

## 美国遣返计划紧急遣返资格申请

1995年减少文书工作法案 (Pub.L.104-13) 公共负担声明: 此信息收集的目的在于确定是否有资格根据紧急遣返期间的美国遣返计划获得临时援助。这种信息收集的公开报告负担估计平均为每位受访者 0.5 小时, 包括审查说明、收集和维护所需数据以及审查信息收集的时间。需要收集此信息才能获得福利 (42 U.S.C.第 1313 节)。除非显示当前有效的 OMB 控制编号, 否则机构不得根据 1995 年《减少文书工作法》的要求收集或发起信息收集, 并且个人无需回应收集信息。OMB 编号为 0970-0474, 到期日期为 06/30/2025。如您对本次信息收集有任何意见, 请联系美国遣返计划, 330 C St. SW, Washington, D.C.20201.

第一部分: 资格自我评估/验证——由申请人完成		
1.回答下列问题。		
a.您是美国公民还是美国公民的受抚养人?	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否
b.您是否需要资源来满足您的即时需求?	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否
c. 您是否由于贫困、疾病、战争、战争威胁或类似危机而乘坐美国政府协调的撤离航班 返回?	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否
如果全部回答“是”, 请继续前往第二部分。		

第二部分: 申请人信息——由申请人填写 包括支持文档。			
负责人信息			
2.进入紧急遣返中心 (ERC) 的日期和时间	3.您是美国公民吗? <input type="checkbox"/> 是 - 跳过第 4-8 项, 继续第 9 项 <input type="checkbox"/> 否 - 继续第 4 项	4.您是否代表 18 岁以下的美国公民申请? <input type="checkbox"/> 是 - 填写第 5-8 项 <input type="checkbox"/> 否 - 跳过第 5-8 项, 继续第 9 项	
5.姓氏	6.名字	7.中间名	8.与主要美国公民申请人的关系
主要美国公民申请人信息			
9.姓氏	10.名字	11.中间名	12.性别 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> X
13.出生日期 (MM/DD/YYYY)	14.社会安全号码	15.护照号码	16.护照签发国家
17.美国地址 (街道、城市、州、邮政编码)		18.该地址是: <input type="checkbox"/> 永久的 <input type="checkbox"/> 暂时的	
19.电子邮件地址	20.电话号码	21.航空公司和航班号	
22.最终目的地 (城市、州)	23.遣返国	24.ERC 位置 (机场/州)	

<b>第三部分：随附的受抚养人信息——由申请人填写</b> 包括支持文件，例如护照或身份证。		
25.与您同行的家庭成员人数：成人（包括您自己_____）未成年人（18岁以下）_____		
26.为每位受抚养人填写此信息。完成此信息后，转到第三部分。		
27.受抚养人 1。如果适用，说明受抚养人是否是 <input type="checkbox"/> 未成年人或 <input type="checkbox"/> 无行为能力的成年人		
姓氏	名字	中间名
出生日期 (MM/DD/YYYY)	社会安全号码	国籍
身份证件 发行国家 _____ <input type="checkbox"/> 护照号码 _____ <input type="checkbox"/> 身份证号 _____	性别 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> X	与主要美国公民申请人的关系
28.受抚养人 2。如果适用，说明受抚养人是否是 <input type="checkbox"/> 未成年人或 <input type="checkbox"/> 无行为能力的成年人		
姓氏	名字	中间名
出生日期 (MM/DD/YYYY)	社会安全号码	国籍
身份证件 发行国家 _____ <input type="checkbox"/> 护照号码 _____ <input type="checkbox"/> 身份证号 _____	性别 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> X	与主要美国公民申请人的关系
29.受抚养人 3。如果适用，说明受抚养人是否是 <input type="checkbox"/> 未成年人或 <input type="checkbox"/> 无行为能力的成年人		
姓氏	名字	中间名
出生日期 (MM/DD/YYYY)	社会安全号码	国籍
身份证件 发行国家 _____ <input type="checkbox"/> 护照号码 _____ <input type="checkbox"/> 身份证号 _____	性别 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> X	与主要美国公民申请人的关系
30.受抚养人 4。如果适用，说明受抚养人是否是 <input type="checkbox"/> 未成年人或 <input type="checkbox"/> 无行为能力的成年人		
姓氏	名字	中间名
出生日期 (MM/DD/YYYY)	社会安全号码	国籍
身份证件 发行国家 _____ <input type="checkbox"/> 护照号码 _____ <input type="checkbox"/> 身份证号 _____	性别 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> X	与主要美国公民申请人的关系
31.受抚养人 5。如果适用，说明受抚养人是否是 <input type="checkbox"/> 未成年人或 <input type="checkbox"/> 无行为能力的成年人		
姓氏	名字	中间名
出生日期 (MM/DD/YYYY)	社会安全号码	国籍
身份证件 发行国家 _____ <input type="checkbox"/> 护照号码 _____ <input type="checkbox"/> 身份证号 _____	性别 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> X	与主要美国公民申请人的关系

注释

**第四部分：在美国的近亲或紧急联系人——由申请人填写**

32.姓名（姓氏、名字、中间名缩写）

33.联系信息

电话

电子邮件

34.姓名（姓氏、名字、中间名缩写）

35.联系信息

电话

电子邮件

**第五部分：需求评估——由 ERC 工作人员完成**

36. 如果不需要帮助，请勾选此处

37. 需要协助：

<input type="checkbox"/> 食物	<input type="checkbox"/> 翻译员
<input type="checkbox"/> 服装和洗漱用品	<input type="checkbox"/> 育儿
<input type="checkbox"/> 直接避难所（短期旅馆）	<input type="checkbox"/> 牧师协助/宗教服务
<input type="checkbox"/> 住房（长期）	<input type="checkbox"/> 搬迁信息
<input type="checkbox"/> 经济支援	<input type="checkbox"/> 法律服务
<input type="checkbox"/> 精神健康	<input type="checkbox"/> 残疾相关需求
<input type="checkbox"/> 医疗	<input type="checkbox"/> 其他（请说明）：
<input type="checkbox"/> 其他家庭成员的定位器协助	<input type="checkbox"/> 其他（请说明）：
<input type="checkbox"/> 到最终目的地的交通	<input type="checkbox"/> 其他（请说明）：

38. 转介给最终目的地州的案件工作者： 是  否

州/领地： \_\_\_\_\_

39. 补充说明

在此停止。将此表格交给紧急遣返中心的工作人员填写。

第六部分：资格确定——由 ERC 工作人员完成		
39. 确认申请人的以下内容。		
a. 核心家庭中是否有美国公民或美国公民的受抚养人？ <i>如果申请人不是美国公民或美国公民的受抚养人，请告知此人他/她没有资格获得遣返援助。</i>	<input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否
b. 申请人是否缺乏立即可用的资源（如资金、交通）以满足他们的需求？	<input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否
c. 个人是否通过美国遣返计划申请临时援助？ <i>如果是，请解释遣返贷款并获得遣返还款和隐私协议的签名。</i>	<input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否
d. 个人在最终目的地是否需要帮助？ <i>如果是，请确保在第五部分问题 37 中注明最终目的地所在州。</i>	<input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否
40. 确保向申请人提供以下信息：		
a. 关于美国遣返计划的信息	<input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否
b. 有关如何申请豁免和/或延期贷款的信息	<input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否
c. 有关最终目的地遣返援助的信息	<input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否
41. 确认已从申请人处收集了以下文件		
a. 美国护照复印件（仅个人资料），或 美国公民身份其他证明已附于此表格	<input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否
b. 每位受抚养人的护照/身份证件复印件	<input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否
c. 已签署的遣返还款和隐私协议	<input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否
42. 联邦审批官员（正楷和签名）打印  签名	43. 决定 <input type="checkbox"/> 批准  <input type="checkbox"/> 拒绝	44. 日期 (MM/DD/YYYY)
45. 注释		

**第七部分：遣返援助——由 ERC 工作人员完成**  
 ERC 工作人员应在适当的服务类别行上签署姓名缩写，并在适用的情况下注明所提供服务的数量。为遣返者安排好所有服务后，保留原始表格并为遣返者提供一份 本页的副本。在申请中包括支持文件。

46.提供临时协助。填写每一行并计算每种援助的费用。

服务	费用				总计
住宿	晚数	房间数	每晚房价 \$		\$ _____
	确认号码		职员缩写	申请人缩写	
现金援助	收到卡片的人数	天数	卡片总数	卡价值 \$____ 费用 \$____ 总费用/卡 \$_____	\$ _____
	现金卡的最后 4 位数字			职员缩写 申请人缩写	
旅行	每张票费用	每张票人数	每张票的额外费用		\$ _____
	确认号码		职员缩写	申请人缩写	
其他。请说明。					\$ _____
_____					\$ _____
_____					\$ _____
_____					\$ _____
<b>估计总费用</b>					<b>\$ _____</b>

47.注释/更新。任何更新都需要申请人和接收人员的姓名首字母以及日期。

**第八节：口译员**

48: 是否使用了口译员? <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	49.口译员的姓名和所属机构
--	----------------

**第九部分：签名——与 ERC 工作人员会面后由遣返人员完成**  
 通过在下面签名，我证明我在此表格上提供的以及与此表格相关的信息是真实和正确的。

50.正楷姓名	51.签名	52.日期 (MM/DD/YYYY)
---------	-------	--------------------

**第十部分：离开信息——由 ERC 工作人员完成**

53.向遣返者提供此页面的副本和已签署的遣返还款和隐私协议	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
54.ERC 离开时间: _____	

## 一般信息

**目的：**此表格供美国公民及其受抚养人在紧急遣返事件期间向美国遣返计划申请临时援助。

**谁应该签署此表格：**此表格可由以下人员填写并签名：

- 代表自己和受抚养人的遣返者；
- 未成年子女的成年代表（父母、监护人或法定代表）；或者
- 精神或身体受损的成年人的成年代表。

紧急遣返中心 (ERC) 的接收人员可以协助填写表格。

**何时提交：**请求援助的美国公民及其受抚养人可在 ERC 或抵达美国后 90 天内提出申请。若申请人在资格期结束前确定他或她需要临时援助，应立即填写此表格。

**提交地点：**应将此表格和所有证明文件提供给 ERC 工作人员或指定实体。

**免责声明：**美国卫生与公众服务部儿童和家庭管理局的授权工作人员做出所有资格决定。

美国法典 1001 第 18 条规定“故意和故意——(1) 伪造、隐瞒或通过任何技巧、计划或装置掩盖重要事实的个人；(2) 作出任何重大虚假、虚构或欺诈性陈述或叙述；(3) 制作或使用任何虚假的书面材料或文件，且明知其包含任何重大虚假、虚构或欺诈性陈述或条目；应根据本条处以罚款，监禁不超过 5 年……或两者并罚。”

## 具体说明

### 第一部分：资格自我评估/验证

**第 1 项。回答下列问题。**勾选项目 A、B 和 C 的“是”或“否”框。如果所有均为“是”，请继续第二部分。如果您对这三个问题中的任何一个回答“否”，请在此停止并与紧急遣返中心工作人员联系。

### 第二部分：申请人信息

**第 2 项。输入 ERC 的日期和时间。**提供您进入 ERC 的日期和大概时间。

**第 3 项。您是美国公民吗？**通过勾选相应的“是”或“否”框来表明您是否是美国公民。只勾选一个框。如果您是美国公民，请跳过第 4-8 项。如果您不是美国公民，请继续第 4 项。

### 第 4 项。您是否代表 18 岁以下的美国公民申请？

- 如果您是美国公民且不是代表未成年美国公民申请，请勾选“否”，跳过第 5-8 项并转到第 9 项。
- 如果您不是美国公民并且作为负责人代表 18 岁以下的美国公民申请，勾选“是”并填写第 5-8 项。此外，在第三部分中将“负责人”列为受抚养人。
- 如果您既不是美国公民也不是美国公民的受抚养人，请勿填写申请表并与 ERC 工作人员交谈。

**第 5 项。姓氏。**输入非美国公民负责人的姓氏。

**第 6 项。名字。**输入非美国公民负责人的名字。

**第 7 项。中间名。**输入非美国公民负责人的中间名。如果没有中间名，请输入“NMN”。

**第 8 项。与主要美国公民申请人的关系。**注明填写表格的负责人与美国公民申请人的关系（例如：父母、法定监护人。）

**第 9 项。姓氏。**输入美国公民申请人的姓氏。

**第 10 项。名字。**输入美国公民申请人的名字。

**第 11 项。中间名。**输入美国公民申请人的中间名。如果没有中间名，请输入“NMN”。

**第 12 项。性别。**标记适当的选择。

**第 13 项。出生日期 (MM/DD/YYYY)。**输入美国公民的出生日期。格式为两位数的月份和日期以及四位数的年份。

**第 14 项。社会安全号码。**输入美国公民的社会安全号码。

**第 15 项。护照号码。**输入美国公民的护照号码。

**第 16 项。发行国家。**输入美国公民护照的发行国家。

**第 17 项。美国地址（街道、城市、州、邮政编码）。**输入主要美国地址。如果适用，包括公寓/单元号。

**第 18 项。此地址是。**指明此地址是临时的（六个月以下）还是永久的（六个月以上）。

**第 19 项。电子邮件地址。**输入主要电子邮件地址以发送有关参与美国遣返计划的通讯。

**第 20 项。电话号码。**输入主要电话号码以与您沟通有关您（家人）参与美国。

**第 21 项。航空公司和航班号。**输入来自返回国到最终美国目的地的航空公司和航班号。如果是军方包机，请尽可能输入详细信息。

**第 22 项。最终目的地（城市、州）。**输入您（家人）最终目的地的城市和州（例如，北卡罗来纳州罗利或马里兰州巴尔的摩。）

**第 23 项。遣返国家。**输入自其遣返的国家。

**第 24 项。ERC（机场/州）。**输入机场名称和您所处的 ERC 所在的州。

### 第三部分：随行受抚养人

**第 25 项。与您同行的家庭成员人数。**在提供的空白处注明包括您在内的成年人人数，以及本申请中包含的未成年人人数。

**第 26 项。为每位受抚养人填写此信息。**如果您需要包括五 (5) 名以上的受抚养人，请写在本表的背面。

**第 27 项。受抚养人 1。**通过选中相应的框来表明受抚养人是未成年人或无行为能力的成年人。在提供的空白处填写全名、出生日期、社会安全号、国籍、与主申请人的关系以及身份证件的类型和身份证号。通过选中相应的框来指明受抚养人是男性、女性还是 X。

**第 28 项。受抚养人 2。**请参阅第 27 项的说明。

**第 29 项。受抚养人 3。**请参阅第 27 项的说明。

**第 30 项。受抚养人 4。**请参阅第 27 项的说明。

**第 31 项。受抚养人 5。**请参阅第 27 项的说明。

### 第四部分：在

美国的近亲或紧急联系人

**第 32 项。姓名（姓氏、名字、中间名）。**输入一位在需要时知道如何与被遣返者取得联系的人士的姓名。

**第 33 项。联系信息。**输入紧急联系人的最佳联系信息。

**第 34 项。姓名（姓氏、名字、中间名）。**输入一位在需要时知道如何与被遣返者取得联系的人士的姓名。

**第 35 项。联系信息。**输入紧急联系人的最佳联系信息。

### 第五部分：需求评估

**第 36 项。如果不需要服务，请勾选此处。**如果不需要服务，请在提供的方框中打“X”。

**第 37 项。需要帮助。**如果需要帮助，请在每项所需服务旁边的方框中打“X”。

**第 38 项。转介给最终目的地州的案件工作者。**如果您（和您的家人）预计在您的最终目的地州需要帮助，请在提供的“是”方框中打“X”。如果您预计在最终目的地州不需要帮助，请在提供的“否”方框中打“X”。

**在此停止。将此表格交给紧急遣返中心的工作人员填写。**

### 第六部分：资格确定

**第 39 项。确认申请人的以下内容。**

在 A-D 的“Y”或“N”列中打“X”。

**第 40 项。确保向申请人提供以下信息。**在 A-C 的“Y”或“N”列中打“X”。

**第 41 项。确认申请人已收集以下文件。**在 A-C 的“Y”或“N”列中打“X”。

**第 42 项。联邦审批官员（正楷及签名）。**联邦审批官员（由 OHSEPR 指定）将在此处以正楷书写并签名。

**第 43 项。决定。**联邦审批官员将通过在“批准”或“拒绝”框中打“X”来表明申请人是否符合条件。

**第 44 项。日期 (MM/DD/YYYY)。**联邦批准官员会在此注明今天的日期。

**第 45 项。注释。**如果适用，请在此处包括任何注释、问题或附言。

### 第七部分：遣返援助

**第 46 项。提供临时协助。**在每个空白处提供为住宿、现金援助和旅行提供的详细信息。以美元金额标明费用和总额。根据需要，使用“其他”空白处列出其他费用。住宿、现金援助或旅行以外的费用需要由联邦审批官员单独批准（例如，药品或护送）。完成表格并解释、同意并提供临时援助后，负责的成人/美国公民申请人和接收人员必须在提供的方框中签署姓名首字母。包括证明文件，例如符合条件的遣返者签署的收据和凭证。



**第 47 项。注释/更新。**如果负责的成人/美国公民申请人需要对先前商定的临时援助进行任何调整，则必须在此处包含任何更新。包括详细信息、费用、日期和接收人员和负责的成人/美国公民申请人的姓名首字母以确认更改。

#### **第八节：口译员**

**第 48 项。是否使用了口译员？**在“是”或“否”框中打“X”以表明是否使用了口译员。

**第 49 项。口译员的姓名和所属机构。**如果使用了口译员，请提供他们的全名和所属机构。

#### **第九部分：签名。**

**第 50 项。正楷书写姓名。**负责人/美国公民申请人在与 ERC 工作人员会面、进行接收评估并获得临时援助后，必须在此处以正楷书写其姓名。

**第 51 项。签名。**负责人/美国公民申请人必须在此处签名，以证明在此表格上提供的和与此表格相关的信息是真实和正确的。

**第 52 项。日期 (MM/DD/YYYY)。**提供签名日期。格式为两位数的月份和日期以及四位数的年份。

#### **第十部分：离开信息**

**第 53 项。向遣返者提供了副本。**在“Y”或“N”列中打“X”。

**第 54 项。ERC 离开时间。**指出遣返者离开 ERC 的大概时间。