

نموذج تلقي القضايا

يراجع مكتب أمين المظالم لاحتجاز المهاجرين (مكتب المظالم) القضايا المقدمة من قبل أو نيابة عن الأفراد المتضررين من سوء السلوك أو القوة المفرطة أو انتهاكات القانون أو الحقوق أو السياسة أو المعايير في أماكن احتجاز المهاجرين من قبل وزارة الأمن الداخلي الأمريكية. يرجى ملاحظة أن المكتب لا يمكنه تقديم المشورة القانونية. إنه مكتب مستقل داخل وزارة الأمن الوطني وليس جزءاً من وكالة إنفاذ قوانين الهجرة والجمارك الأمريكية أو الجمارك وحماية الحدود الأمريكية.

غرض هذا النموذج

لتلقي مساعدة بخصوص حادثة وقعت أثناء احتجاز المهاجرين، يرجى تقديم هذا النموذج. سيدرس المكتب الحالة وسيسعى عند التحقق إلى حل المسألة أو توفير الإنصاف حسب المناسب.

يجب أن تكون الحادثة التي يتم تقديم هذا النموذج من أجلها مرتبطة بادعاء:

• سوء السلوك،

• قوة مفرطة، و

• انتهاك حقوق فرد محتجز، و

• انتهاكات القانون أو معايير السلوك المهني أو شروط العقد أو السياسة المتعلقة باحتجاز المهاجرين، أو أي من هؤلاء.

لا يراجع المكتب أو يفصل في طلبات إعادة النظر في القرار باحتجاز فرد أو أسباب احتجاز مهاجرين أو رفض طلب إفراج عن احتجاز مهاجرين (بما في ذلك الإفراج المشروط) أو معايير النظر في طلبات الإفراج.

و

يجب أن يكون سوء السلوك المزعوم أو الانتهاك (الانتهاكات) قد ارتكب من قبل:

• ضباط أو موظفو وزارة الأمن الداخلي أو قوة حماية الحدود أو قوة إنفاذ الهجرة، بما في ذلك،

○ أفراد متعاقدون أو متعاقدون من الباطن أو كوادر متعاونون أو

○ مقدم خدمة عقد.

إذا كان وضعك لا يفي بهذه المعايير، أو للنظر في قائمة بسبل وزارة الامن الداخلي الأخرى لتقديم الملاحظات أو تقديم شكوى، قم بزيارة

<https://www.dhs.gov/how-do-i/provide-feedback-dhs>

من يجب عليه تقديم هذا النموذج؟

- محتجز حالي أو سابق يسعى للحصول على مساعدة بخصوص حادث وقع أو يحدث أثناء احتجازه في وزارة الأمن الداخلي.
- شخص يقدم هذا النموذج نيابة عن محتجز حالي أو سابق، كمثل له أو لها، الذي وقع له حادث أو يحدث أثناء احتجازه في وزارة الأمن الداخلي. قد يشمل ذلك أحد أفراد العائلة أو محام أو ممثل معتمد أو الائتين معاً.
- فردا يرسل نموذج دون الكشف عن هويتهم.

يجب على موظفي وزارة الأمن الداخلي الراغبون في تقديم شكوى تتعلق بادعاءات سوء سلوك فعل ذلك مع مكتب المفتش العام لوزارة الأمن الداخلي ومكتب المستشار الخاص لوزارة الأمن الداخلي أو احدهما. إذا قدم أحد موظفي وزارة الأمن الداخلي شكوى إلى مكتب المظالم، فسيتم إحالة المسألة إلى مكتب المفتش العام. يجب على موظفي وزارة الأمن الداخلي التذكر بأنه من غير القانوني للوكالات أن تتخذ أو تهدد باتخاذ إجراء شخصي ضد موظف لأنه كشف عن مخالفة. يجوز لموظفي وزارة الأمن الوطني الاتصال بمنسق حماية المبلغين عن المخالفات في وزارة الأمن الداخلي على Whistleblowerprotectioncoordinator@oig.dhs.gov لأسئلة متعلقة بإفصاحات محمية أو معلومات متعلقة بحقوق وتعيينات المبلغين عن المخالفات.

تعليمات عامة لهذا النموذج

- اكتب أو اطبع بشكل مقروء بالحبر الأسود أو الأزرق.
- عند الحاجة إلى مساحة إضافية، يمكنك إرفاق صفحات إضافية لهذا النموذج.
- للأسئلة التي لا تنطبق، يرجى كتابة "لا ينطبق".
- يرجى إرفاق نسخ من أي وثائق أو معلومات من شأنها أن تساعد مكتب المظالم في مراجعة الحالة. لا ترسل مستندات أصلية.
- هذا النموذج غير مطلوب لتقديم حالة إلى مكتب المظالم، وليس مطلوباً استكمال جميع الحقول. ومع ذلك، فإن الاستمارة المكتملة بشكل صحيح تضمن أن يتلقى مكتب المظالم المعلومات اللازمة للمساعدة في القضية. إذا لا تستخدم النموذج أو لا تكمل جميع الحقول، فقد تواجه تأخيراً في معالجة قضيتك.
- لا توجد رسوم لتقديم طلب إلى مكتب المظالم.

إلى أين ترسل هذا النموذج

يرجى تقديم نموذجك المكتمل والموقع والمؤرخ، بما في ذلك أي وثائق داعمة، إلى مكتب أمين المظالم المعني باحتجاز المهاجرين بإحدى الوسائل التالية:

• البريد الإلكتروني: detentionombudsman@hq.dhs.gov

• فاكس: 202-282-8482

• خدمات البريد الأمريكي والتسليم السريع أو إحدى هاتين:

وزارة الأمن الداخلي الأمريكية

مكتب أمين المظالم لاحتجاز المهاجرين،

2707 Martin Luther King Jr. Ave. SE

Washington, DC 20528

نظراً لتدابير أمنية مع نظام بريد حكومة الولايات المتحدة، فقد يتم تأخير القضايا المرسلة بالبريد (حتى تلك المرسلة بواسطة خدمات التوصيل السريع).

معلومات القضية

معلومات عن الشخص الذي يرسل هذا النموذج

1. أنا: معتقل حالي أو سابق يسعى للحصول على مساعدة بخصوص حادثة وقعت أو تحدث أثناء احتجازه من قبل وزارة الأمن الداخلي.

شخص يقدم هذا النموذج نيابة عن محتجز حالي أو سابق، كمثل له أو لها، الذي عانى من حادث أو يعاني مما يحدث أثناء الاحتجاز في وزارة الأمن الداخلي. قد يشمل ذلك أحد أفراد العائلة أو محام / ممثل معتمد.

فرد يقدم الاستمارة بشكل مجهول.

Information About the Detainee

2. الاسم (الباننة، الاسم الأول، الاسم الأوسط، اسم العائلة):

3. الأسماء الأخرى المستخدمة أو متغيرات التهجئة:

4. تاريخ الميلاد:

5. الجنس

6. رقم تسجيل الأجنبي (رقم A) (إن وجد):

غير ذلك: _____

ذكر

أنثى

7. بلد (بلدان) المواطنة أو الجنسية:

8. بلد الميلاد:

9. اللغة المفضلة:

10. المكان:

a. هل الفرد محتجز حالياً؟

نعم: 1. اسم مرفق الاحتجاز (إذا لم تكن متأكداً من الاسم، فقدم معلومات عامة، مثل المدينة أو الولاية، أو معلومات وصفية، مثل المبنى الكبير أو زنزانة الاحتجاز، أو ألوان الزي الرسمي للأفراد).

2. مدى التاريخ في المرفق (إذا لم تكن متأكداً من التواريخ الدقيقة، فاذكر التواريخ التقريبية).

3. ما هي الطريقة المفضلة للاتصال بعد الإفراج عن المعتقلين؟ اختر واحدة.

العنوان البريدي: عنوان الشارع، الشقة / الجناح، المدينة، الولاية، الرمز البريدي / البلد

عنوان البريد الإلكتروني: _____

رقم الهاتف: _____

لا: 1. العنوان البريدي الحالي: عنوان الشارع، شقة / جناح، المدينة، الولاية، الرمز البريدي، البلد

2. عنوان البريد الإلكتروني: _____

3. رقم الهاتف: _____

معلومات عن مكان وقوع الحادث

11. هل وقع الحادث في مركز احتجاز؟

نعم أ. اسم مرفق الاحتجاز (إذا لم تكن متأكداً من الاسم، فقدم معلومات عامة، مثل المدينة أو الولاية أو معلومات وصفية، مثل المبنى الكبير أو زنزانة الاحتجاز أو ألوان الزي الرسمي للأفراد).

ب. نطاق التاريخ في المنشأة (إذا لم تكن متأكداً من التواريخ الدقيقة، فاذكر التواريخ التقريبية).

لا: أ. تقديم شرح:

معلومات عن الحادث

12. الفئة (حدد فئة واحدة تصف الحادث على أفضل وجه):

- اعتداء او سوء معاملة الصحة الطبية / العقلية أو مخاوف الرعاية الصحية
- محدد مكان المحتجز ملكية
- مسهلات الإعاقة دينية
- محيط المرفق اعتبارات خاصة لأطفال وعوائل
- وصول لمساعدة قانونية خدمات الترجمة الكتابية والشفوية

13. وصف الحادث (يرجى تقديم شرح مفصل للحادث وتحديد العلاج أو الجبر المفضل):

14. تاريخ (تواريخ) الحادث (إذا لم تكن متأكدًا من التواريخ الدقيقة، يرجى تقديم تواريخ تقريبية).

الإجراءات المتخذة للإبلاغ عن الحادث والسعى إلى الإنصاف أو الإنصاف

15. هل تمت مناقشة الحادث مع العاملين في المنشأة؟

- نعم لا نعم لا
- ا. هل تم تقديم شكوى أو مظلمة رسمية؟ نعم لا
- ب. إذا كان أمرًا طبيًا، فهل تم إجراء طلب مكاملة مرضية؟ نعم لا
- ج. آخر: _____
- لا

16. هل تم الإبلاغ عن الحادث لأحد الجهات التالية؟

- خط المعلومات والإبلاغ عن الاحتجاز التابع لخط الإبلاغ والمعلومات عن الاحتجاز لدائرة فرض قانون الهجرة (888-351-4024)
- مكتب المسؤولية المهنية - مركز الإدخال المشترك (877-2INTAKE)
- مكتب وزارة الأمن الوطني للحقوق المدنية والحريات المدنية (866-644-8360)
- مكتب المفتش العام في وزارة الأمن الداخلي (800-323-8603)
- الخدمات الصحية والإنسانية الأمريكية، مكتب إعادة توطين اللاجئين (في حالة وقوع الحادث أثناء احتجاز من قبل وزارة الأمن الداخلي)
- أخرى (مثل القسيس): _____
- ليس من أي مما تقدم أعلاه

17. صف أي مكاتب أخرى تم الاتصال بها أو الإجراءات المتخذة لمعالجة الحادث:

هوية الشخص المقدم لهذا النموذج

18. انا:

محتجز حالي أو سابق يسعى للحصول على مساعدة بخصوص حادث وقع أو يحدث أثناء احتجازه في وزارة الأمن الداخلي.

أ. الاسم (البادئة، الاسم الأول، الاسم الأوسط، اسم العائلة):

ب. العنوان البريدي الحالي (إذا لم يكن محتجزاً):

د. مكان الميلاد:

ج. تاريخ الميلاد:

أقر من خلال توقيعي وأتحمل عقوبة الحنث باليمين بموجب قوانين الولايات المتحدة الأمريكية، بما في ذلك مجموعة قوانين الولايات المتحدة رقم 18، المادة 1746، أن المعلومات المقدمة صحيحة ودقيقة، وأني فرد واجهت أو أواجه صعوبات أثناء احتجاز المهاجرين مع وزارة الأمن الداخلي الأمريكية. أفهم أن أي تزوير لهذا البيان يعاقب عليه بموجب أحكام مجموعة قوانين الولايات المتحدة رقم 18، المادة 1001 بغرامة لا تزيد عن 10000 دولار أو بالسجن لمدة لا تزيد عن خمس سنوات أو كليهما، وأن طلبتي أو حصولي على أي سجل (سجلات) تحت ادعاءات كاذبة يعاقب عليه بموجب أحكام مجموعة قوانين الولايات المتحدة رقم 5، المادة (i)a552(3) بغرامة لا تزيد عن 5000 دولار.

ه. التوقيع: _____ و. تاريخ: _____

شخص يقدم هذا النموذج نيابة عن محتجز حالي أو سابق، كمثل له أو لها، الذي وقع له حادث أو يحدث حالياً أثناء احتجازه في وزارة الأمن الداخلي. قد يشمل ذلك أحد أفراد العائلة أو محام / ممثل معتمد. يرجى ملاحظة أن مكتب المظالم يوصي بشدة بتلقيه إشعار بالموافقة الخطية، موقع من قبل المحتجز (أو الوصي القانوني للمحتجز إذا كان أقل من 18 عاماً) الذي يتم تقديم نموذج الاستلام هذا من أجله للسماح لمكتب المظالم بالكشف عن المعلومات لك. ومع ذلك، إذا كنت غير قادر على الحصول على الموافقة الخطية من المحتجز، فإن توقيعك أدناه يشهد أنه بموجب عقوبة الحنث باليمين بموجب قوانين الولايات المتحدة الأمريكية، بما في ذلك مجموعة قوانين الولايات المتحدة رقم 18، المادة 1746، فأنت فرد ترسل هذا النموذج نيابة عن محتجز، كمثل له أو عنها، الذي وقع له حادث أو يحدث أثناء احتجازه في وزارة الأمن الداخلي. أنت تدرك أن أي تزوير لهذا البيان يعاقب عليه بموجب أحكام مجموعة قوانين الولايات المتحدة رقم 18، المادة 1001 بغرامة لا تزيد عن 10000 دولار أو بالسجن لمدة لا تزيد عن خمس سنوات أو كليهما، وأن طلب أو الحصول على أي سجل (سجلات) تحت ادعاءات كاذبة يعاقب عليه بموجب أحكام مجموعة قوانين الولايات المتحدة رقم 5، المادة 552(i)(3) بغرامة لا تزيد عن 5000 دولار. بدون الموافقة الصحيحة، قد لا يتمكن مكتب المظالم من إبلاغ مقدم القضية و / أو النتيجة.

أ. اسم الممثل (البادئة، الاسم الأول، الاسم الأوسط، اسم العائلة): _____

ب. عنوان المراسلة: _____

ج. القرابة للمحتجز: _____

- والد أو وصي قانوني أو الاثنيين
 ممثل معتمد لخدمة دينية أو خيرية أو اجتماعية أو ماشابه ذلك منظمة أنشئت في الولايات المتحدة ومعترف بها من قبل الإدارة من العدالة عملاً بمدونة اللوائح الفيدرالية رقم 8، المادة 1292.1.
 شريك حياة
 طفل
 غير هذا
 محامي

د. اسم (البادئة، الاسم الأول، الاسم الأوسط، اسم العائلة): _____

هـ. العنوان البريدي: عنوان الشارع، الشقة / الجناح، المدينة، الولاية، الرمز البريدي، البلد: _____

و. شركة / منظمة محاماة (إن وجدت): _____

ز. العنوان البريدي: عنوان الشارع، الشقة / الجناح، المدينة، الولاية، الرمز البريدي، البلد: _____

ح. عنوان البريد الإلكتروني: _____

ط. رقم الهاتف: _____

ي. التوقيع: _____

ك. تاريخ: _____

فرد يقدم هذا النموذج دون الكشف عن هويته. نظراً للطبيعة المجهولة للتقديم، لن يتم تقديم أي معلومات تتعلق بالقضية و / أو النتيجة إلى مقدم الطلب.

إشعارات قانونية

عقوبات تقديم معلومات غير صحيحة

كل من يزور عن قصد وعن علم حقيفة مادية أو يدلي ببيان كاذب أو يستخدم وثائق مزورة يعاقب بغرامة تصل إلى 10000 دولار أو سجن لمدة تصل إلى خمس سنوات أو كليهما بموجب مجموعة قوانين الولايات المتحدة رقم 18، المادة 1001. يعاقب على طلب أو حصول على أي سجل (سجلات) تحت ذرائع كاذبة حسب مجموعة قوانين الولايات المتحدة رقم 5، المادة 552a(i)(3) بغرامة لا تزيد عن 5000 دولار.

سلطة جمع المعلومات

وظائف مكتب أمين مظالم المهاجرين هي:

- (1) إنشاء وإدارة عملية مستقلة ومحيدة وشخصية لتلقي الشكاوى والتحقيق فيها وحسمها وتقديم التعويض، بما في ذلك الإحالة للتحقيق إلى مكتب المفتش العام والإحالة إلى خدمات المواطنة والهجرة الأمريكية لطلب لإغاثة من الهجرة أو أي شيء آخر تم تحديده كإجراء مناسب للحالات التي يكون فيها ضباط وزارة الأمن الداخلي أو غيرهم من الموظفين أو متعاقدًا أو متعاقدًا من الباطن أو أفراد كيان متعاون قد تورطوا في سوء سلوك أو انتهكوا حقوق أفراد في احتجاز المهاجرين.
- (2) إنشاء إجراء موحد يمكن الوصول إليه فيما يتعلق بالشكاوى ضد أي ضابط أو موظف في الجمارك وحماية الحدود الأمريكية أو هيئة إنفاذ الجمارك والهجرة الأمريكية أو أي موظفين متعاقد معهم أو متعاقدًا من الباطن أو متعاونين متهمين ادعاء بانتهاكات القانون ومعايير السلوك المهني أو شروط العقد أو السياسة المتعلقة باحتجاز المهاجرين.
- (3) إجراء عمليات تفتيش مفاجئة لمرافق الاحتجاز التي تحتجز الأفراد في حجز الهجرة الفيدرالي، بما في ذلك تلك التي تملكها أو تديرها وحدات حكومية للولاية أو حكومية محلية ومنشآت مملوكة أو مدارة من قبل القطاع الخاص.
- (4) مراجعة وفحص وتقديم توصيات لمعالجة مخاوف أو انتهاكات شروط العقد المحددة في تدقيقات أو مراجعات أو تحقيقات أو مقابلات المحتجزين فيما يتعلق بمرافق وخدمات احتجاز المهاجرين.
- (5) تقديم المساعدة للأفراد المتضررين من سوء السلوك المحتمل أو القوة المفرطة أو انتهاكات القانون أو معايير الاحتجاز من قبل ضباط وزارة الأمن الوطني أو غيرهم من الموظفين أو أفراد الكيانات المتعاقدة أو المتعاقد من الباطن أو المتعاونة.
- (6) التأكد من أن الوظائف التي يؤديها محقق الشكاوى تكون مكملة للوظائف الحالية ضمن قانون الأمن الداخلي لوزارة الأمن الداخلي لسنة 2002، رقم L. No. 107-296 و § 405 (b) (مدونة في مجموعة قوانين الولايات المتحدة رقم 6، المادة 205(b))، كما تمت إضافتها وفق قانون الاعتمادات الموحدة لسنة 2020، Pub. L. No. 116-93، §106 (2019).

قانون الخصوصية لسنة 1974

يتم جمع جميع المعلومات المقدمة إلى مكتب أمين المظالم لاحتجاز المهاجرين وحمايتهم بموجب أحكام قانون الخصوصية لعام 1974، مجموعة قوانين الولايات المتحدة رقم 5، المادة a552. من خلال تقديم هذه المعلومات إلى مكتب أمين المظالم، تسمح موافقتك لمكتب أمين المظالم بالتحقيق في أي سوء سلوك أو انتهاكات محتملة فيما يتعلق باحتجاز الهجرة.

السلطة: إن وزارة الأمن الداخلي مخولة بجمع المعلومات المطلوبة في هذا النموذج وفقا للمادة 405 من قانون الأمن الداخلي لعام 2002، رقم L. 107-296 (مقنن في مجموعة قوانين الولايات المتحدة رقم 6، المادة 205)، كما تمت إضافته بواسطة قانون الاعتمادات الموحدة لسنة 2020، 106§، رقم 116-93، 133 تشريع 2504.

الغرض: يطلب مكتب أمين المظالم في وزارة الأمن الداخلي هذه المعلومات لحل القضايا التي يقدمها الأفراد أو تحقيقات بشأن انتهاكات محتملة للقانون أو الحقوق الفردية أو معايير السلوك المهني أو شروط العقد أو السياسة المتعلقة باحتجاز المهاجرين من قبل أي شخص. مسؤول أو موظف في قوة إنفاذ قانون الحدود أو قوة إنفاذ قوانين الهجرة أو أي موظف متعاقد أو متعاقد من الباطن أو كيان متعاون.

الاستخدامات الروتينية: يمكن مشاركة المعلومات المطلوبة في هذا النموذج داخل وزارة الأمن الداخلي بناء على الحاجة إلى المعرفة وخارجها وفقا للاستخدامات الروتينية لمساعدة وزارة الأمن الوطني في مراجعة الشكاوى وحلها. يمكن العثور على قائمة كاملة بالاستخدامات الروتينية في نظام إشعارات السجلات المرتبطة بهذا النموذج، بما في ذلك DHS / ALL-020 وزارة الشؤون الداخلية للأمن الداخلي و DHS / ALL-025 هيئة إنفاذ القانون لدعم حماية ممتلكات مملوكة أو محتلة أو مضبوطة من قبل نظام سجلات وزارة الأمن الداخلي. بالإضافة إلى ذلك، تخطط وزارة الأمن الوطني لنشر منظومة إشعارات السجلات جديدة لتغطية السجلات والاستخدامات مع مجموعة مكتب أمين المظالم، المسمى DHS / OIDO-001 مكتب نظام سجلات أمين المظالم المعني باحتجاز المهاجرين. بالنسبة لأولئك الأفراد الذين لا يشملهم قانون الخصوصية، يمكن العثور على معلومات إضافية في تقييم تأثير الخصوصية، PIA-001/ DHS / OIDO نظام إدارة حالة احتجاز المهاجرين. يمكن العثور على كل شيء على: <https://www.dhs.gov/privacy>

عواقب الإخفاق في تقديم المعلومات: تقديم هذه المعلومات طوعي. ومع ذلك، قد يؤدي عدم تقديم هذه المعلومات إلى عدم قدرة وزارة الأمن الوطني على معالجة الشكوى أو التحقيق فيها.

إشعار قانون الحد من الأعمال الورقية

لا يجوز للوكالة إجراء أو رعاية جمع المعلومات ولا يطلب من الشخص الرد على مجموعة من المعلومات ما لم يعرض رقم تحكم مكتب الإدارة والميزانية ساري المفعول حاليا. يقدر عبء الإبلاغ العام لهذه المجموعة من المعلومات بساعة لكل رد، بما في ذلك الوقت اللازم لمراجعة التعليمات وإكمال النموذج وتقديم النموذج. أرسل تعليقات بشأن تقدير العبء هذا أو أي جانب آخر من جوانب هذه المجموعة من المعلومات، بما في ذلك اقتراحات لتخفيف هذا العبء إلى: وزارة الأمن الداخلي الأمريكية، مكتب أمين المظالم المعني باحتجاز المهاجرين محطة بريد رقم 0134 #

2707 Martin Luther King Jr. Ave. SE, Washington, DC 20528 - OMB No. 1601-NEW.