

كيف تجهز أسرتك لتنفيذ قوانين الهجرة

اعرف حقوقك

كانون الثاني يناير 2025 Rev.



قبل التوقيف بسبب الهجرة

ضع خطة للرد في الحالات الطارئة

<ul style="list-style-type: none">• احتفظ بكل ما يخصك من وثائق هامة في مكان يسهل الوصول إليه. أرسل نسخاً عن هذه الوثائق لأحد أفراد عائلتك أو لأحد أصدقائك المقربين للاحتفاظ بها للحالات الطارئة.<ul style="list-style-type: none">- جواز السفر- شهادة الميلاد- عقد الزواج- سندات ملكية السيارات والمعارات- جميع وثائق الهجرة، بما في ذلك رقم النموذج "A" إذا كان لديك.
<ul style="list-style-type: none">• تحدث مع محامي هجرة لا يسعى للربح لتقييم وضع الهجرة الفردي الخاص بك (انظر الملحق A لمشاهدة القائمة)<ul style="list-style-type: none">- احتفظ دائماً برقم أو بطاقة مزود خدمات قانونية معتبر أو محامي هجرة للحالات الطارئة.- كما ينبغي على عائلتك أن تحتفظ أيضاً بهذه الأرقام. تذكر رقم ذلك الفرد من العائلة.
<ul style="list-style-type: none">• احتفظ بخطة الطوارئ في مكان عملك<ul style="list-style-type: none">- اسأل ما إذا كان العاملون معك على استعداد لالتزام الصمت واطلب التحدث مع محامٍ في حال قدوم ضباط الهجرة إلى مكان عملك.- إذا كان هناك اتحاد/نقابة لعملك، تحدث مع ممثل ذلك الاتحاد/النقابة لمعرفة الطريقة الفضلى للاستعداد في حال قدوم ضباط الهجرة إلى مكان عملك.
<ul style="list-style-type: none">• لتكن لديك خطة لحماية أسرته<ul style="list-style-type: none">- قم بإعداد استمارة "توكيل رسمي" لضمان رعاية ملائمة لأطفالك لدى أحد أقاربك أو أحد أصدقاء العائلة في حال احتجارك أو ترحيلك. (انظر الملحق B)- احصل على جواز سفر ساري المفعول لأطفالك.- إذا كان طفلك مواطناً أمريكياً، فاحصل له على جواز سفر في أقرب وقت ممكن. فسيحتاج إليه للسفر خارج البلاد وإثبات الجنسية لاحقاً.- إذا لم يكن طفلك مواطناً أمريكياً، فاحصل له على جواز سفر من بلد جنسيته. يمكنك الحصول على هذا من قنصلية بلدك (انظر الملحق C).- قم بتسجيل طفلك كمواطن في قنصلية بلدك لئلا تواجه مشاكل عند وصولك إلى هناك.- في بعض البلدان، على سبيل المثال، لا يستطيع الأطفال غير المسجلين الالتحاق بالمدرسة. (انظر صفحة 16 للحصول على معلومات حول كيفية تسجيل أطفالك المولودين في الولايات المتحدة في المكسيك).

لتكن لديك خطة لحماية أسرته!

أثناء التوقيف

ماذا تفعل أثناء التوقيف

ماذا تفعل في حال استجوابك من قبل الشرطة أو وكلاء الهجرة:

- ✓ لك الحق أن تسأل ما إذا كنت رهن التوقيف أو الاعتقال.
- إذا قال/ت لك الضابط "لا، أنت لست رهن التوقيف أو الاعتقال"، أسأله/ها ما إذا كان لك مطلق الحرية في المغادرة. إذا قال/ت لك نعم، غادر ببطء وبهدوء.
- إذا قال/ت لك الضابط "نعم، أنت رهن التوقيف و/أو الاعتقال"، عندها لك الحق في التزام الصمت!

إذا كانت لديك وثائق سليمة:

- ✓ أبرزها للضابط. احملها دائماً معك.

إذا لم يكن لديك وثائق سليمة تتيح لك التواجد في هذا البلد:

- ✓ لا تجب على أية أسئلة.
- ✓ لا تبرز وثائق مزورة.
- ✓ فقط قل: "أريد التحدث مع محاميّ".
- ✓ لا تقل أي شيء عن البلد الذي جنيت منه أو كيف دخلت إلى هذا البلد.
- ✓ أبرز للضابط بطاقة "اعرف حقوقك" (انظر الملحق D)

الشيء الأهم

لا تبرز أي وثائق مزورة ولا تقل أي شيء غير صحيح.

ماذا تفعل إذا جاء ضباط الهجرة إلى منزلك:

- إذا حاول ضباط الشرطة، أو الهجرة، أو أي مسؤول حكومي آخر الدخول إلى منزلك:

← لإهتباطهم!

- من الضروري أن تسألهم ما إذا كانوا من الشرطة أو من الهجرة.
(في بعض الأحيان، قد يقول وكلاء الهجرة إنهم شرطة، لذلك وجه لهم أسئلة محددة.)
- ← **وإن كنتم الكوكة تدبّ لك غديطهم صدمك مط حططت خك الصافط انظ هك طططه ا أهة صك مط الخك**
- تحدث عبر الباب. إذا فتحت الباب قليلاً للحديث، فقد يقول لك الوكيل إنه بفتحك الباب فإنك موافق على دخولنا.

← **وإن كنتم الكوكة خصبّ عومط . ثج بؤك و "ك كبه نذ ز الخك طاطط.**

- مذكرة التفتيش هي عبارة عن ورقة موقعة من أحد القضاة تخول الضابط دخول منزلك.
- ينبغي للمذكرة أن تنص بالتفصيل على هوية الشخص الذي يبحث عنه الضابط.
- إذا كانت الشرطة تحمل مذكرة اعتقال وليس مذكرة تفتيش، فليس بإمكانهم الدخول قانونياً إلى منزلك.

- إذا دخل الضابط إلى منزلك:

- اكتب أسماء الضباط وأرقام شاراتهم
- أخبرهم بأنك لم تمنحهم الموافقة على التفتيش
- قم بتدوين أسماء، وعناوين وأرقام كل المتواجدين

- لا تهرب - الهرب ليس آمناً.

ماذا تفعل إذا جاء ضباط الهجرة إلى مكان عملك:

- التزم الهدوء

- لا تهرب
- الهروب ليس آمناً

- لكي يدخل إلى مكان عملك، يجب أن يكون لدى الضابط مذكرة من أحد القضاة أو إذن من مشغلك.

ماذا تفعل إذا أوقفك ضابط الهجرة في مكان عام:

- إذا أوقفك في الشارع

- ينبغي أن يكون هناك أمر/ مذكرة سليمة للقيام بذلك؛ اطلب مشاهدتها.
- إذا لم يكن لديهم أمر، يجب أن يكون لديهم حقائق محددة تجعل من المنطقي أن يعتقدوا بأن وجودك في هذا البلد ليس شرعياً.

تذكر:

لك الحق في التزام الصمت. لا تقل شيئاً عن وضع الهجرة الخاص بك أو مكان ولادتك. إذا كان لديك وثائق هجرة سارية المفعول، أبرزها لهم.

بعد التوقيف

إذا تم توقيفك

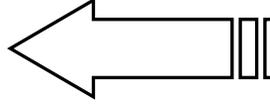
- تعرف على الجهة التي أوقفتك
 - اكتب أسماء الضباط والمنظمات التي يتبعون لها (FBI، ICE، CBP، وهكذا).
 - اكتب أرقام شاراتهم (على البزة العسكرية) وأرقام لوحة ترخيص المركبة التي يستقلونها.
- لا توقع على أي وثيقة لا تفهمها قبل التحدث مع المحامي
 - من المحتمل أن يحاول الوكلاء الضغط عليك للتوقيع على شيء ما.
 - لا تسمح لهم بالضغط عليك، قد يحاولون الضغط عليك للتوقيع على شيء ينطوي على تنازلك عن حَقك في المثل أمام قاضي الهجرة.
- اتصل بمحاميك أو أحد أفراد عائلتك
 - لك الحق في الاتصال بشخص ما بعد توقيفك.
 - احفظ رقم محاميك أو أحد أفراد عائلتك أو ممثل النقابة.
 - اتصل بهم حالاً.
- اتصل بقنصلية بلدك
 - لك الحق في الاتصال بقنصلية بلدك لطلب المساعدة.
 - لك الحق في الطلب من الوكيل إبلاغ قنصلية بلدك بتوقيفك.
 - يمكن للقنصلية أن تساعدك في إيجاد محامٍ لك.
 - وقد تعرض القنصلية الاتصال بأسرتك.
- تقدم بطلب للحصول على كفالة
 - تقدم بطلب للحصول على كفالة أثناء تواجدك في مركز توقيف الهجرة.
 - يجب عليك أن تثبت بأنك لن تهرب وأنك لا تشكل خطرًا على المجتمع.

لا توقع على أي شيء لا تفهمه قبل التشاور مع محامٍ!

بعد التوقف

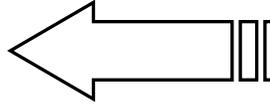
معلومات هامة حول اعتقالات دائرة الهجرة

وفقًا للأنظمة الفيدرالية، لا يجوز احتجاز الشخص المعتقل بموجب أمر اعتقال من إدارة الهجرة لأكثر من 48 ساعة، دون احتساب أيام السبت والأحد والأعياد. تبدأ فترة الـ 48 ساعة بعد أن تكون الشرطة المحلية أو شرطة الولاية قد أطلقت سراح ذلك الشخص من مركز الاحتجاز لأي جرم ضمني.



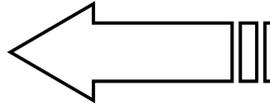
إلى متى تستطيع للحكومة المحلية اعتقال شخص بأمر اعتقال من وكالة إنفاذ قوانين الهجرة والجمارك (ICE)؟

نظرًا لأن أمر التوقيف الصادر عن ICE لا يسمح باحتجاز الفرد إلا لمدة 48 ساعة فوق ما يسمح به القانون المحلي أو قانون الولاية، ينبغي إطلاق سراح المعتقل فورًا بعد انتهاء مدة الـ 48 ساعة. بعد هذه الفترة، يجب عليك و/أو على محاميك أن يطالب بإطلاق سراحك إذا لم يتم إطلاق سراحك تلقائيًا.



ماذا يحدث بمجرد مرور مدة الـ 48 ساعة؟

إذا لم يكن لدى السجن سلطة مستقلة لاحتجاز شخص ما بناءً على اتهامات جنائية، فمن غير القانوني الاستمرار في اعتقال ذلك الشخص بعد انتهاء صلاحية أمر الاعتقال الصادرة عن إدارة الهجرة. اتصل بمحامٍ إذا حدث هذا.



ماذا يحدث إذا لم يتم الإفراج عن الشخص من السجن بعد انتهاء صلاحية الأمر؟

ملاحظة حول الكفالات:

يبدأ احتساب فترة الـ 48 ساعة لأمر الاعتقال الصادر عن ICE على شخص لضبط المعتقل إما بمجرد دفعه الكفالة عن تهمة جنائية ضمنية أو خلاف ذلك بمجرد إطلاق سراحه من الحجز الحكومي. لذا فمن الممكن أن تحتفظ ICE بهذا الشخص بعد أن يدفع الكفالة المحلية/الولاية، ولا يحتسب الوقت الذي يقضيه في الحجز الحكومي ضمن الحكم. إذا كان بالإمكان، استشر محامياً في أسرع وقت ممكن بعد الاعتقال للتحدث عما إذا كانت استراتيجية دفع الكفالة المحلية أمراً مجدياً. لا تأخذ بنصيحة الكتبة أو طاقم السجن بشأن هذا الأمر.

بعد التوقيف

حقوقك أثناء الاعتقال

لديك الحق في:

✓ عدم التوقيع على التصريحات أو الوثائق، وبخاصة تلك التي لا تفهمها

- وخاصة تلك التي تتطوي على تنازلك عن حقك في المثل في جلسة استماع أمام القاضي.
- يمكنك القول بأنك ترغب في الحديث مع محامٍ قبل التوقيع.

✓ عدم تقديم معلومات حول وضع الهجرة الخاص بك

- ما تقوله يمكن أن يستخدم ضدك فيما بعد في محكمة الهجرة.

✓ الاتصال بقنصلية بلدك

✓ إجراء مكالمة بعد اعتقالك

- احفظ رقم محاميك أو أحد أفراد عائلتك.
- اتصل بهم فوراً.

✓ طلب الكفالة

- عليك دائماً المطالبة بالكفالة أو جلسة كفالة.

✓ الحصول على مترجم في جلسة المحكمة إذا كنت لا تتحدث الإنجليزية

لمزيد من المعلومات حول الاعتقال انظر الملحق C

الملحق A

مزودو الخدمات القانونية بشأن الهجرة غير الهادفين للربح

المعلومات الحالية حول مزودي الخدمات في جميع أنحاء البلاد متوفرة
على الموقع

immigrationadvocates.org/legaldirectory

قائمة بمزودي الخدمات القانونية بشأن الهجرة غير الهادفين للربح

قم باستشارة هذه المنظمات قبل الوقوع في مشاكل مع الهجرة للنظر في وضعك الشخصي ولمعرفة ما إذا كان ثمة حلول في حال تم اعتقالك.

مركز الجالية العربية للخدمات الاقتصادية والاجتماعية - مركز الخدمات الإنسانية

ضبط الحالة، طلبات اللجوء، المعالجة القنصلية، الإجراء المؤجل للقادمين في مرحلة الطفولة (DACA)، تصريح العمل، التماسات التوظيف للمهاجرين وغير المهاجرين، التماسات الأسرة، الحصول على الجنسية/المواطنة، جلسات الإبعاد، الحالة الخاصة للمهاجرين الصغار، الحالة المحمية مؤقتاً (TPS)، التماسات قانون العنف ضد المرأة (VAWA)

مجالات المساعدة القانونية:

6451 Schaefer Rd, Dearborn, MI 48126

الموقع:

(313) 203-1877, <http://www.accesscommunity.org>,
hkhraizat@accesscommunity.org

الاتصل:

أبرشية كalamazoo الخيرية الكاثوليكية - برنامج مساعدة المهاجرين

ضبط الحالة، المعالجة القنصلية، الإجراء المؤجل للقادمين في مرحلة الطفولة (DACA)، تصريح العمل، التماسات الأسرة، الحصول على الجنسية/المواطنة، الحالة المحمية مؤقتاً (TPS)، تأشيرات U، التماسات قانون العنف ضد المرأة (VAWA)

مجالات المساعدة القانونية:

المساعدة في تعبئة الاستمارات، إيداع الملفات لدى دائرة خدمات الهجرة والجنسية الأمريكية (USCIS)

أنواع المساعدات القانونية:

1819 Gull Rd, Kalamazoo, MI 49046

الموقع:

269 381 9800,

الاتصل:

<http://diokzoo.org/immigrationassistanceprogram>, samanthalindberg@ccdok.org

الجمعيات الخيرية الكاثوليكية في جنوب شرق ميشيغان - مركز لاكاسا أميغا للاستشارات القانونية & البرامج المجتمعية

ضبط الحالة، المعالجة القنصلية، الإجراء المؤجل للقادمين في مرحلة الطفولة (DACA)، تصريح العمل، التماسات الأسرة، الحصول على الجنسية/المواطنة، الحالة المحمية مؤقتاً (TPS)، تأشيرات U، التماسات قانون العنف ضد المرأة (VAWA)

مجالات المساعدة القانونية:

المساعدة في تعبئة الاستمارات، إيداع الملفات لدى دائرة خدمات الهجرة والجنسية الأمريكية (USCIS)

أنواع المساعدات القانونية:

76 Williams St, Pontiac, MI 48341

الموقع:

2483403308, <http://www.ccsem.org>, olszewskir@ccsem.org

الاتصل:

الخدمات القانونية بشأن الهجرة لأبرشية غراند رابيدز

ضبط الحالة، المعالجة القنصلية، الإجراء المؤجل للقادمين في مرحلة الطفولة (DACA)، تصريح العمل، التماسات الأسرة، الإفراج الإنساني المشروط، NACARA، الحصول على الجنسية/المواطنة، الحالة المحمية مؤقتاً (TPS)، التماسات قانون العنف ضد المرأة (VAWA)

مجالات المساعدة القانونية:

إيداع الملفات لدى دائرة خدمات الهجرة والجنسية الأمريكية (USCIS)

أنواع المساعدات القانونية:

123 Wealthy St SE, Grand Rapids, MI 49503

الموقع:

(616) 551-4746, <http://www.GRdiocese.org>, ILS@grdiocese.org

الاتصل:

الخدمات القانونية لعمال الزراعة

الحصول على الجنسية/المواطنة، تأشيرات T و U

المساعدة في تعبئة الاستمارات، إيداع الملفات لدى دائرة خدمات الهجرة والجنسية الأمريكية (USCIS)

350 E. Michigan Ave., Suite 310, Kalamazoo, MI 49007

(269) 492-7190, <http://www.farmworkerlaw.org> , fls@lsscm.org

ديترويت بيت الحرية

طلبات اللجوء

إيداع الملفات لدى دائرة خدمات الهجرة والجنسية الأمريكية (USCIS)، التمثيل في مقابلات اللجوء (مقابلات الخوف الصادق، مقابلات الخوف المعقول)، التمثيل أمام محكمة الهجرة

1777 N. Rademacher, Detroit, MI 48209

(313) 964.4320,

<http://www.freedomhousedetroit.org> , info@freedomhousedetroit.org

تواصل المهاجرين في كنيسة ستي لايف

ضبط الحالة، المعالجة القنصلية، الإجراء المؤجل للقادمين في مرحلة الطفولة (DACA)، تصريح العمل، التماسات الأسرة، NACARA، الحصول على الجنسية/المواطنة، تأشيرات T، الحالة المحمية مؤقتاً (TPS)، تأشيرات U، التماسات قانون العنف ضد المرأة (VAWA)

المساعدة في تعبئة الاستمارات، إيداع الملفات لدى دائرة خدمات الهجرة والجنسية الأمريكية (USCIS)

574 S. Division Ave, STE 2A, Grand Rapids, MI 49503

(616) 855-0563, <https://www.immigrantconnectiongr.org/> ,
info@immigrantConnectionGR.org

المعهد الدولي لحاضرة ديترويت

ضبط الحالة، طلبات اللجوء، المعالجة القنصلية، الإجراء المؤجل للقادمين في مرحلة الطفولة (DACA)، تصريح العمل، التماسات الأسرة، الحصول على الجنسية/المواطنة، الحالة المحمية مؤقتاً (TPS)، التماسات قانون العنف ضد المرأة (VAWA)

المساعدة في تعبئة الاستمارات، إيداع الملفات لدى دائرة خدمات الهجرة والجنسية الأمريكية (USCIS)

111 E. Kirby, Detroit, MI 48202

(313) 871-8600, <http://www.iimd.org> , immigration@iimd.org

مجالات المساعدة القانونية:

أنواع المساعدات القانونية:

الموقع:

الاتصال:

لاتصال :

العدالة لجيراننا (ديترويت)

ضبط الحالة

المساعدة في تعبئة الاستمارات، إيداع الملفات لدى دائرة خدمات الهجرة والجنسية الأمريكية (USCIS)، التمثيل في مقابلات اللجوء (مقابلات الخوف الصادق، مقابلات الخوف المعقول)، التمثيل أمام محكمة الهجرة

22124 Garrison Street, Dearborn, MI 48124

(616) 320-2734, <https://www.iljmi.org/>

العدالة لجيراننا (مكتب غراند رابيدز)

ضبط الحالة، طلبات اللجوء، المعالجة القنصلية، الإجراء المؤجل للقادمين في مرحلة الطفولة (DACA)، تصريح العمل، التماسات التوظيف للمهاجرين وغير المهاجرين، التماسات الأسرة، الحصول على الجنسية/المواطنة، جلسات الإبعاد، الحالة الخاصة للمهاجرين الصغار، تأشيرات T، الحالة المحمية مؤقتاً (TPS)، تأشيرات U، التماسات قانون العنف ضد المرأة (VAWA)

إيداع الملفات لدى دائرة خدمات الهجرة والجنسية الأمريكية (USCIS)، التمثيل في مقابلات اللجوء (مقابلات الخوف الصادق، مقابلات الخوف المعقول)، التمثيل أمام محكمة الهجرة، التمثيل أمام مجلس التماسات الهجرة (BIA)

207 Fulton St East, Grand Rapids, MI 49503

الاتصال: (616) 320-2734, <https://www.iljmi.org/>

العدالة لجيراننا (مكتب كالامازو)

ضبط الحالة، طلبات اللجوء، الإجراء المؤجل للقادمين في مرحلة الطفولة (DACA)، تصريح العمل، التماسات الأسرة، المثول أمام القضاء، الحصول على الجنسية/المواطنة، جلسات الإبعاد، الحالة الخاصة للمهاجرين الصغار، تأشيرات T، تأشيرات U، التماسات قانون العنف ضد المرأة (VAWA)

المساعدة في تعبئة الاستمارات، إيداع الملفات لدى دائرة خدمات الهجرة والجنسية الأمريكية (USCIS)، التمثيل في مقابلات اللجوء (مقابلات الخوف الصادق، مقابلات الخوف المعقول)، التمثيل أمام محكمة الهجرة

212 S. Park Street, Kalamazoo, MI 49007

(616) 320-2734, <https://www.iljmi.org/>

منارة محامي المهاجرين

ضبط الحالة، طلبات اللجوء، المعالجة القنصلية، الإجراء المؤجل للقادمين في مرحلة الطفولة (DACA)، تصريح العمل، التماسات التوظيف للمهاجرين وغير المهاجرين، التماسات الأسرة، الإفراج الإنساني المشروط، الحصول على الجنسية/المواطنة، P1 أو P2 لأفغان، الحالة الخاصة للمهاجرين الصغار، تأشيرة الهجرة الخاصة (SIV)، تأشيرات T، الحالة المحمية مؤقتاً (TPS)، تأشيرات U، التماسات قانون العنف ضد المرأة (VAWA)

مجالات المساعدة القانونية:

أنواع المساعدات القانونية:

الموقع:

صال:

مجالات المساعدة القانونية:

أنواع المساعدات القانونية:

الموقع:

مجالات المساعدة القانونية:

أنواع المساعدات القانونية:

الموقع:

الاتصال:

مجالات المساعدة القانونية:

المساعدة في تعبئة الاستمارات، إيداع الملفات لدى دائرة خدمات الهجرة والجنسية الأمريكية (USCIS)، التمثيل في مقابلات اللجوء (مقابلات الخوف الصادق، مقابلات الخوف المعقول)،

أنواع المساعدات القانونية:

412 W 24th St, Holland, MI 49423

الموقع:

6162988984, <https://lia-michigan.org/>, admin@lia-michigan.org

الاتصال:

مركز ميشيغان لحقوق المهاجرين (مكاتب غراند رابيدز، وكالامازو، وديترويت، ولانسنغ وبيسلانتي)

ضبط الحالة، طلبات اللجوء، الإجراءات المؤجل للقادمين في مرحلة الطفولة (DACA)، تصريح العمل، المثول أمام القضاء، NACARA، الحصول على الجنسية/المواطنة، جلسات الإبعاد، الحالة الخاصة للمهاجرين الصغار، تأشيرات T، الحالة المحمية مؤقتًا (TPS)، تأشيرات U، التماسات قانون العنف ضد المرأة (VAWA)

مجالات المساعدة القانونية:

المساعدة في تعبئة الاستمارات، إيداع الملفات لدى دائرة خدمات الهجرة والجنسية الأمريكية (USCIS)، التمثيل أمام محكمة الهجرة

أنواع المساعدات القانونية:

غراند رابيدز، وكالامازو، وديترويت، ولانسنغ، وبيسلانتي – بالحجز المسبق

الموقع:

(734) 239-6863, <http://michiganimmigrant.org>,
mirc@michiganimmigrant.org

الاتصال:

مركز استشارات قوانين الهجرة بكلية الحقوق في جامعة ولاية ميشيغان

طلبات اللجوء، التماسات الأسرة، الحصول على الجنسية/المواطنة، جلسات الإبعاد، الحالة الخاصة للمهاجرين الصغار، تأشيرات T، تأشيرات U، التماسات قانون العنف ضد المرأة (VAWA)

مجالات المساعدة القانونية:

المساعدة في تعبئة الاستمارات، إيداع الملفات لدى دائرة خدمات الهجرة والجنسية الأمريكية (USCIS)، التمثيل في مقابلات اللجوء (مقابلات الخوف الصادق، مقابلات الخوف المعقول)، التمثيل أمام محكمة الهجرة، التمثيل أمام مجلس التماسات الهجرة (BIA)، استئنافات المحكمة الفيدرالية

أنواع المساعدات القانونية:

648 North Shaw Lane, East Lansing, MI 48824

الموقع:

(517) 432-6880,

<http://www.law.msu.edu/clinics/immigration/about.html>,
veronica.thronson@law.msu.edu

الاتصال:

ميشيغان يوناييتد - شرق (مكتب ديترويت)

الإجراء المؤجل للقادمين في مرحلة الطفولة (DACA)، الحصول على الجنسية/المواطنة

مجالات المساعدة القانونية:

المساعدة في تعبئة الاستمارات، إيداع الملفات لدى دائرة خدمات الهجرة والجنسية الأمريكية (USCIS)

أنواع المساعدات القانونية:

4405 Wesson Street, Detroit, MI 48210

الموقع:

(248) 509-4430, <http://www.miunited.org>, diego@miunited.org

الاتصال:

مركز جنوب غرب ديترويت للمهاجرين واللاجئين

ضبط الحالة، طلبات اللجوء، المعالجة القنصلية، الإجراءات المؤجل للقادمين في مرحلة الطفولة (DACA)، تصريح العمل، التماسات التوظيف للمهاجرين وغير المهاجرين، التماسات الأسرة، الحصول على الجنسية/المواطنة، P1 أو P2 للأفغان، جلسات الإبعاد، الحالة الخاصة للمهاجرين الصغار، تأشيرة الهجرة الخاصة (SIV)، تأشيرات T، الحالة المحمية مؤقتًا (TPS)، تأشيرات

مجالات المساعدة القانونية:

U، التماسات قانون العنف ضد المرأة (VAWA)

المساعدة في تعبئة الاستمارات، إيداع الملفات لدى دائرة خدمات الهجرة والجنسية الأمريكية (USCIS)، التمثيل في مقابلات اللجوء (مقابلات الخوف الصادق، مقابلات الخوف المعقول)، التمثيل أمام محكمة الهجرة، التمثيل أمام مجلس التماسات الهجرة (BIA)، استئنافات المحكمة الفيدرالية

أنواع المساعدات القانونية:

17375 Harper Ave. , Suite 24124, Detroit , MI 48224

الموقع:

313-288-9904, <https://detimmigrantcenter.com/> ,
Info@detimmigrantcenter.com

الاتصال:

جمعيات كاثوليكية سانت فنسنت الخيرية – مركز استشارات قوانين الهجرة

ضبط الحالة، طلبات اللجوء، المعالجة القنصلية، الإجراء المؤجل للقادمين في مرحلة الطفولة (DACA)، تصريح العمل، التماسات التوظيف للمهاجرين وغير المهاجرين، التماسات الأسرة، NACARA، الحصول على الجنسية/المواطنة، جلسات الإبعاد، الحالة الخاصة للمهاجرين الصغار، تأشيرات T، الحالة المحمية مؤقتاً (TPS)، تأشيرات U، التماسات قانون العنف ضد المرأة (VAWA)

مجالات المساعدة القانونية:

إيداع الملفات لدى دائرة خدمات الهجرة والجنسية الأمريكية (USCIS)، التمثيل في مقابلات اللجوء (مقابلات الخوف الصادق، مقابلات الخوف المعقول)، التمثيل أمام محكمة الهجرة، التمثيل أمام مجلس التماسات الهجرة (BIA)، استئنافات المحكمة الفيدرالية

أنواع المساعدات القانونية:

2800 W. Willow St., Lansing, MI 48917

الموقع:

(517) 323-4734 ext. 1800, <http://www.stvcc.org>

الاتصال:

B الملحق

استثمارات هامة

تعليمات التفويض بصلاحيات الوالدين (DPA)

الخطوة 1: قم بإعداد استمارة DPA الخاصة بك

[استخدم أداة عمل تفويض بصلاحيات الوالدين بنفسك](#)

الخطوة 2: قم بالتوقيع على DPA

ينص قانون ولاية ميشيغان على اعتبار التفويض بصلاحيات الوالدين ساري المفعول دون توقيع كاتب العدل أو توقعات الشهود. ومع ذلك، ربما يفضل بعض الأطباء، أو المدارس، أو غيرهم قبوله إذا كان النموذج موثقًا بالشهود لدى كاتب العدل. إذا تمكنت من العثور على شهود وكاتب عدل، فمن الأفضل أن يشهدوا توقيعك ويوقعوا على الاستمارة.

تتطلب بعض الولايات الأخرى أن تكون استمارة DPA موثقة بالشهود لدى كاتب العدل. إذا كانت استمارتك موثقة بالشهود، تزداد فرص قبولها في ولايات أخرى، إذا لزم الأمر. كما أن اختصاصي الرعاية الصحية، والمدارس وغيرهم ممن سيتعاملون مع هذه الاستمارة ليسوا خبراء قانونيين. على الرغم من أنه ينبغي على الناس قبول الاستمارة دون توقعات الشهود وكاتب العدل، إلا أنه من المحتمل أن لا يكونوا متأكدين مما إذا كان يتعين عليهم العمل بما تنص عليه. إن كون الاستمارة موثقة بالشهود لدى كاتب العدل يطمئن مكاتب الأطباء والمدارس بأن الاستمارة سارية المفعول.

غالبًا ما يتواجد كاتبو العدل في مكاتب المقاطعات، مثل كاتب المقاطعة، إضافة إلى المصارف، والاتحادات الائتمانية، ومكاتب المحاماة، وشركات التأمين. فبعض كاتبى العدل لا يوقعون إلا المستندات الواقعة ضمن إطار عملهم. اتصل أولاً للتأكد مما إذا كان كاتب العدل على استعداد للمساعدة في مثل هذه المستندات، ولمعرفة ما إذا كان يتقاضى رسومًا.

إذا كنت تريد توثيق استمارتك، فلا توقع عليها إلا وأنت أمام كاتب العدل. أحضر معك شاهدين. وقم بالتوقيع على الاستمارة أمام الشهود وكاتب العدل في أسفل الصفحة الأولى عند عبارة "توقيع الوالد[الوالدين]". وبعد توقيعك (وتوقيع الوالد الآخر، إذا أراد التوقيع)، ينبغي أن يوقع الشهود في أعلى الصفحة الثانية عند عبارة "الشهود". ينبغي عليهم توقيع أسمائهم على السطر العلوي، ثم كتابته بوضوح على السطر تحت توقيعهم مباشرة. بعد توقيعك أنت والشهود، قدم الاستمارة لكاتب العدل الذي سيكمل الجزء الخاص به.

إذا كنت لا تريد توثيقها بالشهود لدى كاتب العدل، قم بتوقيع استمارتك في أسفل الصفحة الأولى عند عبارة "توقيع الوالد [الوالدين]".

الخطوة 3: اختياري: أرفق وثائق العناية الصحية

إذا قمت بإدراج معلومات حول مزودي الرعاية الصحية والمعلومات الطبية لأطفالك، سيتم وضعها على الاستمارة المسماة "ملحق المعلومات الطبية". هذه الصفحة ليست مطلوبة، ولكنها يمكن أن تساعد الشخص الذي رشحته لتقديم الرعاية.

كما أنها من الممكن أن تساعد مقدم الرعاية في الحصول على نسخة من بطاقة التأمين الصحي لأطفالك. إذا أردت عمل نسخة عن الواجهتين الأمامية والخلفية لبطاقة التأمين، قم بإرفاقها بعد ملحق المعلومات الطبية.

الخطوة 4: عليك أن تقرر أين تحتفظ باستمارة DPA الأصلية

احتفظ باستمارة DPA في مكان آمن. إذا كان وكيلك (الشخص الذي ترشحه لرعاية طفلك) يريد استخدامها حالياً، فأعطه النسخة الأصلية.

يختار البعض الاحتفاظ بالنسخة الأصلية لأنفسهم عندما لا يتركون أطفالهم فوراً مع الشخص الذي تمت تسميته في الاستمارة. إن ما ينبغي عليك فعله يعتمد على كيفية استخدامك للاستمارة وما هو الوضع الآمن في نظرك. إن احتفاظك بالاستمارة يضمن عدم قيام الشخص الذي سمّيته بممارسة صلاحيات الوالدين ما لم ترغب أنت في ذلك. إعطاء الاستمارة الأصلية للشخص الذي سمّيته يمكنه من اتخاذ القرارات الفورية في حالات الطوارئ دون الحاجة للبحث في الأعمال الورقية أولاً.

الخطوة 5: قم بعمل عدة نسخ من DPA وتوزيعها

اعمل نسخة واحدة على الأقل من DPA. احتفظ بنسخة في سجلاتك الشخصية عندما تعطي الأصلية للشخص الذي سيقدم الرعاية لطفلك. سوف يحتاج مقدم الرعاية للنسخة الأصلية الموقعة عندما يريد استخدامها. لذلك، إذا اخترت الاحتفاظ بالأصلية لنفسك، فتأكد من أن الشخص الذي سمّيته في الاستمارة يعرف كيفية الحصول على DPA إذا حدث طارئ.

التفويض بصلاحيات الوالدين

<p>We, _____ and <small>Name of parent #1</small></p> <p>_____, wish to temporarily <small>Name of parent #2</small></p> <p>leave our minor child _____ <small>name of child(ren)</small></p> <p>in the care and custody of _____, <small>name of agent</small></p> <p>who lives at _____, <small>Street address</small></p> <p>_____, Michigan _____. <small>City zip code</small></p> <p>We appoint and vest in our Agent full powers as a substitute parent, giving them the authority to do anything and everything required for our child's care. We also authorize our Agent to do any of the things that we, as a parent, could do on behalf of our child. We specifically authorize _____ <small>Name of agent</small></p> <p>to:</p> <ol style="list-style-type: none"> (1) Consent to medical and/or dental care for our child; (2) Enroll our minor child in appropriate schools and/or educational programs; (3) Act or consent to any and all acts with respect to our child's health and well-being, except the power to consent to guardianship, adoption, or marriage. <p>This delegation of parental powers is given pursuant to MCL 700.5103, and will become effective on _____ . This power expires six (6) months from the date it begins or on my declaration, whichever comes first.</p>	<p>نحن _____ و _____ <small>اسم الشخص الأول اسم الشخص الثاني</small></p> <p>نرغب مؤقتاً في ترك طفلنا القاصر _____، <small>اسم الطفل/الأطفال</small></p> <p>في رعاية وحضانة _____، الذي <small>اسم الوكيل</small></p> <p>يسكن في _____ <small>عنوان الشارع</small></p> <p>_____، ميشيغان _____ <small>الرمز البريدي المدينة</small></p> <p>نعين وكيلنا ونعهد إليه بكامل الصلاحيات بصفته والد/ة بديلاً، ونمنحه الصلاحية للقيام بأي وكل شيء تتطلبه رعاية طفلنا. كما نفوض وكيلنا للقيام بأي من الأشياء التي يمكننا، بصفتنا أحد الوالدين، القيام بها نيابة عن طفلنا. وبشكل خاص نفوض _____ <small>اسم الوكيل</small></p> <p>ب :</p> <ol style="list-style-type: none"> (1) الموافقة على الرعاية الطبية و/أو السنّية لطفلنا؛ (2) تسجيل طفلنا القاصر في المدارس و/أو البرامج التعليمية المناسبة؛ (3) التصرف أو الموافقة على أي من وعلى جميع الأعمال المتعلقة بصحة طفلنا ورفاهيته، باستثناء صلاحية الموافقة على الوصاية، أو التبني، أو الزواج. <p>يتم منح التفويض بصلاحيات الوالدين هذا عملاً بالمادة MCL 700.5103، وسيصبح نافذاً اعتباراً من _____ . وينتهي مفعول هذه الصلاحية بعد ستة (6) أشهر من تاريخ بدايتها أو عند إعلاني ذلك، أيهما أولاً.</p>
---	---

توقيع الوالدين / Signature of Parents :

_____/s/

Parent /الوالد

_____/s/

Parent /الوالدة

NOTE: Michigan does not require this document to be witnessed and notarized. If you wish to have this form witnessed and notarized, do so here:

ملاحظة: لا تتطلب ولاية ميشيغان توثيق هذا المستند بالشهود لدى كاتب العدل. إذا كنت ترغب في توثيقها بالشهود لدى كاتب العدل، قم بذلك هنا:
الشهود /Witnesses:

_____/s/
اطبع اسم الشاهد الثاني، إن وجد:
Print name of witness 1, if any:

_____/s/
اطبع اسم الشاهد الأول، إن وجد:
Print name of witness 2, if any:

(ولاية ميشيغان /STATE OF MICHIGAN :
(مقاطعة /COUNTY :

تم الإقرار بما فيه أمامي وأمام الشهود، _____ و _____ في مقاطعة
اسم الشاهد الأول اسم الشاهد الثاني
_____ ، ميشيغان، بتاريخ _____ من قبل _____ و _____
اسم المقاطعة التاريخ الوالدة
من قبل: _____
الوالد

Acknowledged before me and the witnesses, _____ and _____ in
witness #1 name witness #2 name
_____ County, Michigan, on _____ by _____
County name Date Parent #1 name
and _____ by:
Parent #2 name

_____/s/
كاتب العدل /Notary public :
ولاية ميشيغان، مقاطعة /State of Michigan, County of :
ينتهي تفويضي ف /My commission expires :

ملحق المعلومات الطبية

Health Insurance Information Our health insurance carrier is: Name: _____ Policy number: _____ group number: _____	معلومات التأمين الصحي صاحب التأمين الصحي هو: الاسم: _____ رقم بوليصة التأمين: _____ رقم المجموعة: _____
Hospital Preference Name: _____ Address: _____	المستشفى المفضل الاسم: _____ العنوان: _____
Health Care Providers Type of provider: _____ Name of provider: _____ Address: _____ Phone number: _____	مزودو الرعاية الصحية فئة مزود الرعاية: _____ اسم المزود: _____ العنوان: _____ رقم الهاتف: _____

معلومات حول الأوضاع الصحية/ Information about Medical Conditions

_____ :Allergies/الحساسيات

_____ :medical conditions/الأوضاع الصحية

_____ :Medications/العلاجات

_____ :May NOT have the following medications/لا ينبغي أن يتناول الأدوية التالية

_____ :Other health information/أي معلومات طبية أخرى

تفويض بصلاحيات الوالدين الموافقة على الرعاية لطفلي

(1) أنا، _____، الوالد الوصي على _____، المولود

اسم الطفل

اسم الوالد

بتاريخ _____، وبموجب المادة MCL 700.5103، أعهد بجميع صلاحيات الوالدين المتعلقة برعاية طفلي

تاريخ ولادة الطفل

القاصر، بما في ذلك، على سبيل المثال لا الحصر، الحق في طلب الرعاية الطبية أو العناية بالأسنان، أو الرعاية النفسية وتسجيل الطفل
القاصر في المدرسة إلى: _____.

اسم الوصي الجديد

(2) يتمثل الهدف الصريح من هذه السلطة في السماح للوكيل بالقيام بكل ما يلزم لضمان رعاية آمنة وناجعة لطفلي، والقيام بكل ما يلزم لرعايته/ها. والسبب في
هذا الإيداع ليس لأغراض تعليمية.

(3) هذا التوكيل الرسمي لا يمنح _____ الصلاحية للموافقة على الزواج أو الصلاحية لمنح القاصر حرية التبني.

اسم الوصي الجديد

(4) يكون هذا التوكيل الرسمي ساريًا لمدة لا تزيد على 180 يومًا. وبعد هذا الوقت ينبغي تجديده من قبل الموقع أدناه.

(5) يمكن إلغاء الصلاحيات التي يمنحها هذا المستند في أي وقت بناء على توجيهات _____.

اسم الوالد

التاريخ: _____

توقيع الوالد

التاريخ: _____

شاهد

شاهد

SS (

ولاية ميشيغان

(

مقاطعة

في اليوم _____ من شهر _____، من عام _____، 20، مثل _____ أمامي شخصيًا

ووقع المستند السابق وأقر كذلك بأنه يقوم بذلك بحريته ومحض إرادته.

التوقيع

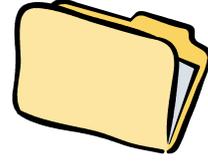
الاسم: _____

كاتب العدل، ولاية ميشيغان، مقاطعة _____

وأعمل في مقاطعة _____

ينتهي توكيلي في: _____

أرقام هواتف ومعلومات هامة	
معلومات التأمين: التأمين الصحي	الطوارئ: نعى حلا تخلص من هذا المزعج ب اتصل بـ 911
الشركة:	قسم الشرطة:
رقم الهاتف:	مكافحة الحرائق:
رقم البوليصا:	قنصلية بلدي:
تأمين السيارة	جهات اتصال عائلية/مهمة في الولايات المتحدة
الشركة:	الاسم:
رقم الهاتف:	هاتف البيت:
رقم البوليصا:	الهاتف الخليوي:
السيارة 1	العمل
رقم التعريف بالسيارة #/رقم اللوحة #:	العلاقة:
السيارة 2	الاسم:
رقم التعريف بالسيارة #/رقم اللوحة #:	هاتف البيت:
تأمين البيت	الهاتف الخليوي:
الشركة:	العمل
رقم الهاتف:	العلاقة:
رقم البوليصا:	جهات اتصال عائلية/مهمة في بلدي
معلومات طبية هامة	الاسم:
اسم الطبيب:	هاتف البيت:
الهاتف:	الهاتف الخليوي:
اسم طبيب الأسنان:	العمل
الهاتف:	العلاقة:
اسم طبيب الأطفال:	الاسم:
الهاتف:	هاتف البيت:
المستشفى	الهاتف الخليوي:
الهاتف:	العمل
الصيدلية	العلاقة:
الهاتف:	



جهات اتصال عائلية مهمة

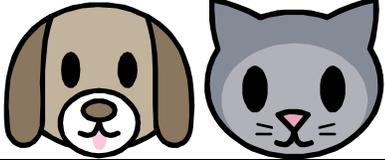
استخدم هذه الاستمارة للحصول على كافة المعلومات الهامة من المكان نفسه. ضع النسخ الأصلية من كل وثيقة في مكان آمن (صندوق مقفل، على سبيل المثال)

أرقام أماكن العمل الهامة	أرقام المدارس/حضانات الأطفال الهامة
صاحب العمل # 1	المدرسة # 1
الاسم:	اسم الطفل:
الهاتف:	اسم المدرسة:
المشرف:	اسم المعلم:
بدأ العمل بتاريخ:	الهاتف:
ممثل النقابة:	رقم التعريف بالمدرسة:
الهاتف:	اسم الطفل:
صاحب العمل # 1	اسم المعلم:
الاسم:	رقم التعريف بالمدرسة:
الهاتف:	المدرسة # 2
المشرف:	اسم الطفل:
بدأ العمل بتاريخ:	اسم المدرسة:
ممثل النقابة:	اسم المعلم:
الهاتف:	الهاتف:
معلومات هامة حول مركباتك	رقم التعريف بالمدرسة:
صناعة وموديل المركبة 1:	اسم الطفل:
لوحة السيارة #:	اسم المعلم:
رقم تعريف السيارة/ID #:	رقم التعريف بالمدرسة:
قرض السيارة:	<u>الضمان الاجتماعي # / رقم التعريف الضريبي الفردي (ITIN)</u>
التأمين:	الاسم:
صناعة وموديل المركبة 2:	الرقم:
لوحة السيارة #:	الاسم:
رقم تعريف السيارة/ID #:	الرقم:
قرض السيارة:	الاسم:
التأمين:	الرقم:
أرفق نسخة عن كل رقم تسجيل وتأمين المركبات وصورة فوتوغرافية لكل مركبة.	أرفق نسخة عن كل بطاقة ضمان اجتماعي

أحد أفراد العائلة # 1	
الاسم:	
لا	نعم
تاريخ الميلاد:	متبرع بالأعضاء:
الحساسية:	
العلاجات:	
الحالات الصحية & التاريخ الصحي:	
أحد أفراد العائلة # 2	
الاسم:	
لا	نعم
تاريخ الميلاد:	متبرع بالأعضاء:
الحساسية:	
العلاجات:	
الحالات الصحية & التاريخ الصحي:	
أحد أفراد العائلة # 3	
الاسم:	
لا	نعم
تاريخ الميلاد:	متبرع بالأعضاء:
الحساسية:	
العلاجات:	
الحالات الصحية & التاريخ الصحي:	
أحد أفراد العائلة # 4	
الاسم:	
لا	نعم
تاريخ الميلاد:	متبرع بالأعضاء:
الحساسية:	
العلاجات:	
الحالات الصحية & التاريخ الصحي:	

أحد أفراد العائلة # 5	
الاسم:	
تاريخ الميلاد:	متبرع بالأعضاء: نعم لا
الحساسية:	
العلاجات:	
الحالات الصحية & التاريخ الصحي:	
أحد أفراد العائلة # 6	
الاسم:	
تاريخ الميلاد:	متبرع بالأعضاء: نعم لا
الحساسية:	
العلاجات:	
الحالات الصحية & التاريخ الصحي:	
أحد أفراد العائلة # 7	
الاسم:	
تاريخ الميلاد:	متبرع بالأعضاء: نعم لا
الحساسية:	
العلاجات:	
الحالات الصحية & التاريخ الصحي:	
الأشخاص المصروح لهم باستلام أطفالهم	الأشخاص المصروح لهم باستلام أطفالهم من المدرسة/الحضانة
الاسم:	الاسم:
الاسم:	تاريخ الميلاد:
الاسم:	هاتف المنزل:
الاسم:	رقم الهاتف الخليوي:
الاسم:	العمل:
الاسم:	العلاقة:
الاسم:	الاسم:
تاريخ الميلاد:	تاريخ الميلاد:
هاتف المنزل:	هاتف المنزل:
رقم الهاتف الخليوي:	رقم الهاتف الخليوي:
العمل:	العمل:
العلاقة:	العلاقة:
* يرجى إبلاغ الموظفين في مدرسة أطفالك فيما إذا كان الأشخاص المذكورون في هذه الأقسام مصرخاً لهم أو غير مصروح لهم باستلام أطفالك.	
* إذا كان هناك أمر زجري، قم بإرفاق نسخة من هذا الأمر وقدم نسخة أخرى لمدرسة و/أو حضانة أطفالك.	

<p>جهات الاتصال الخاصة بالمشاكل القانونية، وسرقة الهويات، والاحتيال حفاظًا على الأمان، لا تدون أرقام بطاقات الائتمان أو أرقام الحسابات الخاصة بك في هذه الوثيقة.</p>	
<p>جهات اتصال للأمر المالية الخاصة بك</p>	<p>شركات بطاقات الائتمان</p>
<p>فحص الحساب #1</p>	<p>بطاقة #1</p>
<p>المصرف:</p>	<p>الشركة:</p>
<p>رقم الهاتف المجاني:</p>	<p>رقم الهاتف المجاني:</p>
<p>الأشخاص المخولون بالدخول:</p>	<p>الأسماء الموجودة على البطاقة:</p>
<p>فحص الحساب #2</p>	<p>بطاقة #2</p>
<p>المصرف:</p>	<p>الشركة:</p>
<p>رقم الهاتف المجاني:</p>	<p>رقم الهاتف المجاني:</p>
<p>الأشخاص المخولون بالدخول:</p>	<p>الأسماء الموجودة على البطاقة:</p>
<p>فحص الحساب #1</p>	<p>بطاقة #3</p>
<p>المصرف:</p>	<p>الشركة:</p>
<p>رقم الهاتف المجاني:</p>	<p>رقم الهاتف المجاني:</p>
<p>الأشخاص المخولون بالدخول:</p>	<p>الأسماء الموجودة على البطاقة:</p>
<p>حساب التوفير #2</p>	<p>التبليغ عن سرقة بطاقات الائتمان فوراً</p>
<p>المصرف:</p>	
<p>رقم الهاتف المجاني:</p>	
<p>الأشخاص المخولون بالدخول:</p>	
<p>المساعدة في القانون المدني</p>	<p>جهات الاتصالات بالوكالات العامة</p>
<p>المساعدة القانونية:</p>	<p>المساعدة في العنف الأسري:</p>
<p>محامي الهجرة:</p>	<p>النائب العام</p>
<p>محام آخر:</p>	<p>التبليغ عن الإساءة للأطفال:</p>

الرعاية الطارئة للحيوانات المدللة	
الحيوان المدلل # 1	
الاسم:	
تاريخ الميلاد:	
السلالة:	
الوصف:	
رقم التسجيل:	
العلاجات:	
مشاكل صحية:	
الحيوان المدلل # 1	
الاسم:	
تاريخ الميلاد:	
السلالة:	
الوصف:	
رقم التسجيل:	
العلاجات:	
مشاكل صحية:	
سكن الطوارئ للحيوانات المدللة	الطبيب البيطري
الاسم:	الاسم:
الهاتف:	الهاتف:
العنوان:	العنوان:
	هاتف الطوارئ:
جانيفر شدمي غمة من غمذ بكف حنعم الكندي	

الملحق C

أرقام هامة

معلومات للمهاجرين المعتقلين ومحامي المهاجرين في ميشيغان:

أداة ICE لتحديد مواقع المعتقلين عبر الإنترنت (البحث عن شخص في مراكز توقيف إدارة إنفاذ قوانين الهجرة والجمارك)

<http://locator.ice.gov/odls/homePage.do>

أداة تحديد مواقع المعتقلين عبر الإنترنت لدى هيئة حماية الجمارك والحدود (CBP)

<https://www.cbp.gov/about/searching-someone-cbp-custody>

مراكز الاعتقال – سجون المقاطعة المتعاقد مع ICE في ميشيغان:

المعلومات الكاملة حول التواصل مع المعتقل، المعلومات القانونية والقضائية، ساعات الزيارة، البريد المرسل للمعتقلين، وتقديم الشكاوى متاح على الموقع: ice.gov/detention-facilities

سجن مقاطعة سانت كلير

1170 Michigan Road
Port Huron, Michigan 48060
(810) 987-1721

سجن مقاطعة كالهون

185 E. Michigan Street
Battle Creek, Michigan 49014
(269) 969-6303

سجن مقاطعة مونرو

7000 East Dunbar Road
Monroe, Michigan 48161
(734) 240-8001

سجن مقاطعة شيبوا

325 Court Street
Sault Ste. Marie, MI 49783
(906) 635-7620

في بعض الأوقات، قد يكون المعتقلون في مركز التوقيف التابع لخدمة المارشال الأمريكية:

https://www.bop.gov/mobile/find_inmate/byname.jsp

كما أن رابط فاين (VINELink) يمكن أن يقدم معلومات مفيدة حول الأشخاص الموجودين في مركز توقيف إدارة الهجرة في ميشيغان:

<https://www.vinelink.com/#state-selection>

مكاتب حكومية:

إدارة إنفاذ قوانين الهجرة والجمارك (ICE)

غراندي رابيدز

517 Ottawa Ave NW
Grand Rapids, MI 49503-1424
(616) 254-1200

ديترويت

985 Michigan Ave, Suite 207
Detroit, MI 48207
(313) 771-6601
Detroit.Outreach@ice.dhs.gov

المكتب التنفيذي لمراجعة الهجرة
محكمة الهجرة:

محكمة ديترويت

477 Michigan Ave
Detroit, MI 48226
(313) 226-2603

الخط الآلي للمعلومات بشأن تاريخ المحكمة واتخاذ القرار للغرباء الخاضعين
لإجراءات الإبعاد (الترحيل) - يطلب "A#" ولكن يمكن لأي شخص الاتصال
على الرقم:
1-800-898-7180

القنصليات هي مكاتب تابعة لحكومات أجنبية. تقدم الحكومات المختلفة خدمات مختلفة لمواطنيها المتواجدين في الولايات المتحدة. نوصي
بالاتصال بالقنصليات لمعرفة الخدمات هذا /إن/ لم يكن لدى المعتقل مخاوف من حكومة بلاده.

قائمة مختارة من القنصليات في ميشيغان وإلينوي:

قنصلية المكسيك

ديترويت

(248) 336-0320

<https://consulmex.sre.gob.mx/detroit/>

قنصلية غواتيمالا

شيكاغو

(312) 540-0781

<https://minex-gob-gt.my.site.com/pc/s/citas-consulares>

قنصلية السلفادور

شيكاغو

(888)301-1130

<https://chicagoconsularcorps.org/member-nations/elsalvador>

قنصلية هندوراس

شيكاغو

(470) 751-9077

<https://citaconsularhn.com/chicago/>

قنصلية جمهورية الدومينيكان

شيكاغو

(773) 714-4924

<https://consuladordchicago.com/>

D الملحق

بطاقات اعرف حقوقك

قم بقص هذه البطاقات واحملها في محفظتك

RIGHTS CARD

I am giving you this card because I do not wish to speak to you or have any further contact with you. I choose to exercise my right to remain silent and to refuse to answer your questions. If you arrest me, I will continue to exercise my right to remain silent and to refuse to answer your questions. I want to speak with a lawyer before answering your questions.

I want to contact this attorney
or organization:
Telephone number:

بطاقة الحقوق

أمنحك هذه البطاقة لأنني لا أرغب بالتحدث معكم أو إجراء أي تواصل من أي نوع معكم. أختار ممارسة حقي في التزام الصمت ورفض الإجابة عن أسئلتكم. إذا قمتم باعتقالي سأستمر في ممارسة حقي بالالتزام بالصمت ورفض الإجابة عن أسئلتكم.

أود التحدث لمحامٍ قبل الإجابة عن أسئلتكم؛
أريد التواصل مع هذا المحامي/المؤسسة:

رقم الهاتف:

RIGHTS CARD

I am giving you this card because I do not wish to speak to you or have any further contact with you. I choose to exercise my right to remain silent and to refuse to answer your questions. If you arrest me, I will continue to exercise my right to remain silent and to refuse to answer your questions. I want to speak with a lawyer before answering your questions.

I want to contact this attorney
or organization:
Telephone number:

بطاقة الحقوق

أمنحك هذه البطاقة لأنني لا أرغب بالتحدث معكم أو إجراء أي تواصل من أي نوع معكم. أختار ممارسة حقي في التزام الصمت ورفض الإجابة عن أسئلتكم. إذا قمتم باعتقالي سأستمر في ممارسة حقي بالالتزام بالصمت ورفض الإجابة عن أسئلتكم.

أود التحدث لمحامٍ قبل الإجابة عن أسئلتكم؛
أريد التواصل مع هذا المحامي/المؤسسة:

رقم الهاتف:

RIGHTS CARD

I am giving you this card because I do not wish to speak to you or have any further contact with you. I choose to exercise my right to remain silent and to refuse to answer your questions. If you arrest me, I will continue to exercise my right to remain silent and to refuse to answer your questions. I want to speak with a lawyer before answering your questions.

I want to contact this attorney
or organization:
Telephone number:

بطاقة الحقوق

أمنحك هذه البطاقة لأنني لا أرغب بالتحدث معكم أو إجراء أي تواصل من أي نوع معكم. أختار ممارسة حقي في التزام الصمت ورفض الإجابة عن أسئلتكم. إذا قمتم باعتقالي سأستمر في ممارسة حقي بالالتزام بالصمت ورفض الإجابة عن أسئلتكم.

أود التحدث لمحامٍ قبل الإجابة عن أسئلتكم؛
أريد التواصل مع هذا المحامي/المؤسسة:

رقم الهاتف:

RIGHTS CARD

I am giving you this card because I do not wish to speak to you or have any further contact with you. I choose to exercise my right to remain silent and to refuse to answer your questions. If you arrest me, I will continue to exercise my right to remain silent and to refuse to answer your questions. I want to speak with a lawyer before answering your questions.

I want to contact this attorney
or organization:
Telephone number:

بطاقة الحقوق

أمنحك هذه البطاقة لأنني لا أرغب بالتحدث معكم أو إجراء أي تواصل من أي نوع معكم. أختار ممارسة حقي في التزام الصمت ورفض الإجابة عن أسئلتكم. إذا قمتم باعتقالي سأستمر في ممارسة حقي بالتزام الصمت ورفض الإجابة عن أسئلتكم.

أود التحدث لمحامٍ قبل الإجابة عن أسئلتكم؛
أريد التواصل مع هذا المحامي/المؤسسة:

رقم الهاتف:

RIGHTS CARD

I am giving you this card because I do not wish to speak to you or have any further contact with you. I choose to exercise my right to remain silent and to refuse to answer your questions. If you arrest me, I will continue to exercise my right to remain silent and to refuse to answer your questions. I want to speak with a lawyer before answering your questions.

I want to contact this attorney
or organization:
Telephone number:

بطاقة الحقوق

أمنحك هذه البطاقة لأنني لا أرغب بالتحدث معكم أو إجراء أي تواصل من أي نوع معكم. أختار ممارسة حقي في التزام الصمت ورفض الإجابة عن أسئلتكم. إذا قمتم باعتقالي سأستمر في ممارسة حقي بالتزام الصمت ورفض الإجابة عن أسئلتكم.

أود التحدث لمحامٍ قبل الإجابة عن أسئلتكم؛
أريد التواصل مع هذا المحامي/المؤسسة:

رقم الهاتف:

RIGHTS CARD

I am giving you this card because I do not wish to speak to you or have any further contact with you. I choose to exercise my right to remain silent and to refuse to answer your questions. If you arrest me, I will continue to exercise my right to remain silent and to refuse to answer your questions. I want to speak with a lawyer before answering your questions.

I want to contact this attorney
or organization:
Telephone number:

بطاقة الحقوق

أمنحك هذه البطاقة لأنني لا أرغب بالتحدث معكم أو إجراء أي تواصل من أي نوع معكم. أختار ممارسة حقي في التزام الصمت ورفض الإجابة عن أسئلتكم. إذا قمتم باعتقالي سأستمر في ممارسة حقي بالتزام الصمت ورفض الإجابة عن أسئلتكم.

أود التحدث لمحامٍ قبل الإجابة عن أسئلتكم؛
أريد التواصل مع هذا المحامي/المؤسسة:

رقم الهاتف: