



د ماشومانو او کورنیو اړوند چارو د کډوالو د بیا میشتیدنې

د معلوماتو د خپریدو اجازه

**دا اجازه لیک او ورسره تړلې د محرمت خبرتیا په دقت سره ولولئ، بیا یې په تور
رنگ لاسلیک او نیټه ورباندې ولیکئ.**

زه اجازه ورکوم چې هر تحقیق کونکی، ځانګړی استازی، کارمند، قراردادی، مرسته کونکی یا کوم بل معتبر استازی چې د کډوالو چارو د بیا میشتیدنې د دفتر (ORR) په استازیتوب کار کوي د معلوماتو ترلاسه کولو لپاره زما د شالید اړوند تحقیقات یا د سپانسر کولو ارزونه ترسره کړي د ماشوم د مناسبې پاملرنې او ځای پرځای کولو لپاره زما د وړتیا ارزولو اړوند موخو ته د رسېدو لپاره او د اړتیا په صورت کې د ماشوم سپارلو وروسته د خدماتو چمتو کولو لپاره لکه څنګه چې د تطبیق وړ وي وګوري او په اړه یې معلومات واخلي. زه هرې فدرالي، ایالتی، یا سیمه ایزې جنایې محکمې دفتر، فدرالي، دولتي، سیمه ایزې، یا د ماشومانو د خبر ښېګڼې خصوصي ادارې؛ د کډوالو چارو فدرالي ادارې؛ یا نورو معلوماتي سرچینو، لکه ښوونځي، محکمه، د طبي خدماتو چمتو کونکي، د محاکمې/پا قانون مسؤلین، د رواني روغتیا متخصصینو یا نورو معرفي شویو ادارو ته اجازه ورکوم چې د هر ډول جرمي مخینې، د ماشومانو څخه د ناوړه ګټه اخیستنې او د غفلت اړوند توروونو یا اندېښنو، د کډوالۍ اړ رواني روغتیا اړوند قضیې، د مخدره توکو څخه د ناوړه ګټه اخیستنې، کورني تاوتریخوالی، یا زما په اړه بل هر ډول د رواني راټول شوي وي ترلاسه کړي.

اجازه ورکوم چې د ریکارډونو او معلوماتي سرچینو ساتونکي زما اړوند دا ډول معلومات د تحقیق کونکي، ځانګړي مامور کډوالو د بیا میشتیدني دفتر د بل معتبر استازي په غوښتنه خپاره کړي.

زه پوهیږم چې کېدای شي زما بایومتریک او بیوګرافیکي معلومات، زما د ګوتو د نښو په ګډون، د فدرالي، ایالتی یا قانون پلي کونکو سیمه ایزو ادارو سره شریک شي او کیدای شي د چارواکو د غوښتنې مطابق استفاده ورڅخه وشي، چې په دې کې د متحده ایالاتو د کورنیو چارو وزارت امنیتي اداره (DHS) او د متحده ایالاتو د عدلیې وزارت (DOJ) لخوا زما د جرمي تاریخچې اړوند جرمي معلوماتو د پلټنې د ملي مرکز له لارې تحقیق کول هم شامل دي. زه په دې هم پوهیږم چې د کورني امنیت اداره DHS نه شي کولای زما معلومات د کډوالۍ چارو اړوند اقداماتو او فعالیتونو لپاره وکاروي، چې په دې کې لاندې فعالیتونه هم شامل دي لکه په توقیف کې اچول، د کډوالۍ له وضعیت لیري کول، د پریکړې لپاره نورو ارګانو ته معرفي کول چې ایا د وضعیت څخه د ایستلو لپاره باید اقدامات ترسره شي، یا له مخې یې د کډوالۍ وضعیت څخه د ایستلو پروسه پیل شي، پرته له دې چې زه په یو جدي جرم محکوم شوی يم، یا زه په دې انتظار یم چې د یو جدي جرم له امله به زه تورن شم، یا زه په مستقیم ډول د انساني قاچاق په قضیه کې ښکیل سازمان سره دخیل یا ورسره تړاو ولرم.¹

زه پوهیږم چې زما د ریکارډونو د کوم ساتونکي لخوا خپاره شوي معلومات او زما اړوند نوري معلوماتي سرچینې به د متحده ایالاتو د حکومت، ددوی د کارمندانو، مرستندویه کسانو، قراردادیانو او نورو ګومارل شوي پرسونل لخوا فقط د رسمي استفادې او د پورته ذکر شویو موخو لپاره کارول کېږي او کیدای شي د متحده ایالاتو د حکومت لخوا یوازې د قانوني تجویز شویو اجراءاتو لپاره دا معلومات افشا شي.

1 د متحده اعتباراتو قانون وګورئ 2022، نشریه. L. 117-103, Division F, Title II, § 218. مهرباني وکړئ په یاد ولرئ چې DHS د 2022 کال د سپتمبر تر 31 نېټې پورې د دې معلوماتو له استفادې څخه منع دی.

د 1995 کال د کاغذ کار د کمولو قانون (Pub. L. 104-13) ددې معلوماتو د راټولولو اړوند د عمومي راپور ورکولو مسؤلیت په اوسط ډول د هر ځواب لپاره 0.25 ساعته اټکل شوی دی، چې په دې کې د لارښوونو بیاکتې، د اړتیا وړ معلوماتو د راټولولو او ساتلو وخت، او د معلوماتو راټولولو بیاکتنه شتون لري. یوه اداره ممکن دا اجراءات ترسره نه کړي او نه هم د سپانسر چارې عملي کړي، او یو شخص مکلف نه دی چې باید ځواب ووايي، پرته له هغه چې د OMB اوسمهاله کنټرولي شمېره ولري. مهرباني وکړئ د بحث لپاره د محرمت خبرتیا / د محرمت د قانون بیانیه وګورئ (1) د معلوماتو غوښتل واک، او ایا د معلوماتو افشا کول لازمي دي که په داوطلبانه توګه، (2) اصلي اهداف چې د معلوماتو لپاره ورڅخه کار اخیستل کېږي، (3) د معمول مطابق د معلومات څخه بل ډول استفاده چې کیدای شي د معلوماتو څخه په لاس راځي، او (4) هغه اغیزې چې د غوښتل شویو ټولو معلوماتو یا د کومې برخې نه چمتو کول. که تاسو د دې معلوماتو راټولولو په اړه کوم نظر لرئ مهرباني وکړئ د UCPpolicy@acf.hhs.gov سره اړیکه ونیسئ.

د معلوماتو د خپریدو اجازه
د کډوالو د بیا میشتیدنې اداره

زه پوهیږم چې دا معلومات به د ORR ملکیت وي او ممکن د همدې ادارې د کارمندانو، مرستندویه همکارانو، قراردادیانو او استازو لخوا ورباندې بیاکنته وشي. زه په دې هم پوهیږم چې ORR ښایي دا معلومات د نورو فدرالي ادارو کارمندانو سره شریک کړي.

زه پوهیږم د امکان په صورت کې به ORR د دې سند د لاسلیک شوي کاپي ترلاسه کولو او د همدې سند د صحت او کړوالي د ډاډمنتیا لپاره د اوو (7) کاري ورځو په ترڅ کې زما د گوتو د نښان یا بایومتریک اخیستلو یو ملاقات برابر کړي، البته په هغه صورت کې نه د همدې مهالوېش چې شرایط د ORR له کنټرول څخه بهر وي او د همدې مهالوېش له مخې د ملاقات د ترسره کولو لپاره د ORR لپاره ځنډ شي. زه په دې هم پوهیږم چې ORR به زما د گوتو نښانونو د پروسس کولو لپاره مناسبې هڅې وکړي چې د لسو (10) کاري ورځو په ترڅ کې د قانوني گوتو نښان لیکل شوی سیټ ترلاسه کړي، پرته له هغه صورته چې د ORR له کنټرول څخه وتلي شرایط رامینځ ته شي او په دغه موده کې د گوتو د نښو د پروسس کیدو مخه ونیسي.

زه د هرې هغې ادعا یا حق څخه تېریم چې د فدرالي حکومت، د دوی د کارمندانو، بسپنه ورکوونکو، قراردادیانو، یا قوانینو له مخې، د هر ډول معلوماتو څخه په قانوني او تجویز شوې طریقه د استفادې لپاره چې د معلوماتو په جریان کې راټولېږي زما د جرمي مخیني د لټون، د ماشومانو د هوساینې معلومات، د کډوالۍ تیر یا اوسني حالت، هر هغه معلومات چې زما د سپانسرسټپ یا ملاتړ په غوښتنلیک کې شامل وي همداراز ملاتړي اسناد، او هر هغه معلومات چې د دې سپانسرسټپ د غوښتنلیک په اړه د په شفاهي یا لیکلي بڼه له سرچینو څخه راټول شوي وي، په دغه ټولو حالاتو کې زه یې پر ضد ادعا نه کوم. زه په دې توگه د هرې فدرالي، دولتي، سیمه ایزې، یا خصوصي ادارې سره د هر ډول ادعا یا پخوانی تړون څخه تېریم چې د ORR یا د ادارې د رسمي استازي د غوښتل شویو معلوماتو ترلاسه کولو مخه ونیسي.

زه د دروغو د جزا د قانون له مخې دا اعلان او تایید کوم چې په دې سند کې موجود معلومات زما د پوهې سره سم او رېښتیني دي.

ستاسو لاسلیک

نیټه

ستاسو بشپړ نوم (په واضح ډول ولیکئ)

یواځې د ادارې کارمندانو لپاره	
UC NAME(S)	
UC A#(S)	
د پاملرنې خدماتي چارو چمتو کوونکی	
د ډیجیټل سایټ موقعیت (هر یو چې وي)	

ایا مرستی ته اړتیا لرئ؟ خپل د قضیې د مدیر

د شالید د چیکولو لپاره اړین معلومات

1) د ماشوم په اړه

د ټولو هغه ماشومانو نومونه او د زیږون نېټې لیست کړئ چې تاسو یې د سپانسر غوښتنه کوئ.

د ماشوم نوم	د ماشوم د زیږون نېټه (مياشت/ورځ/کال، (د بیلګې په توګه، (1979/12/31

2) ستاسو بشپړ نوم

لومړی نوم، منځنی نوم، او وروستی نوم ولیکئ.

3) نور نومونه چې تاسو کارولي وي

نور هغه نومونه ذکر کړئ چې تاسو کارولي وي، لکه له واده مخکې ستاسو نوم یا د کورنۍ اړوند مورنۍ نوم او هغه نومونه چې اوس یې نه استعمالوئ.

مخکنی نوم	هغه نوم چې تاسو یې اوس نه کاروئ (مياشت/کال (د بیلګې په توګه، (2010/12

4) ستاسو د زیږون نېټه

مياشت/ورځ/کال (د بیلګې په توګه،
(1979/12/31

5) ستاسو د زیږېدلو ځای

تاسو چېرې زیږدلي یاست؟ ښار

سیمه

هیواد

ایالت

ایا مرستی ته اړتیا لرئ؟ خپل د قضیې د مدیر

د معلوماتو د خپریدو اجازه
د کډوالو د بیا میشتیدنې اداره

(6) اصلي هیواد

(7) پته
تاسو په تیرو پنځو (5) کلونو کې چیرې ژوند کوئ؟

د کوچې پته (+ د اپارتمان شمیره، که ممکنه وي)	ښار (هیواد)	ایالت	زیپ کوډ	له نیټې څخه (میاشت کال)	تر نیټې (میاشت کال)
(مثال) Lowndes Hill Park Road 2539	San Antonio	TX	78201	2014/12	2015/11
					اوسنی

ایا مرستی ته اړتیا لرئ؟ خپل د قضیې د مدیر