

VAKA GİRİŞ FORMU

Göçmen Gözaltı Merkezi ile İlgili Kamu Denetçisi Ofisi (OIDO), A.B.D. Ulusal Güvenlik Bakanlığı (DHS) tarafından, göçmenlerin gözaltında tutulduğu ortamlarda, görevi kötüye kullanma, aşırı güç veya yasa, hak, politika veya standart ihlallerinden etkilenen kişiler tarafından veya onlar adına sunulan davaları inceler. Lütfen, OIDO'nun yasal danışmanlık sağlayamayacağını unutmayın. DHS bünyesinde bağımsız bir daire olup, A.B.D. Göçmenlik ve Gümrük Muhafaza (ICE) veya A.B.D. Gümrük ve Sınır Koruma Biriminin (CBP) bir parçası değildir.

BU FORMUN AMACI

Göçmen gözaltı merkezindeyken meydana gelen bir olayla ilgili yardım almak için, lütfen bu formu ibraz edin. IOIDO vakayı inceleyecek ve doğrulandıktan sonra konuyu çözmeye veya uygun şekilde çözüm sağlamaya çalışacaktır.

Bu formun gönderildiği olay, aşağıdaki iddialarla ilgili olmalıdır:

- Görevi suistimal,
- Aşırı güç,
- Bireysel bir tutuklunun haklarının ihlali, ve/veya
- Göçmenlerin gözaltına alınmasıyla ilgili yasa, mesleki davranış standartları, sözleşme koşulları veya politika ihlalleri.

OIDO, bir kişiyi gözaltına alma kararının yeniden gözden geçirilmesine yönelik talepleri, bu tür göçmenlerin gözaltına alınmasının nedenlerini, göçmenlerin gözaltında tutulmasından (şartlı tahliye dahil olmak üzere) tahliye talebinin reddini veya tahliye taleplerini değerlendime standartlarını incelemeyebilir veya karara bağlamaz.

VE

İddia edilen görevi suistimal veya ihlal/ihlaller aşağıdakiler tarafından gerçekleştirilmiş olmalıdır:

- Aşağıdakiler dahil, DHS (CBP veya ICE) görevlileri veya çalışanları:
 - o Sözleşmeli, taşeron veya işbirliği yapan personel veya
 - o Sözleşmeli bir hizmet sağlayıcı.

Durumunuz bu kriterleri karşılamıyorsa veya geri bildirim sağlamak veya şikayette bulunmak için diğer DHS yollarının bir listesini görüntülemek amacıyla, <https://www.dhs.gov/how-do-i-provide-feedback-dhs> adresini ziyaret edin.

BU FORMU KİMLER GÖNDEREBİLİR?

- DHS nezaretindeyken meydana gelen veya meydana gelmekte olan bir olayla ilgili yardım arayan, mevcut veya eski bir tutuklu.
- DHS nezaretindeyken başına bir olayın meydana geldiği veya hala meydana gelmekte olduğunu, şu anda mevcut veya eski bir tutuklu adına, vekili olarak bu formu gönderen bir kişi. Bu, bir aile üyesini veya bir avukat/akredite edilmiş temsilcisini içerebilir.
- Formu isim vermeden gönderen bir kişi.

Görevi suistimal iddiaları ile ilgili şikayette bulunmak isteyen DHS çalışanları, bunu DHS Başmüfettişlik Ofisine (OIG) ve/veya DHS Özel Hukuk Müşavirliğine yapmalıdır. Bir DHS çalışanı, OIDO'ya bir iddia sunarsa, konu OIG'ye yönlendirilecektir. DHS çalışanları, bir çalışanın görevini kötüye kullanmasını ifşa etmesi nedeniyle, personel hakkında işlem yapmasının veya bununla tehdit etmesinin, kanuna aykırı olduğu hatırlatılır. DHS çalışanları, korunan kişilerle ilgili sorular veya ihbarcılarının hakları ve telafi yollarına ilişkin bilgiler için Whistleblowerprotectioncoordinator@oig.dhs.gov adresinden DHS İhbar Koruma Koordinatörü ile iletişime geçebilir.

BU FORM İLE İLGİLİ GENEL TALİMATLAR

- Siyah veya mavi mürekkeple okunaklı bir şekilde yazın veya tuşlayın.
- Fazladan alana ihtiyaç duyulursa, bu forma ek sayfalar ekleyebilirsiniz.
- Geçerli olmayan sorular için lütfen "N/A" yazınız.
- Lütfen OIDO'nun vakayı incelemesine yardımcı olacak tüm belge veya bilgilerin **kopyalarını** ekleyiniz. **Orijinal belgeleri göndermeyiniz.**
- OIDO'ya bir vaka göndermek için bu form gerekli değildir, ve tüm alanların doldurulması zorunlu değildir. Ancak, gereği gibi doldurulmuş bir form, OIDO'nun bir vakaya yardımcı olmak için gerekli bilgileri almasını sağlar. Formu kullanmazsanız veya tüm alanları doldurmazsanız, vakanızın işleme tabi tutulmasında gecikme yaşayabilirsiniz.
- OIDO'ya bir dilekçe göndermek için herhangi bir ücret alınmaz.

BU FORM NEREYE GÖNDERİLİR

Lütfen, destekleyici belgeler de dahil olmak üzere, doldurulmuş, imzalanmış ve tarih atılmış formunuzu, aşağıdaki yollardan biriyle, Göçmen Gözaltı Merkezi ile İlgili Kamu Denetçisi Ofisine gönderin:

- E-Posta: detentionombudsman@hq.dhs.gov
- Faks: 202-282-8482
- ABD Posta ve/veya Hızlandırılmış Teslimat Hizmetleri:

A.B.D. ULUSAL GÜVENLİK BAKANLIĞI
Office of the Immigration Detention Ombudsman, Mail Stop #0134 2707
Martin Luther King Jr. Ave. SE
Washington, DC 20528

ABD Hükümeti posta sistemindeki güvenlik önlemleri nedeniyle, postalanan vakalar (hızlandırılmış teslimat hizmetleri yoluyla gönderilenler bile) gecikebilir.

VAKA BİLGİSİ

Bu Formu Gönderen Kişiye İlişkin Bilgiler

1. Ben: DHS nezaretindeyken meydana gelen veya meydana gelmekte olan bir olayla ilgili yardım arayan, mevcut veya eski bir tutuklu.
- DHS nezaretindeyken başına bir olayın meydana geldiği veya hala meydana gelmekte olduğunu, şu anda mevcut veya eski bir tutuklu adına, vekili olarak bu formu gönderen bir kişi. Bu, bir aile üyesini veya bir avukat/akredite edilmiş temsilcisini içerebilir.
- Formu isimsiz vermeden gönderen bir kişi.

Tutuklu Hakkında Bilgi

2. Ad (Önek, Ad, İkinci Ad, Soyadı):
3. Kullanılan diğer adlar veya yazım biçimleri:
4. Doğum Tarihi:
5. Cinsiyet
 Erkek Diğer: _____
 Kadın
6. Yabancı Kayıt Numarası (A-numarası) (varsa):
7. Vatandaşlık veya Uyrak Ülkesi/Ülkeleri:
8. Doğduğu Ülke:
9. Tercih Edilen Dil:

10. Konum:

a. Birey şu anda gözaltında mı?

- Evet: 1. Gözaltı Tesisinin Adı (Adından emin değilseniz, şehir veya eyalet gibi genel bilgileri veya büyük bina veya bekleme hücresi veya personel üniforma renkleri gibi açıklayıcı bilgileri sağlayınız.)

2. Tesisteki Tarih Aralığı (Tam tarihlerden emin değilseniz, yaklaşık tarihleri belirtiniz.)

3. Gözaltından serbest bırakıldıktan sonra tercih edilen temas yöntemi nedir? Birini seçiniz.

- Posta Adresi: Sokak Adresi, Daire/Süit, Şehir, Eyalet, Posta Kodu, Ülke

E-Posta Adresi: _____

Telefon No.: _____

- Hayır: 1. Güncel Posta Adresi: Sokak Adresi, Daire/Süit, Şehir, Eyalet, Posta Kodu, Ülke

2. E-posta Adresi: _____

3. Telefon numarası: _____

Olayın Meydana Geldiği Yer Hakkında Bilgi

11. Olay bir gözaltı merkezinde mi meydana geldi?

- Evet: a. Gözaltı Tesisinin Adı (Adından emin değilseniz, şehir veya eyalet gibi genel bilgileri veya büyük bina veya bekleme hücresi veya personel üniformaları gibi açıklayıcı bilgileri sağlayınız.)

Tesiste Geçen Tarih Aralığı (Tam tarihlerden emin değilseniz, yaklaşık tarihleri belirtiniz.)

- Hayır: a. Açıklama sağlayın:

Olay Hakkında Bilgi

12. Kategori (Olayı en iyi tanımlayan bir kategori seçin.):

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> İstismar veya Saldırı | <input type="checkbox"/> Tıbbi/Ruh Sağlığı veya Sağlıkla İlgili Endişeleri |
| <input type="checkbox"/> Tutuklu Bulucu | <input type="checkbox"/> Mülk |
| <input type="checkbox"/> Engelli Konaklamaları | <input type="checkbox"/> Din ile İlgili |
| <input type="checkbox"/> Tesis Ortamı | <input type="checkbox"/> Çocuklar ve Aileler İçin Özel Hususlar |
| <input type="checkbox"/> Yasal Erişim | <input type="checkbox"/> Tercüme ve Mütercimlik Hizmetleri |

13. Olayın Açıklaması (Lütfen olayın ayrıntılı bir açıklamasını sağlayın ve tercih edilen çözüm yolunu veya telafiyi belirtiniz.)

14. Olay Tarihi/Tarihler (Tam tarihlerden emin değilseniz, yaklaşık tarihleri belirtiniz.)

Olayı Bildirmek ve Çözüm veya Telafi Yolunu Aramak için Yapılan İşlemler

15. Olay, tesisteki personelle görüşüldü mü?

- Evet a. Yakınma veya resmi bir şikayette bulunuldu mu? Evet Hayır
- b. Tıbbi ise, vizite çağrısı talebi yapıldı mı? Evet Hayır
- c. Diğer: _____
- Hayır

16. Olay aşağıdakilerden birine bildirildi mi?

- ICE Gözaltı Raporlama ve Bilgi Hattı (DRIL) (888-351-4024)
- Mesleki Sorumluluk Dairesi Ortak Alım Merkezi (JIC) (877-2INTAKE) DHS Sivil
- Haklar ve Sivil Özgürlükler Dairesi (CRCL) (866-644-8360)
- DHS Genel Müfettişlik Dairesi (OIG) (800-323-8603)
- A.B.D. Sağlık ve Sosyal Hizmetler Bakanlığı, Mülteci Yerleştirme Dairesi (olay DHS nezaretindeyken meydana geldiyse) Diğer (ör. Papaz): _____
- Yukarıdakilerin hiçbiri

17. Olayı ele almak için temasa geçilen diğer daireleri veya alınan önlemleri açıklayın:

Bu Formu Gönderen Kişinin Kimliği

18. Ben:

DHS nezaretindeyken meydana gelen veya meydana gelmekte olan bir olayla ilgili yardım arayan, mevcut veya eski bir tutuklu.

a. Ad (Önek, Ad, İkinci Ad, Soyadı): _____

b. (Gözetiminde değilse) Geçerli Posta Adresi:

c. Doğum Tarihi: _____ d. Doğum yeri: _____

İmzam aracılığıyla, 28 U.S.C. § 1746 da dahil olmak üzere, Amerika Birleşik Devletleri yasaları uyarınca yalan yere yemin etme cezası altında, sağlanan bilgilerin hakikat ve doğru olduğunu ve A.B.D. Ulusal Güvenlik Bakanlığı ile göçmen gözetim merkezindeyken zorluklarla karşılaşmış olan veya karşılaşmakta olan bir birey olduğumu onaylıyorum. Bu beyanın herhangi bir şekilde tahrif edilmesinin, 18 U.S.C. § 1001 hükümleri çerçevesinde, 10.000 dolardan fazla olmayan para cezası veya beş yıldan fazla olmayan hapis cezası veya her ikisi ile, ve sahte beyanlarla herhangi bir kaydın/kayıtların talep edilmesi veya elde edilmesi, 5 U.S.C. § 552a (i)(3) hükümleri çerçevesinde, 5.000 dolardan fazla olmayan bir para cezası ile cezalandırılır.

e. İmza: _____

f. Tarih _____

DHS nezaretindeyken başına bir olayın meydana geldiği veya hala meydana gelmekte olduğunu, şu anda mevcut veya eski bir tutuklu adına, vekili olarak bu formu gönderen bir kişi. Bu, ya bir aile üyesini yada bir avukat/akredite edilmiş temsilcisini içerebilir. Lütfen OIDO'nun, OIDO'nun size bilgi vermesine izin vermek için, bu Vaka Alım Formunun sunulduğu tutuklu (veya tutuklunun 18 yaşından küçükse, yasal vasisi) tarafından imzalanmış yazılı bir onay bildirimini almasını şiddetle tavsiye ettiğini unutmayın. Ancak, tutukludan yazılı onay alamıyorsanız, aşağıdaki imzanız, 28 U.S.C. § 1746 dahil olmak üzere, Amerika Birleşik Devletleri yasalarına göre, yalan yere yemin cezası altında bu formu, DHS nezaretindeyken bir olayın meydana geldiği veya meydana gelmekte olduğu bir tutuklu adına temsilci olarak gönderen bir birey olduğunuzu onaylar. Bu beyanın herhangi bir şekilde tahrif edilmesinin, 18 U.S.C. § 1001 hükümleri çerçevesinde, 10.000 dolardan fazla olmayan para cezası veya beş yıldan fazla olmayan hapis cezası veya her ikisi ile, ve sahte beyanlarla herhangi bir kaydın/kayıtların talep edilmesi veya elde edilmesi, 5 U.S.C. § 552a (i)(3) hükümleri çerçevesinde, 5.000 dolardan fazla olmayan bir para cezası ile cezalandırılacağını anlıyorsunuz. Uygun onay olmadan, OIDO davayı ve/veya sonucu teslim edeni bilgilendiremeyebilir.

a. Temsilci Adı (Önek, Ad, İkinci Ad, Soyadı): _____

b. Posta Adresi:

c. Tutukluyla İlişkisi:

Ebeveyn/Yasal Vasi

Eş

Çocuk

Avukat

8 C.F.R. § 1292.1 uyarınca, A.B.D.'de kurulmuş ve Adalet Bakanlığı tarafından tanınan bir dini, hayır kurumu, sosyal hizmet veya benzeri bir kuruluşunun akredite temsilcisi

Diğer

d. Ad (Önek, Ad, İkinci Ad, Soyadı): _____

e. Posta Adresi: Sokak Adresi, Daire/Süit, Şehir, Eyalet, Posta Kodu, Ülke:

f. (Varsa) Hukuk Bürosu/Teşkilatı: _____

g. Posta Adresi: Sokak Adresi, Daire/Süit, Şehir, Eyalet, Posta Kodu, Ülke:

h. Eposta Adresi: _____ i. Telefon Numarası: _____

j. İmza: _____ k. Tarih: _____

- Bu formu isim vermeden gönderen bir kişi. Gönderimin anonim olması nedeniyle, başvuru sahibine dava ve/veya sonuçla ilgili hiçbir bilgi verilmeyecektir.

Yanlış Bilgi Göndermenin Cezaları

Maddi bir gerçeği bilerek ve isteyerek tahrif eden, yalan beyanda bulunan veya sahte belgeler kullanan kişiler, 10.000 ABD Dolarına kadar para cezasına, beş (5) yıla kadar hapis cezası çarptırılır veya her ikisi ile birden cezalandırılır. 18 U.S.C. §1001. Sahte beyanlarla herhangi bir kaydın/kayıtların talep edilmesi veya elde edilmesi, 5 U.S.C. §552a(i)(3) hükümleri çerçevesinde, 5.000 dolardan fazla olmayan bir para cezası ile cezalandırılır.

Bilgi Toplama Yetkisi

Göçmen Gözaltı Merkezi ile İlgili Kamu Denetçisi Ofisinin görevleri şunlardır:

- (1) A.B.D. Ulusal Güvenlik Bakanlığı (DHS) görevlilerinin veya diğer personelin veya sözleşmeli, taşeron veya işbirliği yapan kuruluş personelinin, görevi kötüye kullandığı veya göçmen gözaltı tesisindeki kişilerin haklarını ihlal ettiği durumlarda, soruşturma için Başmüfettişlik Ofisine sevk, göçmenlik yardımı için A.B.D. Göçmenlik ve Vatandaşlık Bürosu'na sevk veya uygun görülen diğer herhangi bir eylem de dahil olmak üzere, almak, soruşturmak, araştırmak, çözmek ve çözüm sağlamak için bağımsız, tarafsız ve gizli bir süreç oluşturmak ve yönetmek;
- (2) ABD Gümrük ve Sınır Koruması veya ABD Göçmenlik ve Gümrük Muhafazasının herhangi bir memuruna veya çalışanına veya herhangi bir sözleşmeli, taşeron veya işbirliği yapan kuruluş personeline yönelik yasaların, mesleki davranış standartlarının, sözleşme şartlarının ihlaline ilişkin şikayetlerle ilgili veya göçmenlerin gözaltına alınmasıyla ilgili politika ihlalleri konusunda ilgili, erişilebilir ve standart bir süreç oluşturmak;
- (3) Eyalet veya yerel yönetim birimlerinin sahibi olduğu veya işlettiği tesisler ve özel sektöre ait veya özel sektör tarafından işletilen tesisler de dahil olmak üzere, federal göçmenlik nezaretinde bulunan kişileri tutan gözaltı tesislerinde habersiz denetimler yapmak;
- (4) Göçmenlerin gözaltı tesisleri ve hizmetlerine ilişkin incelemelerde, denetimlerde, soruşturmalarda veya tutuklularla yapılan görüşmelerde belirlenen endişeleri veya sözleşme şartlarının ihlallerini gözden geçirmek, incelemek ve önerilerde bulunmak;
- (5) DHS görevlileri veya diğer personel veya sözleşmeli, taşeron veya işbirliği yapan kuruluş personeli tarafından olası suistimal, aşırı güç veya yasa veya gözaltı standartlarının ihlallerinden etkilenen bireylere yardım sağlamak; ve
- (6) Kamu Denetçisi tarafından gerçekleştirilen işlevlerin, 2002 tarihli DHS Ulusal Güvenlik Yasası, Yay. L. No. 107-296, § 405(b) (6 U.S.C. § 205(b)'de yazılıdır), Konsolide Edilmiş Tahsisatlar Yasası, 2020, Yayın. L. No. 116-93, §106 (2019) kapsamındaki mevcut işlevlere tamamlayıcı olmasını sağlamak.

1974 Gizlilik Yasası

Göçmen Gözaltı Merkezi ile İlgili Kamu Denetçisi Ofisine (OIDO) gönderilen tüm bilgiler, 1974, 5 U.S.C. § 552a Gizlilik Yasası hükümleri uyarınca toplanır ve korunur. Bu bilgileri OIDO'ya göndererek, rızanız, OIDO'nun göçmenlerin gözaltına alınmasıyla ilgili, olası suistimalleri veya ihlalleri araştırmasına izin verir.

YETKİ: DHS, 2002 tarihli DHS Ulusal Güvenlik Yasası, Yay. L. No. 107-296, § 405(b) (6 U.S.C. § 205(b)'nin (6 U.S.C. § 205(b)'de yazılıdır) Konsolide Edilmiş Tahsisatlar Yasası, 2020, Yayın. L. No. 116-93, §106 (2019) kapsamındaki 405. maddesi uyarınca bu formda istenen bilgileri toplamaya yetkilidir. 116-93, 133. kapsamındaki mevcut işlevlere tamamlayıcı olmasını sağlamak.

AMAÇ: Göçmen Gözaltı Merkezi ile İlgili Kamu Denetçisi Ofisi (OIDO), bu bilgileri, bireyler tarafından ortaya atılan davaları veya olası yasa ihlalleri, bireysel haklar, mesleki davranış standartları, sözleşme koşulları veya herhangi bir memur veya CBP, ICE çalışanı veya herhangi bir sözleşmeli, taşeron veya işbirliği yapan kuruluş personeli tarafından, göçmenlerin gözaltına alınmasıyla ilgili politikalar hakkında soruşturmaları çözmek için talep etmektedir.

RUTİN KULLANIMLAR: Bu formda istenen bilgiler, DHS'nin şikayetleri gözden geçirmesine ve çözmesine yardımcı olmak için, bir bilme ihtiyacı temelinde ve rutin kullanımlara göre, harici olarak DHS içinde paylaşılabilir. A.B.D. Ulusal Güvenlik Bakanlığı Kayıt Sistemi Tarafından Sahip Olunan, Rezerve Edilen veya Güvence Altına Alınan Mülklerin Korunmasına Destek olarak, DHS/ALL-020 A.B.D. Ulusal Güvenlik Bakanlığı İç İşleri ve DHS/ALL-025 Kolluk Kuvvetleri Otoritesi de dahil olmak üzere, rutin kullanımların tam bir listesi, bu formla ilişkili kayıt bildirimleri sisteminde bulunabilir. Buna ek olarak, DHS, DHS/OIDO-001 Göçmen Gözaltı Merkezi ile İlgili Kamu Denetçisi Ofisi Kayıt Sistemi olarak adlandırılan, OIDO derlemleriyle birlikte kayıtları ve kullanımları kapsayacak yeni bir SORN yayınlamayı planlamaktadır. Gizlilik Yasası kapsamında olmayan kişiler söz konusu olduğunda, ek bilgiler, Gizlilik Etki Değerlendimesi, DHS/OIDO/PIA-001 Göçmen Gözaltı Vaka Yönetim Sisteminde bulunabilir. Bunların tümü şu adreste bulunabilir: <https://www.dhs.gov/privacy>.

BİLGİ SUNULMAMASININ SONUÇLARI: Bu bilgilerin sağlanması gönüllüdür. Bununla birlikte, bu bilgilerin sağlanmaması, DHS'nin şikayeti işleme koyamamasına veya soruşturamamasına neden olabilir.

Evrak Azaltma Yasası Bildirimi

Bir devlet dairesi, bir bilgi toplama işlemini yürütemez veya sponsor olamaz ve o anda geçerli bir Yönetim ve Bütçe Dairesi (OMB) kontrol numarası göstermediği sürece, bir kişinin, bir bilgi toplanmasına yanıt vermesi gerekmez. Bu bilgi toplamaya ilişkin kamu raporlama yükünün, talimatları gözden geçirme, formu doldurma ve formu gönderme süresi de dahil olmak üzere, yanıt başına 1 saat olduğu tahmin edilmektedir. Bu yükün azaltılmasına yönelik öneriler de dahil olmak üzere, bu yük tahmini veya bu bilgi koleksiyonunun diğer herhangi bir yönü ile ilgili yorumları, şu adrese gönderin: 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.