

برنامج إعادة التوطين في الولايات المتحدة طلب السداد الروتيني لإعادة التوطين

الجزء الأول: معلومات الوكالة			
1. اسم الوكالة وعنوانها		2. نوع الوكالة <input type="checkbox"/> ولاية <input type="checkbox"/> مقدم خدمة محلي	
القسم الثاني: معلومات الشخص الذي أعيد إلى وطنه.			
3. رقم القضية	4. وضع القضية <input type="checkbox"/> مفتوح <input type="checkbox"/> مغلق	5. فترة طلب المطالبة MM / DD / YYYY من: ___/___/___ الى: ___/___/___	6. نوع المطالبة <input type="checkbox"/> أولي <input type="checkbox"/> مؤقت <input type="checkbox"/> إلغاء / استرداد <input type="checkbox"/> أخير
7. إعادة الاسم	8. رقم الضمان الاجتماعي للشخص المعاد الى الوطن	9. اسم المعال 1. الحالة: 2. الكبار: 3. القصر: 4. 5.	10. العدد الإجمالي لتكوين الحالة: الكبار: القصر:
11. عنوان إعادة الحالي		12. معلومات الاتصال الخاصة بالعائدين الهاتف البريد الإلكتروني	
القسم الثالث: التكاليف			
13. تكاليف العائد (العائدين)			
التكاليف	المجموع	التكاليف	المجموع
المدفوعات النقدية.		تكاليف إدارية	
رعاية طبية		أخرى (حدد):	
سكن مؤقت		أخرى (حدد):	
مواصلات		أخرى (حدد):	
خدمات المرافقة		المجموع	
14. تعليقات إضافية			
القسم الرابع: إمضاء.			
من خلال التوقيع على هذا المستند ، أشهد أنه صحيح وكامل ودقيق على حد علمي. أدرك أن أي معلومات خاطئة أو وهمية أو احتيالية قد تعرضني لعقوبات جنائية أو مدنية أو إدارية. (قانون الولايات المتحدة ، العنوان 18 ، القسم 1001) أشهد أيضًا أن التكاليف المحددة قد تم إجراؤها وفقًا لـ 42 U.S.C. 1313 ، CFR 211 ، 45 CFR 212 ، CFR 45 الجزء 75 والإجراءات المنصوص عليها لبرنامج إعادة إلى الوطن الأمريكي.			
15. اسم ولقب مسؤول الوكالة (مطبوع)		16. معلومات الاتصال هاتف البريد الإلكتروني	
المسمى الوظيفي		17. الإمضاء	
		18. التاريخ (MM / DD / YYYY)	

قانون تخفيض الأعمال الورقية لعام 1995 (b. L 104-13) بيان العبء العام: الغرض من جمع المعلومات هذا هو أن تطلب الدول تعويضات لتقديم المساعدة المؤقتة بموجب برنامج إعادة إلى الوطن الأمريكي. يُقدر عبء الإبلاغ العام لمجموعة المعلومات هذه بمتوسط 0.3 ساعة لكل مستجيب ، بما في ذلك الوقت اللازم لمراجعة التعليمات ، وجمع البيانات المطلوبة والحفاظ عليها ، ومراجعة جمع المعلومات. هذه المجموعة من المعلومات مطلوبة للحصول على تعويض عن تقديم المساعدة المؤقتة (42 U.S.C. القسم 1313). لا يجوز للوكالة إجراء أو رعاية مجموعة من المعلومات الخاضعة لمتطلبات قانون تخفيض الأعمال الورقية لعام 1995 ، وليس مطلوبًا من الشخص الرد عليها ، ما لم تعرض رقم تحكم OMB صالحًا حاليًا. رقم OMB هو 0474-0970 وتاريخ انتهاء الصلاحية هو 2025/30/06. إذا كان لديك أي تعليقات على هذه المجموعة من المعلومات ، يرجى الاتصال بـ the U.S. Repatriation Program, 330 C St. SW, Washington, D.C. 20201.

معلومات عامة

القسم الثاني: معلومات الشخص الذي أعيد إلى وطنه.

البند 3. رقم القضية. أدخل رقم القضية المرتبط بهذه القضية

البند 4. وضع القضية حدد أحد المربعين للإشارة إلى ما إذا كانت الحالة "مغلقة" أو "مفتوحة".

البند 5. فترة طلب المطالبة (MM / DD / YYYY). قدم تاريخ فتح الحالة وتاريخ الإغلاق. إذا كانت القضية لا تزال مفتوحة ، اكتب "الحاضر".

البند 6. نوع المطالبة. حدد أحد المربعات الأربعة للإشارة إلى ما إذا كان الطلب مبدئيًا أم مؤقتًا أم نهائيًا أم إلغاء / استرداد.

البند 7. اسم الشخص المعاد إلى الوطن. أدخل الاسم الكامل للشخص المعاد إلى الوطن.

البند 8 رقم الضمان الاجتماعي. أدخل رقم الضمان الاجتماعي المكون من تسعة أرقام للشخص المعاد إلى الوطن.

البند 9 اسم المعال (المعالين). قائمة بأسماء (المعالين). إذا كان هناك أكثر من خمسة ، استخدم ورقة منفصلة.

البند 10. تكوين القضية. اذكر العدد الإجمالي للأفراد في هذه الحالة بما في ذلك مقدم الطلب. حدد عدد القصر والبالغين في المساحة المتوفرة.

البند 11 عنوان الإعادة الحالي. قم بتوفير عنوان الإعادة الحالي.

البند 12 معلومات الاتصال الخاصة بالعائدين. قم بتوفير أفضل رقم بريد إلكتروني ورقم هاتف ، بما في ذلك رمز المنطقة ، للعائد إلى الوطن.

القسم الثالث: التكاليف

البند 13 تكاليف العودة للوطن. حدد المبلغ بالدولار المقدم للعائد لكل نوع من أنواع التكلفة التي تسعى الدولة إلى تعويضها. أيضًا، قدم أيضًا المبلغ الإجمالي المجمع للتكاليف. الوثائق الداعمة مطلوبة لجميع التكاليف. إذا كانت الموافقة المسبقة لـ OHSEPR مطلوبة وتم استلامها ، فقم بتوفير الوثائق المناسبة. قم بتضمين أي تعليقات إضافية ، حسب الضرورة ، في المساحة المتوفرة.

المدفوعات النقدية: يمكن استخدام القسائم الموقعة ونسخ الشيك المدفوع كوثائق داعمة.

الرعاية الطبية: قم بتقديم الفواتير والإيصالات المدفوعة للتكاليف المغطاة.

سكن مؤقت: قم بتقديم الفاتورة والإيصال.

النقل: قم بتقديم إيصالات وإيصالات موقعة (على سبيل المثال ، قسيمة موقعة لتذكرة الحافلة وإيصال سيارة الأجرة).

خدمات المرافقة: قم بتقديم الفاتورة والإيصالات والموافقات المسبقة من OHSEPR.

الغاية: الغرض من هذا النموذج هو أن يقوم مقدمو الخدمات بالولاية والمحلية بتقديم طلبات السداد لتوفير المساعدة المؤقتة للعائدين بموجب برنامج الإعادة إلى الوطن بالولايات المتحدة.

من يجب عليه إكمال هذا النموذج: يجب إكمال هذا النموذج من قبل وكالات الدولة المعينة ومقدمي الخدمات المحليين.

متى تقدم: يمكن تقديم المطالبات بشكل مستمر ويجب تقديمها شهريًا. يجب تقديم جميع طلبات السداد في موعد لا يتجاوز 30 يومًا بعد إغلاق الحالة. الطلبات المقدمة بعد عام واحد من تاريخ إغلاق القضية لن يتم تعويضها.

مكان التقديم: يجب إرسال النموذج الموقع مع الوثائق الداعمة إلى ISS-USA ، .N. Charles St 1120 ، Suite 300 ، Baltimore ، MD 21201.

إخلاء المسؤولية: ينص القانون 18 من قانون الولايات المتحدة 1001 على أن الفرد الذي "عن قصد وعن عمد - (1) يزور أو يخفي أو يتستر بأي حيلة أو مخطط أو جهاز حقيقة مادية ؛ (2) يقدم أي بيان أو تمثيل كاذب ماديًا أو وهميًا أو احتياليًا ؛ أو (3) صنع أو استخدم أي كتابة أو مستند مزيف يعرف ذلك لاحتواء أي بيان أو إدخال خاطئ ماديًا أو وهميًا أو احتياليًا ؛ بغرامة بموجب هذا العنوان ، بالسجن لمدة لا تزيد عن 5 سنوات ... أو كليهما".

1. يجوز لوكالات الولاية أو مقدمي الخدمات المحليين تقديم نموذج واحد للإبلاغ عن التكاليف والمطالبة بسداد المساعدة المؤقتة المقدمة لقضية إعادة التوطين (فرد أو أسرة) في الولايات المتحدة.

2. ستقوم OHSEPR بسداد التكاليف المعقولة والمسموح بها والقابلة للتخصيص المتكبدة نتيجة للمساعدة المؤقتة المقدمة لمواطني الولايات المتحدة وعائلاتهم في الولايات المتحدة بعد إعادتهم من قبل وزارة الخارجية من بلد أجنبي.

3. السداد مشروط بتقديم مطالبة مالية كاملة بشكل صحيح وفي الوقت المناسب ، والتي تشمل المستندات الداعمة اللازمة.

4. السداد مشروط بتوافر أموال برنامج الإعادة إلى الوطن بالولايات المتحدة والسماح بالتكاليف بموجب 42 U.S.C § 1313 ، واللوائح التنفيذية في CFR 45 الأجزاء 211 و 212 ، واللوائح العامة لإدارة المنح في CFR 45 الجزء 75 ولا سيما الجزء الفرعي E - مبادئ التكلفة.

تعليمات محددة

الجزء الأول: معلومات الوكالة

البند 1. اسم الوكالة / العنوان. أدخل اسم وكالة الدولة طالبة والعنوان الكامل بما في ذلك الشارع ورقم الجناح (إن أمكن) والمدينة والولاية والرمز البريدي.

البند 2. نوع الوكالة. تحقق من كل ما ينطبق.

القسم الرابع: إمضاء.

البند 15 اسم ولقب مسؤول الوكالة. قم بطباعة الاسم الكامل لموظف الوكالة والمسمى الوظيفي.

البند 16 معلومات الاتصال. أدخل عنوان البريد الإلكتروني ورقم الهاتف للموقع.

البند 17 إمضاء. قم بتسجيل الدخول إلى المساحة المتوفرة لتأكيد أن المعلومات المقدمة في المستند صحيحة وكاملة ودقيقة ، وأن التكاليف المحددة قد تم إجراؤها وفقاً لـ 211 CFR 45 و 212 CFR 45 وسياسات برنامج الإعادة إلى الوطن الأمريكي.

البند 18 التاريخ (MM / DD / YYYY). تقديم تاريخ التوقيع على شكل شهر ويوم من رقمين وسنة مكونة من أربعة أرقام.

التكاليف الإدارية : قم بتضمين البيانات الداعمة ، مثل ملاحظات عمال الحالة والفواتير والإيصالات (على سبيل المثال ، إيصال وقوف السيارات وسيارة الأجرة).

أخرى : تحديد نوع المساعدة المؤقتة. قم بتقديم الوثائق الداعمة التي توضح بالتفصيل المساعدة ، و إيصال المبلغ المدفوع ، والموافقات المسبقة من OHSEPR إن وجدت.

البند 14 تعليقات إضافية. استخدم هذه المساحة لتقديم معلومات إضافية ، إذا لزم الأمر.