephone number:

بطاقة الحقوق

أمنحكم هذه البطاقة لأنني لا أرغب بالتحدث معكم أو إجراء أي تواصل من أي نوع معكم. اختار ممارسة حق في التزام الصمت ورفض الإجابة عن أسئلتك. إذا قمتم باعتقالي سأستمر في ممارسة حق بالتزام الصمت ورفض الإجابة عن أسئلتك.

أود التحدث لمحامي قبل الإجابة عن أسئلتكم؛
أريد التواصل مع هذا المحامي/المؤسسة:

رقم الهاتف:

RIGHTS CARD

I am giving you this card because I do not wish to speak to you or have any further contact with you. I choose to exercise my right to remain silent and to refuse to answer your questions. If you arrest me, I will continue to exercise my right to remain silent and to refuse to answer your questions. I want to speak with a lawyer before answering your questions.

I want to contact this attorney or organization:
Telephone number:

بطاقة الحقوق

أمنحكم هذه البطاقة لأنني لا أرغب بالتحدث معكم أو إجراء أي تواصل من أي نوع معكم. اختار ممارسة حق في التزام الصمت ورفض الإجابة عن أسئلتك. إذا قمتم باعتقالي سأستمر في ممارسة حق بالتزام الصمت ورفض الإجابة عن أسئلتك.

أود التحدث لمحامي قبل الإجابة عن أسئلتكم؛
أريد التواصل مع هذا المحامي/المؤسسة:

رقم الهاتف:

RIGHTS CARD

I am giving you this card because I do not wish to speak to you or have any further contact with you. I choose to exercise my right to remain silent and to refuse to answer your questions. If you arrest me, I will continue to exercise my right to remain silent and to refuse to answer your questions. I want to speak with a lawyer before answering your questions.

I want to contact this attorney or organization:
Telephone number:

بطاقة الحقوق

أمنحكم هذه البطاقة لأنني لا أرغب بالتحدث معكم أو إجراء أي تواصل من أي نوع معكم. اختار ممارسة حقي في التزام الصمت ورفض الإجابة عن أسئلتكم. إذا قمتم باعتقالي سأستمر في ممارسة حقي بالتزام الصمت ورفض الإجابة عن أسئلتكم.

أود التحدث لمحامٍ قبل الإجابة عن أسئلتكم؛

أريد التواصل مع هذا المحامي/المؤسسة:

رقم الهاتف:

RIGHTS CARD

I am giving you this card because I do not wish to speak to you or have any further contact with you. I choose to exercise my right to remain silent and to refuse to answer your questions. If you arrest me, I will continue to exercise my right to remain silent and to refuse to answer your questions. I want to speak with a lawyer before answering your questions.

I want to contact this attorney or organization:
Telephone number:

بطاقة الحقوق

أمنحكم هذه البطاقة لأنني لا أرغب بالتحدث معكم أو إجراء أي تواصل من أي نوع معكم. اختار ممارسة حقي في التزام الصمت ورفض الإجابة عن أسئلتكم. إذا قمتم باعتقالي سأستمر في ممارسة حقي بالتزام الصمت ورفض الإجابة عن أسئلتكم.

أود التحدث لمحامٍ قبل الإجابة عن أسئلتكم؛

أريد التواصل مع هذا المحامي/المؤسسة:

رقم الهاتف:

RIGHTS CARD

I am giving you this card because I do not wish to speak to you or have any further contact with you. I choose to exercise my right to remain silent and to refuse to answer your questions. If you arrest me, I will continue to exercise my right to remain silent and to refuse to answer your questions. I want to speak with a lawyer before answering your questions.

I want to contact this attorney or organization:
Telephone number:

بطاقة الحقوق

أمنحكم هذه البطاقة لأنني لا أرغب بالتحدث معكم أو إجراء أي تواصل من أي نوع معكم. اختار ممارسة حقي في التزام الصمت ورفض الإجابة عن أسئلتكم. إذا قمتم باعتقالي سأستمر في ممارسة حقي بالتزام الصمت ورفض الإجابة عن أسئلتكم.

أود التحدث لمحامٍ قبل الإجابة عن أسئلتكم؛

أريد التواصل مع هذا المحامي/المؤسسة:

رقم الهاتف:



مركز حقوق المهاجرين في ولاية ميشيغان

3030 S. 9th Street, Suite 1B
Kalamazoo, MI 49009
Phone: 269-492-7196
Fax: 269-492-7198

220 E. Huron Street, Suite 600A
Ann Arbor, MI 48104
Phone: 734-239-6863
Fax: 734-998-9125

mirc@michiganimmigrant.org
www.michiganimmigrant.org

مركز حقوق المهاجرين في ولاية ميشيغان هو مركز للموارد القانونية والنشاط الحقوقى الدعوى المعنى بالهاجرين في ولاية ميشيغان. يسعى المركز إلى إعداد ولاية ميشيغان وتجهيزها لتمكين مجتمعات المهاجرين من التمتع بالمساواة والعدل والاحترام والوصول للاندماج الكامل لهم داخل المجتمع. وليتتمكن من تحقيق مهمته، يعمل المركز على:

- بناء القدرات بواسطة التعليم والتدريب عن قوانين الهجرة والعلاقة المعقّدة بين وضع الهجرة وحقوق المهاجرين في مجالات مختلفة بما في ذلك الحصول على المنافع العامة، وقانون العائلة ورعاية الأطفال، والحقوق المدنية وحقوق العمال.
- الإجابة عن التساؤلات وتقديم الدعم الفني للحامين والمدافعين عن حقوق المهاجرين ذوي الدخل المحدود.
- تعيين وتدريب وتوجيه المحامين المتطوعين بشكل مجاني.
- الريادة في جهود الدعوة المنهجية لتعزيز حقوق المهاجرين ذوي الدخل المحدود وعائلاتهم.
- تتبع وتحليل التطورات التشريعية والقانونية في ما يتعلق بقوانين الهجرة وحقوق المهاجرين.
- بناء تحالف بين المنظمات العاملة في الأنشطة الدعوية بالهاجرين وغيرها من المنظمات العاملة في مجال العدالة الاجتماعية والحقوق المدنية على مستوى الولاية.
- تمثيل الموكلين الأفراد في قضايا ذات أولوية بما فيها مسائل الجنس والمواطنة، وحقوق الناجيات من العنف المنزلي، واللاجئين، والقاصرين غير المصحوبين بذويهم.
- التشجيع على الاحترام والتفاهم بين المهاجرين والمجتمعات المستقبلة لهم من خلال مبادرة "Michigan Welcomes You".
- تمثيل الموكلين/العملاء في الحالات التي تتضمن تأثيرات بسبب انتهاكات الحقوق المدنية من قبل أجهزة تنفيذ القانون أو أجهزة حكومية أخرى، كذلك الانتهاكات المتعلقة بالحصول على المنافع العامة للمهاجرين وأبناء المهاجرين، والممارسة غير المصرح بها لقانون الهجرة، وغيرها من المسائل القانونية المدنية المتعلقة بوضع الهجرة.

إذا كانت لديك أيّة شكوى حول كيفية معاملة مصلحة الهجرة أو الشرطة لك، أو أيّة أسئلة عن كيفية الحصول على المنافع العامة أو التعليم لأطفالك، لا تتردد في الاتصال بنا على رقم 492-7196 (269)

يوجه مركز حقوق المهاجرين في ولاية ميشيغان بالشكر إلى فرح برقاوي ومحمد منير على تطوعهما في ترجمة الدليل من الإنجليزية إلى العربية.

كما يتوجه المركز إلى جيراردو زامورا دياز بالشكر على عمله في تصميم الغلاف وقائمة المحتويات لهذا الدليل

Designed By Sadeeqe Mohamed

Edition last edited 8/3/2017