

## ФОРМА ДЛЯ ОФОРМЛЕНИЯ ЖАЛОБЫ

Офис омбудсмана по вопросам иммиграционного содержания под стражей (OIDO) рассматривает жалобы, поданные лицами, пострадавшими от неправомерных действий, применения чрезмерной силы или нарушений закона, прав, политики или стандартов в местах иммиграционного содержания под стражей со стороны Министерства внутренней безопасности США (DHS), или от имени этих лиц. Просьба иметь в виду, что OIDO не может предоставлять юридические консультации. Это независимый офис в составе DHS, который не является частью Иммиграционной и таможенной службы США (ICE) или Таможенной и пограничной службы США (CBP).

### НАЗНАЧЕНИЕ ЭТОЙ ФОРМЫ

Чтобы получить помощь в отношении инцидента, произошедшего во время иммиграционного содержания под стражей, пожалуйста, заполните эту форму. OIDO рассмотрит жалобу и, после проверки, постарается решить вопрос или обеспечить возмещение ущерба в зависимости от обстоятельств.

Инцидент, в связи с которым оформляется эта форма, должен быть связан с обвинениями в следующем:

- Неправомерное поведение,
- Чрезмерная сила,
- Нарушение прав задержанного лица и/или
- Нарушения закона, стандартов профессионального поведения, условий контракта или политики, связанной с иммиграционным содержанием под стражей.

OIDO не рассматривает и не выносит постановлений по запросам о пересмотре решения о содержании лиц под стражей, о причинах такого иммиграционного содержания под стражей, об отказе в удовлетворении просьбы об освобождении из иммиграционного содержания под стражей (включая условное освобождение) или о стандартах рассмотрения просьб об освобождении.

#### А ТАКЖЕ

Предполагаемый проступок или нарушение (нарушения) должны были быть совершены:

- Должностными лицами или сотрудниками DHS (CBP или ICE), включая
  - контрактный, субподрядный или сотрудничающий персонал или
  - поставщика услуг по контракту.

Если ваша ситуация не соответствует этим критериям, или чтобы просмотреть список других возможностей DHS для предоставления отзыва или подачи жалобы, страницу <https://www.dhs.gov/how-do-i/provide-feedback-dhs>.

### КТО ДОЛЖЕН ПОДАТЬ ЭТУ ФОРМУ?

- Текущий или бывший заключенный, который обращается за помощью в связи с инцидентом, который произошел или происходит во время содержания под стражей DHS.
- Лицо, подающее эту форму в качестве представителя от имени текущего или бывшего заключенного, с которым произошел или происходит инцидент во время содержания под стражей DHS. Это может быть член семьи или адвокат/аккредитованный представитель.
- Лицо, подающее форму анонимно.

Сотрудники DHS, желающие подать жалобу, связанную с обвинениями в неправомерных действиях, должны сделать это в Офисе генерального инспектора DHS (OIG) и/или в Офисе специального юрисконсульта DHS. Если сотрудник DHS подаст заявление в OIDO, дело будет передано в OIG. Сотрудникам DHS напоминают, что для агентств США является незаконным принимать или угрожать принять кадровые меры против сотрудника за то, что он раскрыл неправомерные действия. Сотрудники DHS могут обратиться к координатору DHS по защите осведомителей по адресу [Whistleblowerprotectioncoordinator@oig.dhs.gov](mailto:Whistleblowerprotectioncoordinator@oig.dhs.gov) по вопросам, касающимся защищенного раскрытия информации или информации о правах и средствах правовой защиты лиц, сообщающих о нарушениях.

### ОБЩИЕ ИНСТРУКЦИИ ПО ЗАПОЛНЕНИЮ ЭТОЙ ФОРМЫ

- Печатайте или разборчиво пишите печатными буквами черными или синими чернилами.
- Если требуется больше места, вы можете приложить к этой форме дополнительные страницы.
- Если вопросы не относятся к вашему случаю, пожалуйста, напишите "N/A".
- Пожалуйста, приложите **копии** любых документов или информации, которые помогут OIDO рассмотреть дело. **Не отправляйте оригиналы документов.**
- Эта форма не требуется для подачи заявки в OIDO, и не требуется, чтобы все поля были заполнены. Тем не менее, правильно заполненная форма гарантирует, что OIDO получит необходимую информацию для оказания помощи в рассмотрении дела. Если вы не воспользуетесь формой или не заполните все поля, у вас может возникнуть задержка в рассмотрении вашей жалобы.
- Плата за подачу запроса в OIDO не взимается.

## КУДА ПОДАТЬ ЭТУ ФОРМУ

Пожалуйста, отправьте заполненную, подписанную и датированную форму, включая любую подтверждающую документацию, в Офис омбудсмена по вопросам иммиграционного содержания под стражей одним из следующих способов:

- Электронная почта: [detentionombudsman@hq.dhs.gov](mailto:detentionombudsman@hq.dhs.gov)
- Факс: 202-282-8482
- Почта США и/или службы ускоренной доставки:

U.S. Department of Homeland Security  
Office of the Immigration Detention Ombudsman, Mail Stop #0134 2707 Martin Luther King  
Jr. Ave. SE  
Washington, DC 20528

Из-за мер безопасности в почтовой системе правительства США доставка документов, отправленных по почте (даже отправленных службами ускоренной доставки) может быть задержана.

## ИНФОРМАЦИЯ О ЖАЛОБЕ

### Информация о лице, подающем эту форму

1. Я:
- Текущий или бывший заключенный, обращающийся за помощью в связи с инцидентом, который произошел или происходит во время содержания под стражей DHS.
- Лицо, подающее эту форму в качестве представителя от имени нынешнего или бывшего заключенного, с которым произошел или происходит инцидент во время содержания под стражей DHS. Это может быть член семьи или адвокат/аккредитованный представитель.
- Лицо, подающее форму анонимно.

### Информация о заключенном

2. Полное имя (титул, имя, отчество, фамилия):		3. Другие используемые имена или варианты написания имени:
4. Дата рождения:	5. Пол <input type="checkbox"/> Мужской <input type="checkbox"/> Другой: _____ <input type="checkbox"/> Женский	6. Регистрационный номер иностранца (номер А) (если есть):
7. Страна(ы) гражданства или подданства:	8. Страна рождения:	9. Предпочитаемый язык:

### 10. Местоположение:

а. Находится ли данное лицо в настоящее время под стражей?

- Да: 1. Название объекта содержания под стражей (если вы не уверены в названии, укажите общую информацию, например, город или штат, или

описательную информацию, например, "большое здание" или "камера предварительного заключения", или цвета униформы персонала.)

\_\_\_\_\_

2. Диапазон дат пребывания на объекте (если вы не уверены в точных датах, укажите приблизительные даты).

\_\_\_\_\_

3. Каков предпочтительный способ контакта после освобождения из-под стражи? Выберите один.

- Почтовый адрес: улица, квартира/офис, город, штат, почтовый индекс, страна

\_\_\_\_\_

- Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

- Номер телефона: \_\_\_\_\_

- Нет: 1. Текущий почтовый адрес: улица, квартира/офис, город, штат, почтовый индекс, страна.

\_\_\_\_\_

2. Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

3. Номер телефона: \_\_\_\_\_

**Информация о том, где произошел инцидент**

11. Произошел ли инцидент на объекте содержания под стражей?

Да: а. Название объекта содержания под стражей (если вы не уверены в названии, укажите общую информацию, например, город или штат, или описательную информацию, например, "большое здание" или "камера предварительного заключения", или цвета униформы персонала.)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

б. Диапазон пребывания на объекте (если вы не уверены в точных датах, укажите приблизительные даты).

\_\_\_\_\_

Нет: а. Предоставьте объяснение:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Информация об инциденте**

12. Категория (Выберите одну категорию, которая лучше всего описывает инцидент.):

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Жестокое обращение или нападение | <input type="checkbox"/> Проблемы с медицинским/психическим здоровьем или услугами здравоохранения |
| <input type="checkbox"/> Проблемы с поиском заключенного  | <input type="checkbox"/> Имущество   |
| <input type="checkbox"/> Условия для инвалидов            | <input type="checkbox"/> Религиозные проблемы  |
| <input type="checkbox"/> Окружающая среда на объекте      | <input type="checkbox"/> Особое внимание к детям и семьям  |
| <input type="checkbox"/> Доступ к юридическим услугам     | <input type="checkbox"/> Услуги письменного и устного перевода                                     |

13. Описание инцидента (Пожалуйста, предоставьте подробное объяснение инцидента и укажите предпочтительное средство правовой защиты или компенсации.)

14. Дата (даты) инцидента (если вы не уверены в точных датах, укажите приблизительные даты).

**Действия, предпринятые для сообщения об инциденте и обращения за правовой защитой или возмещением ущерба**

15. Обсуждался ли инцидент с персоналом на объекте?

Да: а. Была ли подана претензия или официальная жалоба?  Да  Нет

б. Если медицинская проблема, был ли сделан запрос на вызов медработника?  Да  Нет

с. Другое:

Нет

16. Было ли сообщено об инциденте по одному из следующих каналов?

- Линия сообщений и информации в отношении содержания под стражей ICE (DRIL) (888-351-4024)
- Объединенный приемный центр Офиса профессиональной ответственности (JIC) (877-2INTAKE)
- Офис DHS по гражданским правам и гражданским свободам (CRCL) (866-644-8360)
- Офис генерального инспектора DHS (OIG) (800-323-8603)
- Министерство здравоохранения и социальных служб США, Офис по вопросам расселения беженцев (если инцидент произошел во время содержания под стражей DHS)
- Другое (например, капеллан): \_\_\_\_\_
- Ни один из вышеперечисленных \_\_\_\_\_

17. Опишите любые другие офисы, с которыми вы связывались, или действия, предпринятые для устранения инцидента:

**Идентификационная информация лица, подающего эту форму**

18. Я:

Текущий или бывший заключенный, который обращается за помощью в связи с инцидентом, который произошел или происходит во время содержания под стражей DHS.

a. Полное имя (титул, имя, отчество, фамилия): \_\_\_\_\_

b. Текущий почтовый адрес (если не заключенный):  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

c. Дата рождения: \_\_\_\_\_ d. Место рождения: \_\_\_\_\_

Я подтверждаю своей подписью под страхом наказания за лжесвидетельство в соответствии с законами Соединенных Штатов Америки, включая 28 U.S.C. § 1746, что предоставленная информация является достоверной и правильной, и что я являюсь лицом, которое столкнулось или сталкивается с трудностями, находясь в иммиграционном содержании под стражей Министерства внутренней безопасности США. Я понимаю, что любая фальсификация этого заявления наказывается в соответствии с положениями 18 U.S.C. § 1001 штрафом в размере не более 10 000 долларов или лишением свободы на срок не более пяти лет или и тем, и другим, а запрос или получение любых документов под ложным предлогом наказывается в соответствии с положениями 5 USC § 552a (i)(3) штрафом в размере не более 5000 долларов.

e. Подпись: \_\_\_\_\_ f. Дата: \_\_\_\_\_

Лицо, подающее эту форму в качестве представителя от имени текущего или бывшего заключенного, с которым произошел или происходит инцидент во время содержания под стражей DHS. Это может быть член семьи или адвокат/аккредитованный представитель. Просьба иметь в виду, что OIDO настоятельно рекомендует получить уведомление о письменном согласии, подписанном заключенным (или законным опекуном задержанного, если он моложе 18 лет), в отношении которого подана эта Форма сбора информации по жалобе, чтобы позволить OIDO предоставить вам информацию. Однако, если вы не можете получить письменное согласие заключенного, ваша подпись ниже подтверждает, что под страхом наказания за лжесвидетельство в соответствии с законами Соединенных Штатов Америки, включая 28 U.S.C. § 1746, вы являетесь представителем, подающим эту форму от имени задержанного, с которым произошел инцидент во время содержания под стражей DHS. Вы понимаете, что любая фальсификация этого заявления наказывается в соответствии с положениями 18 U.S.C. § 1001 штрафом в размере не более 10 000 долларов или лишением свободы на срок не более пяти лет или и тем, и другим, а запрос или получение любых документов под ложным предлогом наказывается в соответствии с положениями 5 USC § 552a (i)(3) штрафом в размере не более 5000 долларов. Без надлежащего согласия OIDO не сможет проинформировать подателя формы о жалобе и/или его результатах ее рассмотрения.

a. Имя представителя (титул, имя, отчество, фамилия): \_\_\_\_\_

b. Почтовый адрес:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

c. Отношение к задержанному:

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Родитель/законный опекун | <input type="checkbox"/> Аккредитованный представитель религиозной, благотворительной, социальной службы или аналогичной организации, учрежденной в США и признанной Министерством юстиции в соответствии с 8 C.F.R. § 1292.1. |
| <input type="checkbox"/> Супруг                   |  |
| <input type="checkbox"/> Ребенок                  | <input type="checkbox"/> Другое  |
| <input type="checkbox"/> Адвокат                  |  |

д. Имя (префикс, имя, отчество, фамилия): \_\_\_\_\_

е. Почтовый адрес: улица, квартира/офис, город, штат, почтовый индекс, страна:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

ф. Юридическая фирма/организация (если применимо): \_\_\_\_\_

г. Почтовый адрес: улица, квартира/офис, город, штат, почтовый индекс, страна:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

h. Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_ i. Номер телефона: \_\_\_\_\_

j. Подпись: \_\_\_\_\_ k. Дата: \_\_\_\_\_

Лицо, подающее эту форму анонимно. Из-за анонимного характера подачи заявителю не будет предоставлена никакая информация о жалобе и/или его результатах ее рассмотрения.

#### ЮРИДИЧЕСКИЕ УВЕДОМЛЕНИЯ

##### Штрафы за предоставление неверной информации

Тот, кто умышленно и сознательно фальсифицирует существенный факт, делает ложное заявление или использует поддельные документы, будет оштрафован на сумму до 10 000 долларов, лишен свободы на срок до пяти (5) лет или то, и другое. 18 U.S.C. §1001. Запрос или получение каких-либо документов под ложным предлогом наказывается в соответствии с положениями 5 U.S.C. §552a(i)(3) штрафом в размере не более 5000 долларов.

##### Полномочия по сбору информации

Функции Офиса омбудсмена по вопросам иммиграционного содержания под стражей заключаются в следующем:

- (1) Создать и управлять независимым, нейтральным и конфиденциальным процессом получения, расследования, урегулирования и предоставления возмещения ущерба, включая направление для расследования в Офис генерального инспектора, направление в Службу гражданства и иммиграции США для предоставления иммиграционной помощи или любые другие действия, признанные уместными, в случаях, когда сотрудники Министерства внутренней безопасности США (DHS) или другой персонал, или персонал, нанятый по контракту, субподряду, или персонал сотрудничающей организации, признан виновным в неправомерных действиях или нарушении прав лиц в иммиграционном содержании под стражей;
- (2) Установить доступный и стандартизированный процесс рассмотрения жалоб на любого должностного лица или сотрудника Таможенной и пограничной службы США или Иммиграционной и таможенной службы США, а также на любой персонал, работающий по контракту, субподряду, или персонал сотрудничающей организации, за нарушение закона, стандартов профессионального поведения, условия контракта или политики, связанной с иммиграционным содержанием под стражей;
- (3) Проводить необъявленные инспекции объектов содержания под стражей, в которых содержатся лица, находящиеся под стражей федеральных иммиграционных служб, в том числе объектов, которые принадлежат или управляются подразделениями штатных или местных органов власти, а также объектов, принадлежащих или управляемых частными структурами;
- (4) Рассматривать, изучать и давать рекомендации по устранению предметов озабоченности или нарушений условий контракта, выявленных в ходе проверок, аудитов, расследований или собеседований с заключенными в отношении иммиграционных объектов содержания под стражей и служб;
- (5) Оказывать помощь лицам, пострадавшим от возможных неправомерных действий, чрезмерного применения силы или нарушений закона или стандартов содержания под стражей со стороны сотрудников DHS или другого персонала или персонала, нанятого по контракту, субподряду, или персонала сотрудничающей организации; а также
- (6) Обеспечить, чтобы функции, выполняемые омбудсменом, дополняли существующие функции в соответствии с Законом о внутренней безопасности DHS от 2002 года, Pub. L. № 107-296, § 405(b) (кодифицировано в 6 U.S.C. § 205(b)), добавлено Законом о консолидированных ассигнованиях 2020 года, Pub. L. № 116-93, §106 (2019).

## Закон о конфиденциальности 1974 года

Вся информация, представляемая в Офис омбудсмана по вопросам иммиграционного содержания под стражей (OIDO), собирается и защищается в соответствии с положениями Закона о конфиденциальности 1974 года, 5 U.S.C. § 552a. Предоставляя эту информацию OIDO, ваше согласие позволяет OIDO расследовать любые потенциальные неправомерные действия или нарушения, связанные с содержанием иммигрантов.

**ПОЛНОМОЧИЯ:** DHS уполномочено собирать информацию, запрашиваемую в этой форме, в соответствии с разделом 405 Закона о внутренней безопасности 2002 года, Pub. L. № 107-296 (кодифицирован в 6 U.S.C. § 205), дополненным Законом о консолидированных ассигнованиях 2020 года, §106, Pub. L. № 116-93, 133 п. 2504.

**ЦЕЛЬ:** Офис омбудсмана по вопросам иммиграционного содержания под стражей (OIDO) DHS запрашивает эту информацию для урегулирования дел, инициированных отдельными лицами, или расследований, касающихся потенциальных нарушений закона, прав личности, стандартов профессионального поведения, условий контракта или политики, связанных с иммиграционным содержанием под стражей, любым должностным лицом или сотрудником CBP, ICE или любым другим персоналом, работающим по контракту или субподряду, или персоналом сотрудничающей организации.

**ОБЫЧНОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИНФОРМАЦИИ:** Информация, запрашиваемая в этой форме, может быть передана в DHS на основе служебной необходимости и за пределы DHS в соответствии с обычными правилами использования информации для оказания помощи DHS в рассмотрении и разрешении жалоб. Полный список обычных видов использования информации можно найти в уведомлениях системы документации (SORN), связанных с этой формой, включая уведомление DHS/ALL-020 "Внутренние вопросы Министерства внутренней безопасности" и уведомление DHS/ALL-025 "Правоохранительные полномочия в поддержку защиты имущества, принадлежащего, занимаемого или охраняемого Системой документации Министерства внутренней безопасности". Кроме того, DHS планирует опубликовать новое SORN, чтобы охватить документацию и виды ее использования в связи со сбором информации OIDO, под названием DHS/OIDO-001 "Система документации Офиса омбудсмана по вопросам иммиграционного содержания под стражей". В отношении лиц, на которых не распространяется действие Закона о конфиденциальности, дополнительную информацию можно найти в Оценке воздействия на конфиденциальность, DHS/OIDO/PIA-001 "Система управления делами иммиграционного содержания под стражей". Все эти документы можно найти по адресу: <https://www.dhs.gov/privacy>.

**ПОСЛЕДСТВИЯ НЕПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ИНФОРМАЦИИ:** Предоставление этой информации является добровольным. Однако непредоставление этой информации может привести к тому, что DHS не сможет рассмотреть или расследовать жалобу.

### Уведомление в соответствии с Законом о сокращении бумажной волокиты

Агентство не может проводить или спонсировать запрос информации, и лицо не обязано отвечать на запрос информации, если он не отображает действующий в настоящее время контрольный номер Административно-бюджетного управления США (OMB). Временные затраты при ответе на этот запрос информации оцениваются в 1 час на каждый ответ, включая время на просмотр инструкций, заполнение формы и подачу формы. Направляйте комментарии относительно этой оценки временных затрат или любого другого аспекта этого запроса информации, включая предложения по уменьшению этого бремени, в Офис омбудсмана по вопросам иммиграционного содержания под стражей по адресу: U.S. Department of Homeland Security, Office of the Immigration Detention Ombudsman, Mail Stop #0134, 2707 Martin Luther King Jr. Ave. SE, Washington, DC 20528, OMB No. 1601-NEW.