

استمارة معلومات أولية

يراجع مكتب أمين المظالم لاحتجاز المهاجرين (OIDO) القضايا المقدمة من قبل 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 (DHS) أو نيابة عنهم. وهو مكتب مستقل داخل وزارة الأمن الوطني وليس جزءاً من وكالة إنفاذ قوانين الهجرة والجمارك الأمريكية (ICE) أو الجمارك وحماية الحدود الأمريكية (CBP). ولكن يرجى ملاحظة أن مكتب أمين المظالم لا يمكنه تقديم المشورة القانونية.

غاية هذه الاستمارة

يرجى تقديم هذه الاستمارة لطلب المساعدة في حال وجود أي مخاوف تتعلق بظروف احتجاز المهاجرين أو في حال وقع حادثه أثناء احتجاز المهاجرين. سيفحص مكتب أمين المظالم طلبكم، وعند التحقق، سيسعى إلى حل المسألة وتقديم المساعدة أو التعويض حسب الاقتضاء.

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

- سوء السلوك،
- استخدام القوة المفرطة،
- انتهاك حقوق الفرد المحتجز، و/أو
- انتهاك القانون أو معايير السلوك المهني أو شروط العقد أو السياسة المتعلقة بظروف احتجاز المهاجرين.

أيضاً

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

- ضباط أو موظفي وزارة الأمن الداخلي من وكالة إنفاذ قوانين الهجرة والجمارك الأمريكية (ICE) أو الجمارك وحماية الحدود الأمريكية (CBP)، بمن في ذلك الأفراد المتعاقد معهم مباشرة أو عن طريق وكالة أو المتعاونون أو مزودو خدمة التعاقد.

لا ينظر المكتب أو يفصل في طلبات إعادة النظر في القرار باحتجاز فرد، أو أسباب احتجاز المهاجرين، أو رفض طلب الإفراج عن احتجاز المهاجرين (بما في ذلك الإفراج المشروط أو الكفالة)، أو معايير النظر في طلبات الإفراج.

إذا كان وضعك لا يفي بهذه المعايير، أو للبحث عن سبل أخرى في وزارة الأمن الداخلي الأخرى لتقديم الملاحظات أو الشكاوى، قم بزيارة

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

من يمكنه تقديم هذه الاستمارة

المحتجزون الحاليون أو السابقون الذين يسعون للحصول على مساعدة فيما يخص مخاوف تتعلق بظروف احتجاز المهاجرين أو حادثه وقعت أو تحدث أثناء احتجاز وزارة الأمن الداخلي.

- شخص يقدم هذا النموذج نيابة عن محتجز حالي أو سابق، كمثل له أو لها، ممن لديه مخاوف تتعلق بظروف احتجاز المهاجرين أو الذين وقع لهم حادثه في الماضي أو الآن أثناء احتجازهم في وزارة الأمن الداخلي. وهذا يشمل، على سبيل المثال لا الحصر، أحد المعارف أو أحد أفراد الأسرة أو المحامي/الممثل المعتمد.
- أي شخص يرسل الاستمارة بشكل سري دون الإصاح عن هويته.

يجب على موظفي وزارة الأمن الداخلي الذين يرغبون في تقديم شكاوى تتعلق بادعاءات سوء السلوك القيام بذلك مع مكتب المفتش العام لوزارة الأمن الداخلي (OIG) و/أو مكتب المستشار الخاص لوزارة الأمن الداخلي. إذا قدم أحد موظفي وزارة الأمن الداخلي شكوى إلى مكتب المظالم، فسيتم إحالة المسألة إلى مكتب المفتش العام. ويجدر لفت انتباه موظفي وزارة الأمن الداخلي بأنه من غير القانوني للوكالات أن تتخذ، أو تهدد باتخاذ، إجراء شخصي ضد موظف لأنه كشف عن مخالفة. ويجوز لموظفي وزارة الأمن الوطني الاتصال بمنسق حماية المبلغين عن المخالفات في وزارة الأمن الداخلي على Whistleblowerprotectioncoordinator@oig.dhs.gov للأسئلة المتعلقة بالإفصاحات المحمية أو المعلومات المتعلقة بحقوق وتعويضات المبلغين عن المخالفات.

إرشادات عامة بخصوص هذه الاستمارة

- استخدم الكمبيوتر أو اكتب بشكل مقروء بالحبر الأسود أو الأزرق.
- إذا احتجت مساحة إضافية، يمكنك إرفاق صفحات إضافية ترافقها مع هذا النموذج.
- للأسئلة التي لا تنطبق على حالتك، يرجى كتابة "N/A" "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 ليس مطلوباً لتقديم حالة إلى مكتب المظالم، وليس ضرورياً استكمال جميع الحقول. ومع ذلك، فإن النموذج المكتمل بشكل صحيح يضمن أن يتلقى مكتب المظالم المعلومات اللازمة للمساعدة في الاستجابة إلى مخاوفك. إذا لم تستخدم النموذج، أو لم تكمل جميع الحقول، فقد يتأخر مكتب المظالم في معالجة حالتك وربما لن يتمكن من المساعدة في حالتك.
- لا توجد رسوم لتقديم طلب إلى مكتب المظالم.

أين يمكنك تقديم هذه الاستمارة

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

• البريد الإلكتروني: callingombudsman@hq.dhs.gov

• مؤسسة البريد الأمريكية و/أو شركات التسليم السريع على العنوان:

Office of the Immigration Detention Ombudsman
(OIDO) Mail Stop 0134

Department of Homeland Security
Washington DC 20528-0134

ATTN: OIDO Case Intake Form (DHS Form 405)

نظرًا للتدابير الأمنية مع نظام البريد التابع لحكومة الولايات المتحدة، فقد يتم تأخير الحالات المرسله بالبريد (حتى تلك المرسله بواسطة خدمات التوصيل السريع).

معلومات الحالة

معلومات عن الشخص الذي يقدم هذه الاستمارة

معلومات عن الشخص الذي يرسل هذا النموذج

1. أنا:

- محتجز حالي أو سابق يسعى للحصول على المساعدة فيما يتعلق بظروف احتجاز المهاجرين أو حادثة وقعت أو تحدث أثناء احتجاز وزارة الأمن الداخلي.
- شخص يقدم هذا النموذج نيابة عن محتجز حالي أو سابق، كمثل له أو لها، لديه قلق بشأن ظروف احتجاز المهاجرين أو الذين وقعوا حادثة أو جارية أثناء احتجازهم في وزارة الأمن الداخلي.
- فرد يقدم الاستمارة بشكل مجهول.

معلومات حول الموقوف

3. أسماء أخرى مستخدمة لنفس الشخص أو تهجئة مختلفة للاسم:

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

4. تاريخ الميلاد: 5. الجنس ذكر أنثى آخر

6. تسجيل رقمك كأجنبي (A- رقم) (في حال وجوده)

7. بلد الجنسية التي تحملها: 8. بلد الولادة: 9. اللغة التي تفضل استخدامها:

10. مكان التواجد:

هل هذا الشخص حاليًا قيد التوقيف؟

نعم لا

اسم مرفق الاحتجاز (إذا لم تكن متأكدًا من اسم المكان، قدم معلومات عامة، مثل المدينة أو الولاية، أو معلومات وصفية، مثل المبنى الكبير أو زنزانة الاحتجاز، أو ألوان الزي الرسمي للأفراد).

ب. تاريخ الحجز في المنشأة (إذا لم تكن متأكدًا من التواريخ الدقيقة، فاذكر التواريخ التقريبية).

ما هي معلومات الاتصال المتوقعة بعد الإفراج من مركز الاحتجاز؟
أو ما هي معلومات الاتصال إذا لم يكن الشخص محتجزًا حاليًا؟

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

a. البريد الإلكتروني:

b. رقم الهاتف:

معلومات حول مكان وقوع الحادثة أو مصدر القلق

11. هل وقعت الحادثة أو مسبب القلق في أحد مراكز الاحتجاز؟

a. نعم

اذكر اسم مركز الاحتجاز (إذا لم تكن متأكدًا من اسم المكان، قدم معلومات عامة، مثل المدينة أو الولاية، أو معلومات وصفية، مثل المبنى الكبير أو زنزانة الاحتجاز، أو ألوان الزي الرسمي للأفراد).

b. لا

اذكر شرحًا عن مكان وقوع الحادثة

معلومات حول الحادثة أو سبب القلق

12. أ- الفئة (حدد فئة واحدة تصف الحادث أو القلق على أفضل وجه):

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> اساءة أو اعتداء | <input type="checkbox"/> الصحة العقلية و الجسدية، أو مخاوف الرعاية الصحية |
| <input type="checkbox"/> الاتصال و التواصل | <input type="checkbox"/> الممتلكات |
| <input type="checkbox"/> تجهيزات ذوي الاحتياجات الخاصة | <input type="checkbox"/> الأمور الدينية |
| <input type="checkbox"/> بيئة المنشأة | <input type="checkbox"/> الاعتبارات الخاصة للأطفال و أفراد العائلة |
| <input type="checkbox"/> الوصول للتمثيل القانوني | <input type="checkbox"/> خدمات الترجمة التحريرية والشفهية |

12. ب- فئة فرعية (يرجى كتابة فئة فرعية من القائمة في الملحق أ):

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

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

الإجراءات التي تم اتخاذها للتبليغ عن الحادثة و السعي للعدل و الإتصاف

15. هل تمت مناقشة الحادث أو الموضوع مع العاملين ضمن المنشأة؟

- نعم لا
- a. هل تم تقديم شكوى رسمية؟ نعم لا
- b. في حال المرض، هل تم استدعاء الطبابة؟ نعم لا
- c. غير ذلك: _____
- لا

16. هل تم الإبلاغ عن الحادث إلى إحدى الجهات التالية؟

- خط المعلومات و الإبلاغ عن الاحتجاز (DRIL) (4024-351-888)
- مكتب الاستيعاب المشترك للمسؤولية المهنية (JIC) (877-2INTAKE)
- مكتب وزارة الأمن الوطني للحقوق المدنية والحريات المدنية (CRCL) (8360-644-866)
- مكتب المفتش العام في وزارة الأمن الوطني ((OIG) (800-323-8603)
- الصحة والخدمات الإنسانية الأمريكية ، مكتب إعادة توطين اللاجئين (إذا وقع الحادث أثناء احتجاز وزارة الأمن الوطني)
- غير ذلك (e.g., Chaplain): _____
- ليس من ضمن الخيارات

17. قم بوصف اي مكاتب أخرى تم الاتصال بها أو اي اجراءات تم اتخاذها لحل المشكلة:

هوية الشخص مقدم هذا النموذج

18. أنا:

المحتجز المذكور أعلاه والذي يطلب المساعدة فيما يتعلق بطروف احتجازه من قبل سلطات الهجرة أو المساعدة فيما يتعلق بحادثة وقعت أو تحدث أثناء احتجازه لدى وزارة الأمن الوطني.

أقر من خلال توقيعي -وأتحمل عقوبة الحنث باليمين بموجب قوانين الولايات المتحدة الأمريكية، بما في ذلك 28 قانون العقوبات الأمريكي -1746 § أن المعلومات المقدمة دقيقة وصحيحة ، وأني فرد واجه أو يواجه صعوبات (أثناء وجوده في حجز سلطات الهجرة) مع وزارة الأمن الوطني الأمريكية. أفهم أن أي تزوير لهذا البيان يعاقب عليه بموجب أحكام 18 قانون العقوبات الأمريكي 1001 § بغرامة لا تزيد عن 10000 دولار أو بالسجن لمدة لا تزيد عن خمس سنوات أو كليهما، وأن الطلب أو الحصول على أي سجل (سجلات) تحت ادعاءات كاذبة يعاقب عليه بموجب أحكام المادة 5 من قانون العقوبات الأمريكي الفقرة (3) (i) 552a بغرامة لا تزيد عن 5000 دولار.

التوقيع: _____ التاريخ: _____

شخص يقدم هذا النموذج نيابة عن محتجز حالي أو سابق، كممثل له أو لها ، لديه قلق بشأن ظروف احتجاز المهاجرين أو حادثة وقعت أو تحدث أثناء احتجاز وزارة الأمن الوطني.

يرجى الانتباه إلى أن مكتب أمين المظالم المعني باحتجاز المهاجرين (OIDO) يوصي بشدة بتلقي إشعاراً بالموافقة الخطية موقعاً من المحتجز نفسه (أو الوصي القانوني للمحتجز إذا كان أقل من 18 عاماً) والذي يتم تقديم الاستمارة الاستلام في القضية له، وذلك للسماح لـ OIDO بإعطاء المعلومات لك. ومع ذلك، إذا كنت غير قادر على الحصول على موافقة خطية من المحتجز ، فإن توقيعك أدناه يعتبر شهادة بأنك -وبموجب عقوبة الحنث باليمين الواردة في قوانين الولايات المتحدة الأمريكية ، بما في ذلك 28 قانون العقوبات الأمريكي الفقرة -1746 شخص يقوم بتقديم هذا النموذج نيابة عن محتجز، كممثل عنه أو عنها، والذي وقع له حادث أو يحدث الآن أثناء احتجازه في وزارة الأمن الوطني. أنت تدرك أن أي تزوير لهذا البيان يعاقب عليه بموجب أحكام المادة 18 قانون العقوبات الأمريكي الفقرة 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 المادة 5 قانون العقوبات الأمريكية \ الفقرة (3) (i) 552a بغرامة لا تزيد عن 5000 دولار. بدون الموافقة المناسبة، قد لا تتمكن OIDO من إبلاغ المقدم عن القضية و / أو النتيجة.

أ. درجة القرابة من المحتجز:

والد/وصي قانوني زوج ابن محامي

ممثل معتمد لمؤسسة دينية أو خيرية أو اجتماعية أو منظمة مماثلة تأسست في الولايات المتحدة ومعترف بها من قبل وزارة العدل وفقاً للمادة 8 من قانون اللوائح الفدرالية الفقرة 1292.1

غير ذلك _____

ب. الاسم (الاسم الأول، الاسم الأوسط، الكنية) _____
ت. العنوان البريدي لمقدم الطلب: عنوان الشارع ، الشقة / الجناح ، المدينة ، الولاية ، الرمز البريدي / البلد

ث. مكتب المحاماة أو المنظمة (في حال وجودها) _____
ج. العنوان البريدي للمنظمة: عنوان الشارع ، الشقة / الجناح ، المدينة ، الولاية ، الرمز البريدي / البلد

ح. البريد الإلكتروني: _____ رقم الهاتف: _____

التوقيع: _____ التاريخ: _____

فرد يرسل هذا النموذج بشكل مجهول. نظرًا لطبيعة التقديم المجهولة ، لن يتم تقديم أي معلومات تتعلق بالقضية و / أو النتيجة إلى مقدم الطلب.

ملاحظات قانونية

عقوبات متعلقة بتقديم معلومات غير صحيحة

كل من يزور عن سابق معرفة وقصد، أو يدلي ببيان كاذب ، أو يستخدم وثائق مزورة ، يعاقب بغرامة تصل إلى 10000 دولار أو السجن لمدة تصل إلى خمس (5) سنوات ، أو كليهما وفقًا للمادة 18 من قانون العقوبات الأمريكية الفقرة 1001. يُعاقب على تقديم طلب أو الحصول على أي سجل (سجلات) تحت ذرائع كاذبة بموجب أحكام المادة 5 من قانون العقوبات الأمريكية الفقرة 552 (3) (i) بغرامة لا تزيد عن 5000 دولار.

صلاحيات الحصول على المعلومات

وظائف مكتب أمين مظالم المهاجرين هي:

- (1) إنشاء وإدارة عملية مستقلة ومحايدة وسرية لتلقي الطلبات والتحقيق بها وحلها وتقديم التعويض، بما في ذلك الإحالة للتحقيق إلى مكتب المفتش العام ، والإحالة إلى خدمات المواطنة والهجرة الأمريكية للمساعدة في الهجرة، أو أي إجراء آخر تم اعتباره مناسبًا للحالات التي يكون فيها الموظفون سواء كانوا موظفين في وزارة الأمن الوطني (DHS) ، أو المتعاقدين أو المتعاقدين في الباطن أو أفراد هيئة متعاونة مع الوزارة، قد تورطوا في سوء سلوك أو انتهكوا حقوق الأفراد في مركز احتجاز المهاجرين.
- (2) إنشاء عملية يمكن الوصول إليها وذات معايير موحدة فيما يتعلق بالشكاوى ضد أي موظف أو عامل في هيئة الجمارك وحماية الحدود الأمريكية أو ضابطة الجمارك والهجرة الأمريكية، أو أي موظفين متعاقدًا معهم بشكل مباشر أو متعاقدًا معهم في الباطن أو أفراد هيئة متعاونة مع الوزارة، لانتهاكهم القانون، أو معايير السلوك المهني، أو شروط التعاقد معهم، أو السياسات 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 هيئات تابعة للولاية أو هيئات حكومية محلية، والمنشآت المملوكة أو المدارة من قبل القطاع الخاص.
- (4) المراجعة والفحص وتقديم التوصيات لمعالجة المخاوف أو انتهاكات شروط العقد (المحددة في المراجعات أو التدقيق الإداري أو التحقيقات أو مقابلات مع 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 الهيئات المتعاقدة بشكل مباشر أو المتعاقدة من الباطن أو المتعاونة مع الوزارة.
- (6) التأكد من أن الوظائف التي يؤديها محقق الشكاوى مكملًا للوظائف الحالية ضمن قانون الأمن الوطني لوزارة الأمن الوطني لعام 2002 ، من القانون التشريعي رقم 107-296 ، الفقرة 405 (b) (المدونة برقم 6 في قانون العقوبات الأمريكية المادة 205 (b))، كما تمت إضافتها بواسطة قانون الاعتمادات الموحدة ، 2020 ، للمرسوم التشريعي رقم 93-116 ، الفقرة 106. (2019)

قانون الخصوصية لعام 1974

يتم جمع كافة المعلومات المقدمة لمكتب أمين المظالم المعني باحتجاز المهاجرين (OIDO) و حمايتها بموجب أحكام قانون حماية الخصوصية لعام 1974 المادة 5 من قانون العقوبات الأمريكية الفقرة 552. بتقديمك هذه المعلومات لمكتب الأمين، فإن موافقتك تسمح لمكتب أمين المظالم بأن يحقق في أي إساءة تصرف محتملة أو انتهاكات متعلقة باحتجاز المهاجرين.

الهيئة المخولة: إن وزارة الأمن الوطني مخولة بجمع المعلومات المطلوبة في هذا النموذج وفقاً للمادة 405 من قانون استحداث الأمن الوطني للعام 2002 الفقرة 106 من القانون التشريعي رقم 93-116، 133 القانون العام 2504.

الغرض: يطلب أمين المظالم المعني باحتجاز المهاجرين (OIDO) هذه المعلومات لحل القضايا المقدمة إليه من قبل الأفراد، أو التحقيقات المتعلقة بانتهاكات محتملة للقانون، أو حقوق الأفراد، أو معايير السلوك المهني، أو شروط التعاقد، أو السياسات المتعلقة باحتجاز المهاجرين من قبل إبي ضابط أو موظف لدى هيئة الجمارك وحماية الحدود، أو ضابطة الجمارك، أو أي كيان متعاقد بشكل مباشرة أو غير مباشر، أو أي موظف في أي كان متعاون مع الوزارة.

الاستخدامات الروتينية: قد يتم مشاركة المعلومات المطلوب في هذه الاستمارة ضمن وزارة الأمن الوطني و ضمن شروط صارمة تتعلق بمدى الحاجة لمعرفة هذه المعلومات فقط، و بشكل خارجي وفقاً للاستخدامات الروتينية لمساعدة وزارة الأمن الوطني على مراجعة و حل الشكاوى. يمكن الحصول على لائحة الاستخدامات الروتينية الكاملة في نظام إشعارات السجلات المرتبطة بهذه الاستمارة، بما في ذلك DHS/ALL-020 الخاص بقسم الشؤون الداخلية في وزارة الأمن الوطني و DHS/ALL-025 الخاص بسلطات الأمن التي تؤمن الدعم في حماية الممتلكات المملوكة، أو المشغولة، أو المؤمنة من قبل نظام سجلات وزارة الأمن الوطني. بالإضافة إلى ذلك، فإن وزارة الأمن الوطني تخطط لنشر نظام إشعارات السجلات جديد لتغطية السجلات و الاستخدامات ضمن مجموعة مكتب أمين المظالم المعني باحتجاز المهاجرين (OIDO) الخاصة و المسماة (DHS/OIDO-001 نظام سجلات مكتب أمين المظالم المعني باحتجاز المهاجرين). أما بالنسبة للأفراد الذين لا يحميهم قانون حماية الخصوصية، يمكن إيجاد معلومات إضافية في تقييم تأثير الخصوصية و المسمى (DHS/OIDO/PIA-001 نظام إدارة قضايا احتجاز المهاجرين).

يمكن إيجاد كل ذلك في الرابط : <https://www.dhs.gov/privacy>

عواقب الإخفاق في تقديم المعلومات: إن تقديم المعلومات هو أمر طوعي، لكن قد ينتج عن الإخفاق في تقديم هذه المعلومات عدم تمكن وزارة الأمن الوطني من معالجة أو التحقيق في الشكاوى.

قانون تخفيض الأعمال الورقية

لا يسمح لأي وكالة بالقيام أو الإشراف على عملية جمع معلومات، و ليس مطلوباً من أي شخص أن يقوم بالتجاوب مع عملية جمع للمعلومات إلا إذا كانت تحمل رقم وثيقة صالح صادر عن مكتب الإدارة و الموازنة (OMB)

تقدر التقارير العامة عبئ العمل لهذا الاستبيان بساعة عمل لكل شخص، في ما ذلك الوقت المخصص لمراجعة التعليمات، و ملء النموذج، و تقديمه. يرجى إرسال أي تعليقات حول تقدير هذا العبء أو أي جانب آخر من جوانب هذا الاستبيان إلى: مكتب أمين المظالم المعني باحتجاز المهاجرين (OIDO) الكائن في Mail Stop 0134, Department of Homeland Security, Washington, DC 20528-0134, OMB No. 1601-NEW.

- الإساءة أو الاعتداء
 - جنسي
 - جنسي
 - لفظي
- الاتصال و التواصل
 - التواصل بين المحتجز و الأطراف الموجودة في الخارج
 - التواصل بين الموظفين و المحتجز
- تجهيزات ذوي الاحتياجات الخاصة
 - مساعدات الاتصال
 - سهولة الوصول للمنشأة
- بيئة المنشأة
 - التسجيل
 - هروب المحتجز
 - الصحة و السلامة البيئية
 - الإفراط في التوقيف أو الاحتجاز
 - خدمات الإطعام
 - غسل الملابس
 - طلبات الزواج
 - سهولة الوصول للوسائط \ الجولات في المنشأة
 - النظافة الشخصية
 - الحجز الاحترازي
 - الاستجمام
 - التسريح
 - التصنيف الأمني
 - إساءة التصرف من قبل الموظفين
 - وسائل التنقل
 - برنامج العمل الطوعي
- سهولة الوصول للتمثيل القانوني
 - التواصل مع الممثلين القانونيين
 - مكتبة كتب القانون
 - الوثائق البريدية والقانونية
 - العروض و البرامج القانونية

- الصحة العقلية و الجسدية، أو مخاوف الرعاية الصحية
 - التوجيه و التعليمات المتقدمة
 - كوفيد-19
 - وفاة المحتجز
 - الاستجابة الطارئة
 - الإضراب عن الطعام
 - الإهمال الطبي أو الحرمان من الرعاية
 - الصحة العقلية
 - مقدموا الخدمات الطبية الخارجيون
 - الصحة الجسدية
 - الاستدعاء المرضي
 - محاولة الانتحار
 - المرض المميت
- الممتلكات
 - المراسلات و الرسائل البريدية
 - الأموال
 - الممتلكات الشخصية
 - السرقة
 - الأمور الدينية
 - الوجبات
 - الطقوس
 - الأملاك
- الاعتبارات الخاصة للأطفال و أفراد العائلة
 - الطلاق الأسري
 - الاحتياجات الخاصة
 - طلب نقل
 - الفحوصات الطبية
- خدمات الترجمة التحريرية و الشفهية
 - جودة إتقان الترجمة (شفهياً)
 - جودة إتقان الترجمة (كتابياً)