

قبل از دستگیری مامورین مهاجرت

یک برنامه واکنش اضطراری ایجاد کنید

- تمام اسناد مهم خود را در جای به راحتی قابل دسترس باشد، قرار دهید. از این اسناد برای یکی از اعضای خانواده یا دوستان نزدیک خود کاپی تهیه کنید تا در موقع اضطراری نگهداری شود.
 - تولید کارت
 - پاسپورت
 - اسناد موتور و اسناد ملکیت
 - نکاح خط
 - همه اسنادهای مهاجرت، از جمله شماره A در صورت داشتن.
- با یک وکیل مهاجرت غیرانتفاعی صحبت کنید تا وضعیت مهاجرت فردی خود را ارزیابی کنید (برای فهرست ضمیمه A را مشاهده کنید)
 - همیشه در مواقع اضطراری شماره یا کارت یک ارائه دهنده محترم خدمات حقوقی یا وکیل مهاجرتی را با خود داشته باشید.
 - خانواده شما هم باید این شماره‌ها را داشته باشند. شماره آن عضو خانواده را حفظ کنید.
- در محل کار خود یک برنامه اضطراری داشته باشید
 - از همکارانتان بپرسید که آیا مایل به سکوت هستند یا خیر و در صورتی که مامورین مهاجرت به محل کار شما آمدند، از آنها بخواهید که با یک وکیل میخواهید صحبت کنید.
 - اگر محل کار شما اتحادیه دارد، با نماینده اتحادیه صحبت کنید تا در صورت آمدن مامورین مهاجرت به محل کارتان، طریقه آماده ساختن خود را بهتر بیاموزید.
- برنامه برای محافظت از خانواده خود داشته باشید
 - فورم "وکالتname" را برای اطمینان از مراقبت مناسب از فرزندان خود با یکی از اقوام یا دوستان خانوادگی خود در صورت بازداشت یا اخراج تهیه کنید.
 - (ضمیمه B مشاهده کنید)
 - برای فرزندان خود پاسپورت معتمد دریافت کنید.
 - اگر فرزند شما شهروند ایالات متحده است، در اسرع وقت برای او پاسپورت بگیرید. آنها برای سفر به خارج از کشور و اثبات تابعیت بعداً به این نیاز خواهند داشت.
 - اگر فرزند شما شهروند ایالات متحده نیست، برای آنها از کشور تابعیتی شان پاسپورت بگیرید. شما می توانید این را از قنسولگری کشور خود دریافت کنید (به ضمیمه C مراجعه کنید).
 - فرزند خود را به عنوان شهروند کشور خود در قنسولگری آن کشور ثبت کنید تا شما پس از ورود به آنجا مشکلی نداشته باشید.
 - به عنوان مثال، در برخی از کشورها، کوکانی که ثبت نام نمی کنند، نمی توانند در مکتب حضور یابند. (برای اطلاعات در مورد طریقه ثبت نام فرزندان متولد شده در ایالات متحده در مکسیکو به صفحه ۱۶ مراجعه کنید).

برنامه برای نگهداری خانواده خود داشته باشید!

در حین دستگیری

در حین دستگیری چه باید کرد

اگر پولیس یا مامورین مهاجرت از شما سوال کردند چه باید کرد:

- ✓ شما حق دارید بپرسید که آیا شما در توقيف یا هم در دستگیری هستید.
- اگر مامور گفت: "نه، شما در توقيف یا دستگیر نیستید"، از او بپرسید که آیا شما آزاد هستید که بروید.
اگر او گفت بله، به آرامی و با آرامش دور شوید.
- اگر مامور بگویید "بله، شما دستگیر هستید و/یا در توقيف هستید".

بعداً شما حق دارید که سکوت کنید!

اگر اسنادهای معتبری دارید:

- ✓ آنها را به مامور نشان دهید. همیشه آنها را با خود انتقال دهید.

اگر اسنادهای معتبری برای حضور در این کشور ندارید:

- ✓ به هیچ سوالی پاسخ ندهید.
- ✓ اسنادهای جعلی را نشان ندهید.
- ✓ فقط بگویید "من باید با وکیل ام صحبت کنم".
- ✓ در مورد اینکه اهل کجا هستید و چگونه به این کشور آمده اید چیزی نگویید.
- ✓ کارت «حقوق خود را بدانید» را به مامور نشان دهید (ضمیمه D مشاهده کنید).

بالاتر از همه

اسناد جعلی را نشان ندهید و چیزی که حقیقت ندارد نگویید.

اگر مامورین مهاجرت به خانه شما آمد، چه کاری باید انجام دهید:

- اگر پولیس، مامور مهاجرت یا سایر مامورین دولتی بخواهند وارد خانه شما شوند:

» دروازه را باز نکنید

- خیلی مهم است که از آنها بپرسید که آیا پولیس هستند یا مامورین مهاجرت.

(گاهی اوقات، مامورین مهاجرت می گویند که آنها پولیس هستند، بنابراین از آنها سوالات بسیار مشخص بپرسید).

» اگر مهاجرت باشد، معمولاً اجازه ورود ندارند مگر اینکه دروازه را باز کنید یا به آنها اجازه ورود بدهید.

- از پشت دروازه حرف بزنید اگر دروازه را کمی برای صحبت باز کنید، ممکن است مامور بگوید که با باز کردن دروازه، رضایت دادید که وارد شوید.

» اگر پولیس باشد، برای ورود به خانه شما به «حکم بازرگانی» نیاز دارد.

- حکم بازرگانی یک ورق امضا شده توسط قاضی است که به مامور اجازه می دهد تا به خانه شما را وارد شود.

- حکم باید به تفصیل قید شود که مامور به نبال چه کسی است.

- اگر حکم ستگیری داشته باشند ولی حکم بازرگانی نداشته باشند، قانوناً قادر نیستند وارد خانه شوند.

- اگر یک مامور وارد خانه شما شود:

- نام و شماره نشان مامورین را یادداشت کنید.

- به آنها بگویید که برای بازرگانی رضایت نداده اید.

- نام، آدرس و شماره هر کسی که در آن حضور دارد را نوشته کنید.

- ندوید - دوین امن نیست.

اگر مامورین مهاجرت به محل کار شما آمد، چه کاری باید انجام دهید:

- آرام بمانید

- ندوید.

- دوین امن نیست.

• برای ورود به محل کار شما، مامور باید حکم قاضی یا اجازه رئیس تان را داشته باشد.

اگر مامورین مهاجرت شما را در ساحه عام متوقف کرد، چه کاری باید انجام دهید:

- اگر شما را در سرک متوقف کنند

- آنها باید دستور / حکم مناسب برای این کار داشته باشند. درخواست برای مشاهده آنرا کنید.

- اگر آنها دستوری ندارند، باید حقایق خاصی داشته باشند که این باور را منطقی کند که شما از نظر قانون در این کشور نیستید.

به یاد داشته باشید:

شما حق دارید سکوت کنید. در مورد وضعیت مهاجرت یا محل تولد خود چیزی نگویید. اگر اسناد معتبر مهاجرتی دارید، آنها را نشان دهید.

پس از دستگیری

اگر دستگیر شده اید

• دریابید که چه کسی شما را دستگیر کرده است

- نام مامورین و سازمان های آنها (FBI، ICE، CBP، و غیره) را یادداشت کنید.
- شماره نشان (روی لباس) و شماره پلیت موتر را یادداشت کنید.

• قبل از صحبت با یک وکیل، هیچ سندی را که نفهمیدید امضا نکنید

- ممکن است که مامورین سعی کنند شما را تحت فشار قرار دهند تا چیزی را امضا کنید.
- نگذارید به شما فشار بیاورند. آنها ممکن است سعی کنند شما را وادار کنند که چیزی را امضا کنید که از حق شما برای حضور نزد قاضی مهاجرت صرف نظر می کند.

• با وکیل یا یکی از اعضای خانواده خود تماس بگیرید

- حق دارید پس از دستگیری با کسی تماس بگیرید.
- شماره وکیل، عضو خانواده یا نماینده اتحادیه خود را حفظ کنید.
- فوراً با آنها تماس بگیرید.

• با قنسولگری خود تماس بگیرید

- شما حق دارید برای درخواست کمک با قنسولگری کشور تابعیت خود تماس بگیرید
- شما حق دارید به مامور بگویید دستگیری شما را به قنسولگری شما اطلاع دهد.
- قنسولگری می تواند به شما در یافتن وکیل کمک کند.
- قنسولگری همچنین ممکن است پیشنهاد دهد با خانواده شما تماس بگیرد.

• درخواست وثیقه

- در حین بازداشت مهاجرت، درخواست وثیقه بدھید.
- شما باید بتوانید نشان دهید که قصد فرار یا خطری برای جامعه ندارید.

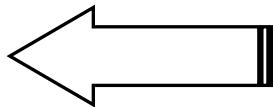
قبل از مشورت با یک وکیل، چیزی را که نمی فهمید امضا نکنید!

پس از دستگیری

اطلاعات مهم در مورد بازداشت مهاجرت

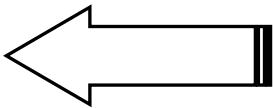
طبق مقررات فدرال، فردی که به موجب یک بازداشت کننده مهاجرتی بازداشت می شود، نمی تواند بیش از 48 ساعت، به استثنای شنبه ها، یکشنبه ها و تعطیلات، در بازداشت بماند. این دوره 48 ساعته پس از آن شروع می شود که پولیس محلی یا ایالتی آن فرد را به دلیل هرگونه تخلف بازداشت خود آزاد کند.

دولت محلی چه مدت می تواند فردی را با حکم بازداشت از ICE بازداشت کند؟



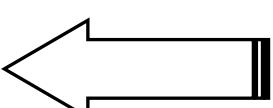
از آنجایی که یک بازداشت‌کننده ICE فقط اجازه می‌دهد که فرد به مدت 48 ساعت بیش از آنچه که توسط قانون ایالتی یا محلی مجاز است، بازداشت شود، فرد بازداشت شده باید بلافاصله پس از پایان دوره 48 ساعته آزاد شود. پس از این مدت، شما و/یا وکیل تان باید تقاضا کنید که در صورت عدم آزادسازی به طور اصل قبلي، آزاد ساخته شوید.

پس از گذشت ۴۸ ساعت چه اتفاقی می‌افتد؟



اگر زندان اختیار مستقلی برای بازداشت یک فرد بر اساس اتهامات جنایی نداشته باشد، ادامه بازداشت آن فرد پس از سپری مدت بازداشت مامورین مهاجرت برای آنها غیرقانونی است. اگر چنین اتفاق افتاده است با یک وکیل تماس بگیرید.

زمانی که حکم سپری شده است، زندان به بازداشت فردی ادامه دهد، چه اتفاقی می‌افتد؟



نکته در مورد اوراق وثیقه:

در ۴۸ ساعت ICE باید یک فرد بازداشت شده را تحت بازداشت مهاجرتی بگیرد، یا زمانی که فرد وثیقه را برای یک اتهام جنایی اساسی بپردازد شروع به کار می کند یا در غیر این صورت از بازداشت ایالتی آزاد می شد. بنابراین این امکان وجود دارد که ICE همچنان بتواند آن فرد را پس از پرداخت وثیقه محلی/ایالتی بگیرد و مدت زمان بازداشت مهاجرت به عنوان محکومیت به حساب نمی آید. در صورت امکان، پس از بازداشت در اسرع وقت با یک وکیل مشورت کنید تا در مورد اینکه آیا پرداخت وثیقه محلی راهبرد خوبی است یا خیر صحبت کنید. در این مورد از منشی ها یا کارمندان زندان مشوره نگیرید.

پس از دستگیری

حقوق شما در حین بازداشت

شما حق دارید:

- ✓ اظهارنامه ها یا اسنادی را امضا نکنید، به ویژه مواردی که نمی فهمید
- به خصوص آنهایی که از حق شما برای استماع دادرسی در برابر قاضی چشم پوشی می کنند.
- می توانید بگویید که می خواهید قبل از امضا با یک وکیل صحبت کنید.
- ✓ عدم ارائه اطلاعات در مورد وضعیت مهاجرت شما
- آنچه شما می گویید بعداً می تواند علیه شما در دادگاه مهاجرت استفاده شود.
- ✓ برای تماس با قنسولگری خود
- ✓ برای برقراری تماس پس از بازداشت
- شماره وکیل یا یکی از اعضای خانواده خود را حفظ کنید.
- فوراً با آنها تماس بگیرید.
- ✓ درخواست وثیقه
- همیشه باید درخواست وثیقه یا دادرسی وثیقه کنید.
- ✓ اگر انگلیسی بلد نیستید یک ترجمان در دادرسی خود داشته باشید

برای اطلاعات بیشتر در مورد بازداشت ضمیمه C مشاهده کنید

A ضمیمه

ارائه دهندگان خدمات حقوقی مهاجرت غیرانتفاعی

اطلاعات فعلی در مورد ارائه دهندگان در سراسر کشور
در لینک ذیل موجود است

immigrationadvocates.org/legaldirectory

لیست ارائه کنندگان خدمات حقوقی مهاجرت غیرانتفاعی

قبل از اینکه با مامورین مهاجرت مشکلی پیدا کنید با این سازمان ها مشوره کنید تا وضعیت شخصی خود را مشاهده کنید و ببینید آیا در صورت بازداشت شما راه حل هایی وجود دارد یا خیر.

مرکز جامعه عرب برای خدمات اقتصادی و اجتماعی - مرکز خدمات پشتری

تنظيم وضعیت، درخواست های پناهندگی، رسیدگی قنسولی، اقدام به قضیه تعویق افتداده در صورت ورود در دوران کودکی (DACA)، اجازه کاری، عریضه های مهاجر و جاهای که کمک حقوقی ارایه میکنند: غیرمهاجر مبتئ بر اشتغال، عریضه های خانواده گی، تابعیت اولی/تابعیت دومی، حذف استماع دادرسی ها، وضعیت ویژه نوجوانان مهاجر، وضعیت محافظت شده موقت (VAWA)، خشونت علیه زنان (TPS)

موقعیت: 6451 Schaefer Rd, Dearborn, MI 48126

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

خبریه مجموعه کلیساهايی کاتولیک کلامازو - بیانامه کمک به مهاجرت

تنظيم وضعیت، رسیدگی قنسولی، اقدام به قضیه تعویق افتداده در صورت ورود در دوران کودکی (DACA)، اجازه کاری، عریضه های خانواده گی، تابعیت اولی/تابعیت دومی، وضعیت محافظت شده موقت (TPS)، ویزه های U، خشونت علیه زنان (VAWA)

انواع کمک های حقوقی: کمک در تکمیل فورم ها، تشکیل دوسيه با USCIS

موقعیت: 1819 Gull Rd, Kalamazoo, MI 49046

تماس: 269 381 9800, <http://diokzoo.org/immigration-assistance-program>, samanthalindberg@ccdok.org

خبریه های کاتولیک جنوب شرقی میشیگان - کلینیک حقوقی لاکاسا آمیگا و بیانامه های اجتماعی

تنظيم وضعیت، رسیدگی قنسولی، اقدام به قضیه تعویق افتداده در صورت ورود در دوران کودکی (DACA)، اجازه کاری، عریضه های خانواده گی، تابعیت اولی/تابعیت دومی، وضعیت محافظت شده موقت (TPS)، ویزه های U، خشونت علیه زنان (VAWA)

انواع کمک های حقوقی: کمک در تکمیل فورم ها، تشکیل دوسيه با USCIS

موقعیت: 76 Williams St, Pontiac, MI 48341

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

خدمات حقوقی مهاجرت مجموعه کلیساهايی بزرگ ریز

تنظيم وضعیت، رسیدگی قنسولی، اقدام به قضیه تعویق افتداده در صورت ورود در دوران کودکی (DACA)، اجازه کاری، عریضه های خانواده گی، آزادی مشروط جاهای که کمک حقوقی ارایه میکنند: NACARA، تابعیت اولی/تابعیت دومی، وضعیت محافظت شده موقت (VAWA)، خشونت علیه زنان (TPS)

انواع کمک های حقوقی: تشکیل دوسيه با USCIS

موقعیت: 123 Wealthy St SE, Grand Rapids, MI 49503

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

تماس:

خدمات حقوقی دهقان

تابعیت اولی/تابعیت دومی، ویزه های T و U

جاهای که کمک حقوقی ارایه میکنند:

کمک در تکمیل فورم ها، تشکیل دوسيه با USCIS

انواع کمک های حقوقی:

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

موقعیت:

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

تماس:

خانه آزادی دیترویت

درخواست های پناهندگی

جاهای که کمک حقوقی ارایه میکنند:

تشکیل دوسيه با USCIS، وکالت در مصاحبه های پناهندگی (مصالحه های ارائه دلیل معتبر ترس، مصاحبه های ارائه دلیل منطقی ترس)، وکالت در دادگاه مهاجرت

انواع کمک های حقوقی:

1777 N. Rademacher, Detroit, MI 48209

موقعیت:

(313) 964.4320, <http://www.freedomhousedetroit.org> ,
info@freedomhousedetroit.org

تماس:

ارتباط مهاجر در کلیسای زندگی شهر

تنظيم وضعيت، رسیدگی قنسولی، اقدام به قضيه تعويق افتداد در صورت ورود در دوران کودکی (DACA)، اجازه کاري، عريضه های خانواده گي، NACARA، تابعیت اولی/تابعیت دومی، ویزه های T، وضعیت محافظت شده موقت (TPS)، ویزه های U، خشونت علیه زنان (VAWA)

جاهای که کمک حقوقی ارایه میکنند:

کمک در تکمیل فورم ها، تشکیل دوسيه با USCIS

انواع کمک های حقوقی:

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

موقعیت:

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

تماس:

انستیتوت بین المللی متروپولیتن دیترویت

تنظيم وضعيت، درخواست های پناهندگی، رسیدگی قنسولی، اقدام به قضيه تعويق افتداد در صورت ورود در دوران کودکی (DACA)، اجازه کاري، عريضه های خانواده گي، تابعیت اولی/تابعیت دومی، وضعیت محافظت شده موقت (TPS)، خشونت علیه زنان (VAWA)

جاهای که کمک حقوقی ارایه میکنند:

کمک در تکمیل فورم ها، تشکیل دوسيه با USCIS

انواع کمک های حقوقی:

111 E. Kirby, Detroit, MI 48202

موقعیت:

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

تماس:

خدمات خانواده یهودی متروپولیتن دیترویت - خدمات مهاجرت و شهرنشی

تنظيم وضعيت، رسیدگی قنسولی، اقدام به قضيه تعويق افتداد در صورت ورود در دوران کودکی (DACA)، اجازه کاري، عريضه های خانواده گي، تابعیت اولی/تابعیت دومی

جاهای که کمک حقوقی ارایه میکنند:

کمک در تکمیل فورم ها، تشکیل دوسيه با USCIS

انواع کمک های حقوقی:

6555 W. Maple Rd, West Bloomfield, MI 48322	موقعیت:
(248) 592-2319, http://www.jfsdetroit.org/immigration.htm , atorman@jfsdetroit.org	تماس:
<u>عدالت برای همسایگان ما (دیترویت)</u>	
Adjustment of Status	جاهای که کمک حقوقی ارایه میکنند:
کمک در تکمیل فورم ها، تشکیل دوسیه با USCIS، وکالت در مصاحبه های پناهندگی (مصاحبه های ارائه دلیل معتبر ترس، مصاحبه های ارائه دلیل منطقی ترس)، وکالت در دادگاه مهاجرت	انواع کمک های حقوقی:
20000 W. 13 Mile Rd, Beverly Hills, MI 48025	موقعیت:
(734) 709-1151, http://www.jfonmi.org , appointmentsmetro@jfonmi.org	تماس:
<u>عدالت برای همسایگان ما (دقتر رایبیز بزرگ)</u>	
تنظيم وضعیت، درخواست های پناهندگی، رسیدگی قنسولی، اقدام به قضیه تعویق افتداد در صورت ورود در دوران کودکی (DACA)، اجازه کاری، عریضه های خانواده گی، تابعیت اولی/تابعیت دومی، حذف استماع دادرسی ها، وضعیت ویژه نوجوانان مهاجر، ویژه های T، وضعیت محافظت شده موقت (TPS)، ویژه های U، خشونت علیه زنان (VAWA)	جاهای که کمک حقوقی ارایه میکنند:
تشکیل دوسیه با USCIS، وکالت در مصاحبه های پناهندگی (مصاحبه های ارائه دلیل معتبر ترس، مصاحبه های ارائه دلیل منطقی ترس)، وکالت در دادگاه مهاجرت، وکالت در مقابل هیئت استیفاف مهاجرت (BIA)	انواع کمک های حقوقی:
207 Fulton St East, Grand Rapids, MI 49503	موقعیت:
(616) 301-7461, http://jfonmi.org , appointments@jfonsemi.org	تماس:
<u>عدالت برای همسایگان ما (دقتر کلامازو)</u>	
تنظيم وضعیت، درخواست های پناهندگی، اقدام به قضیه تعویق افتداد در صورت ورود در دوران کودکی (DACA)، اجازه کاری، عریضه های خانواده گی، گزارشی مبنی بر بازداشت غیرقانونی یک فرد به دادگاه، تابعیت اولی/تابعیت دومی، حذف استماع دادرسی ها، وضعیت ویژه نوجوانان مهاجر، ویژه های T، ویژه های U، خشونت علیه زنان (VAWA)	جاهای که کمک حقوقی ارایه میکنند:
کمک در تکمیل فورم ها، تشکیل دوسیه با USCIS، وکالت در مصاحبه های پناهندگی (مصاحبه های ارائه دلیل معتبر ترس، مصاحبه های ارائه دلیل منطقی ترس)، وکالت در دادگاه مهاجرت	انواع کمک های حقوقی:
212 S. Park Street, Kalamazoo, MI 49007	موقعیت:
(269) 743-2501, http://jfonmi.org , vsoledad@jfonmi.org	تماس:

مدافعان مهاجر لایت هاوس

تنظيم وضعیت، درخواست های پناهندگی، رسیدگی قنسولی، اقدام به قضیه تعویق افتداد در صورت ورود در دوران کودکی (DACA)، اجازه کاری، عریضه های خانواده گی، آزادی مشروط مهاجر و غیرمهاجر مبتنی بر اشتغال، عریضه های خانواده گی، آزادی مشروط

بشدوسنایه، تابعیت اولی/تابعیت دومی، P1 یا P2 برای افغان‌ها، وضعیت ویژه نوجوانان مهاجر، ویزه‌های ویژه مهاجرت (SIV)، ویزه‌های T، وضعیت محافظت شده موقت (TPS)، ویزه‌های U، خشونت علیه زنان (VAWA)

کمک در تکمیل فورم‌ها، تشکیل دوسيه با USCIS، وکالت در مصاحبه‌های پناهندگی (اصحابه‌های ارائه دلیل معتبر ترس، مصاحبه‌های ارائه دلیل منطقی ترس)

انواع کمک‌های حقوقی:

موقعیت:

412 W 24th St, Holland, MI 49423

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

مرکز حقوقی مهاجران میشیگان (دفاتر رپیدز بزرگ، کالامازو، دیترویت، لنسینگ و پیسیلانی)

تنظيم وضعیت، درخواست‌های پناهندگی، اقدام به قضیه تعویق افتاده در صورت ورود در دوران کودکی (DACA)، اجازه کاری، گزارشی مبنی بر بازداشت غیرقانونی یک فرد به دادگاه، NACARA، تابعیت اولی/تابعیت دومی، حذف استماع دادرسی‌ها، وضعیت ویژه نوجوانان مهاجر، ویزه‌های T، وضعیت محافظت شده موقت (TPS)، ویزه‌های U، خشونت علیه زنان (VAWA)

کمک در تکمیل فورم‌ها، تشکیل دوسيه با USCIS، وکالت در دادگاه مهاجرت گرند رپیدز، کالامازو، دیترویت، لنسینگ، پیسیلانی – با قرار ملاقات

انواع کمک‌های حقوقی:

موقعیت:

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

کلینیک حقوقی مهاجرت کالج حقوقی یوهنتون ایالتی میشیگان

درخواست‌های پناهندگی، عرضه‌های خانواده‌گی، تابعیت اولی/تابعیت دومی، جاهای که کمک حقوقی ارایه می‌کنند: حذف استماع دادرسی‌ها، وضعیت ویژه نوجوانان مهاجر، ویزه‌های T، ویزه‌های U، خشونت علیه زنان (VAWA)

کمک در تکمیل فورم‌ها، تشکیل دوسيه با USCIS، وکالت در مصاحبه‌های پناهندگی (اصحابه‌های ارائه دلیل معتبر ترس، مصاحبه‌های ارائه دلیل منطقی ترس)، وکالت در دادگاه مهاجرت، وکالت در مقابل هیئت استیناف مهاجرت (BIA)، تجدید نظر دادگاه فرال

انواع کمک‌های حقوقی:

موقعیت:

648 North Shaw Lane, East Lansing, MI 48824

تماس: (517) 432-6880, <http://www.law.msu.edu/clinics/immigration/about.html>, veronica.thronson@law.msu.edu

میشیگان یونایتد - شرق (دفتر دیترویت)

اقدام به قضیه تعویق افتاده در صورت ورود در دوران کودکی (DACA)، تابعیت اولی/تابعیت دومی، جاهای که کمک حقوقی ارایه می‌کنند:

انواع کمک‌های حقوقی: کمک در تکمیل فورم‌ها، تشکیل دوسيه با USCIS

موقعیت:

4405 Wesson Street, Detroit, MI 48210

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

مرکز مهاجران و پناهندگان جنوب دیترویت غربی

تنظيم وضعیت، درخواست های پناهندگی، رسیدگی قنسولی، اقدام به قضیه تعویق افتداده در صورت ورود در دوران کودکی (DACA)، اجازه کاری، عریضه های مهاجر و غیرمهاجر مبتنی بر اشتغال، عریضه های خانواده گی، تابعیت اولی/تابعیت دومی، P1 یا P2 برای افغان ها، حذف استماع دادرسی ها، وضعیت ویژه نوجوانان مهاجر، ویژه های ویژه مهاجرت (SIV)، ویژه های T، وضعیت محافظت شده موقت (TPS)، ویژه های U، خشونت علیه زنان (VAWA) جاهای که کمک حقوقی ارایه میکنند:

کمک در تکمیل فورم ها، تشکیل دوسیه با USCIS، وکالت در مصاحبه های پناهندگی (مصاحبه های ارائه دلیل معتبر ترس، مصاحبه های ارائه دلیل منطقی ترس)، وکالت در دادگاه مهاجرت، وکالت در مقابل هیئت استیناف مهاجرت (BIA)، تجدید نظر دادگاه فدرال

أنواع کمک های حقوقی:

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

موقعیت:

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

تماس:

خیریه کاتولیک سنت. وینسنت - کلینیک حقوقی مهاجرت

تنظيم وضعیت، درخواست های پناهندگی، رسیدگی قنسولی، اقدام به قضیه تعویق افتداده در صورت ورود در دوران کودکی (DACA)، اجازه کاری، عریضه های مهاجر و غیرمهاجر مبتنی بر اشتغال، عریضه های خانواده گی، NACARA تابعیت اولی/تابعیت دومی، حذف استماع دادرسی ها، وضعیت ویژه نوجوانان مهاجر، ویژه های T، وضعیت محافظت شده موقت (TPS)، ویژه های U، خشونت علیه زنان (VAWA) جاهای که کمک حقوقی ارایه میکنند:

تشکیل دوسیه با USCIS، وکالت در مصاحبه های پناهندگی (مصاحبه های ارائه دلیل معتبر ترس، مصاحبه های ارائه دلیل منطقی ترس)، وکالت در مقابل هیئت استیناف مهاجرت (BIA)، تجدید نظر دادگاه فدرال

أنواع کمک های حقوقی:

2800 W. Willow St., Lansing, MI 48917

موقعیت:

<http://www.stvcc.org> (517) 323-4734 یا با تمدید 1800

تماس:

ضمیمه B

فورم های مهم

دستورالعمل برای تفویض صلاحیت والدین (DPA)

گام اول: آماده کردن DPA
از روند تفویض صلاحیت والدین خودتان انجام بدهید استفاده کنید.

گام دوم: امضای DPA

قانون میشیگان می‌گوید که تفویض صلاحیت والدین بدون امضای دفتر اسناد رسمی یا شاهدان اعتبار ندارد. با این حال، بعضی پزشکان، کارمندان مکاتب یا ادارات دیگر ممکن ترجیح بدهند که صرف بعد از تأیید و امضای شاهدان دفتر اسناد رسمی (نوتورایز) این فورم را قبول کنند. ولی بازهم اگر می‌توانید شاهدان و دفتر اسناد رسمی را پیدا کنید، بهتر است تحت نظر آنها فورم را امضای کنید تا اعتبار آن بالا برود.

برخی ایالت‌های دیگر مقررات شان فرق می‌کنند و ایجاد مینماید که DPA توسط شاهدان تأیید و دفتر اسناد رسمی امضای شود. اگر فورم شما تأیید و دفتر اسناد رسمی امضای شود، احتمال پذیرفته شدن آن در ایالت‌های دیگر در صورت نیاز افزایش می‌یابد. باید خاطرنشان ساخت که متخصصان مراقبت‌های بهداشتی، مدارس و دیگرانی که از این فورم استفاده می‌کنند، معمولاً متخصصان حقوقی نیستند و ممکن است با وجود اینکه این فورم را بدون امضای شاهدان و دفتر اسناد رسمی قبول کنند، در قسمت تطبیق این فورم تردید نمایند. پس تأیید و امضای فورم توسط شاهدان و دفتر اسناد رسمی ممکن است دفاتر پزشکان و مدارس را مطمئن کند که این فورم معتبر است.

دفاتر اسناد رسمی که، در حضور آنها فورم را امضاء می‌توانید امضاء و اعتبار آن را بالا ببرید، شامل دفاتر منشی ناحیه، بانک‌ها، اتحادیه‌های پولی و اعتباری، وکالت خانه‌ها و شرکت‌های بیمه می‌باشند. برخی از دفاتر اسناد رسمی فقط اسناد را به عنوان بخشی از شغل خود امضای می‌کنند. ابتدا با آنها تماس بگیرید تا مطمئن شوید که دفتر اسناد رسمی آماده کمک با این نوع اسناد است و ببینید آیا هزینه‌ای برای این کار دریافت می‌کنند یا خیر.

اگر می‌خواهید فورم شما توسط دفتر اسناد رسمی امضای شود، فورم را حتماً در حضور مامور دفتر اسناد رسمی امضاء کنید و دوم اینکه همیشه دو نفر شاهد با خود داشته باشید. باید شاهدان و مامور دفتر اسناد زمانیکه در پایین صفحه اول جایی که نوشته شده «امضا والدین»، امضا می‌کنید، ناظر و شاهد باشند. بعد از امضای شما (و والد دیگر)، در صورت که هر دو نفر والدین باید امضا کنند، شاهدان باید در بالای صفحه دوم جایی که نوشته شده «شاهدان» امضا کنند و سپس نام شان را به صورت واضح در خط مستقیم زیر امضای خود بنویسند. پس از امضای شما و شاهدان، فورم را به مامور دفتر اسناد رسمی بدهید تا او هم بخش مربوط به خود را تکمیل کند.

اگر از شاهدان و دفتر اسناد رسمی استفاده نمی‌کنید، فقط در پایین صفحه اول، جایی که نوشته شده «امضا والدین»، امضا کنید.

گام سوم: این مرحله حتمی نیست: ضمیمه کردن اسناد مراقبت‌های بهداشتی

اگر اطلاعاتی درباره ارائه‌دهندگان مراقبت‌های بهداشتی و اطلاعات پزشکی فرزندانتان وارد کرده‌اید، این اطلاعات معمولاً در فورمی به نام «ضمیمه اطلاعات بهداشتی» ارایه می‌شوند. این صفحه الزامی نیست، اما می‌تواند برای فردی که به عنوان مراقبت کننده خدماتی نام برده‌اید، مفید باشد.

همچنین بهتر است مراقبت کننده یک نسخه از کارت بیمه پزشکی فرزندانتان را داشته باشند. اگر می‌خواهید از قسمت جلویی و پشت کارت بیمه یک کاپی بگیرید، آن را پس از ضمیمه اطلاعات بهداشتی اضافه کنید.

گام چهارم: تصمیم‌گیری درباره نگهداری نسخه اصلی DPA

DPA را در یک جای محفوظ نگهداری کنید. اگر نماینده شما (فردی که برای مراقبت از فرزندتان نام برده‌اید) می‌خواهد فوراً از این فورم استفاده کند، نسخه اصلی را به او بدهید.

برخی افراد که فرزندشان را نزد فرد نام برد در فورم، برای مراقبت نمی‌گذارند، بهتر است نسخه اصلی را نزد خود نگه دارند.

استفاده فورم به این ارتباط دارد که چگونه می‌خواهید طرز مراقبت را پیش بیرید و چه چیزی برای شما بهتر به نظر می‌رسد. نگه داشتن فورم نزد خودتان تضمین می‌کند که فرد نام بردشده پیش از وقت معین، ادعای صلاحیت والدین را نکند. دادن فورم اصلی به فرد نام بردشده کمک می‌کند که وی در موقع عاجل و اضطراری فوراً تصمیم درست بگیرد و ضرورت نداشته باشد در موقع عاجل فورم را جستجو کند.

گام پنجم: نسخه‌های DPA تهیه و توزیع کنید

حداقل یک نسخه از DPA را تهیه کنید. یک نسخه را برای استناد خودتان نگه دارید چون نسخه اصلی را به فردی که از فرزندتان مراقبت می‌کند می‌دهید. مراقبت کننده در زمان استفاده از فورم به نسخه اصلی امضاشده نیاز خواهد داشت، بنابراین اگر شما ترجیح میدهید که نسخه اصلی را نزد خود نگه دارید، باید مطمین باشید که فرد نام بردشده در فورم بداند چگونه در صورت بروز حالت اضطراری DPA را پیدا کند.

تفویض صلاحیت والدین/Delegation of Parental Authority

<p>We, _____ and Name of parent #1 _____, wish to temporarily Name of parent #2 _____, leave our minor child _____ name of child(ren) in the care and custody of _____, name of agent who lives at _____, Street address _____, Michigan _____. City _____ zip code _____.</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 _____ Name of agent to:</p> <ul 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>ما _____ و _____ نام والد اول (پدر یا مادر) _____ آرزو داریم که به _____ طور موقت کودک کوچک خود را _____ تحت مراقبت _____ شخص مراقبت دهنده _____ که در آدرس آقی _____ میشیگان در زیپ _____ شهر _____ زندگی میکند قرار دهیم.</p> <p>ما نماینده خود را تعیین کرده و تمامی اختیارات لازم را به عنوان والد جایگزین به او تفویض می‌کنیم، به طوری که بتواند هر کاری که برای مراقبت از فرزند ما لازم است، انجام دهد. همچنین ما به نماینده خود اختیار می‌دهیم که هر کاری که ما به عنوان والدین می‌توانیم برای فرزندمان انجام دهیم، او هم بتواند به نماینده ما انجام دهد. ما به طور خاص اجازه می‌دهیم که: _____ نام نماینده</p> <p>۱. به مراقبت‌های پزشکی و/یا دندانپزشکی برای فرزند ما رضایت دهد؛</p> <p>۲. فرزند خردسال ما را در مکتب و/یا برنامه‌های آموزشی مناسب ثبت‌نام کند؛</p> <p>۳. به استثناء صلاحیت دادن قیمتیت، فرزندخواندگی، یا ازدواج در هر مورد دیگر اقدام یا رضایت مربوط به سلامت و رفاه فرزند ما عمل کند.</p> <p>این تفویض اختیار والدین مطابق با ماده MCL 700.5103 داده شده است و از تاریخ _____ اعتبار دارد. این صلاحیت شش (۶) ماه از تاریخ شروع ویا به تقاضای خود من، هر کدام که زودتر باشد، منقضی می‌شود.</p>
---	---

:Signature of Parents/مضایی والدین

 /s/
 پدر (والد اول)/Parent

 /s/
 مادر (والد بوم)/Parent

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:

توجه: در ایالت میشیگان ضروری نیست که این سند مورد تأیید شاهدان و دفتر اسناد رسمی قرار گیرد. اگر باز هم مایل هستید این فرم را توسط شاهدان و دفتر اسناد رسمی تأیید کنید، ذیل‌فورم را پر کنید:

شاهدان/Witnesses:

_____ /s/

Print name of witness 1, if any:

نام شاهد را بنویسید:

_____ /s/

Print name of witness 2, if any:

نام شاهد را بنویسید:

(

ایالت میشیگان/STATE OF MICHIGAN

(

ریاست ناحیه/COUNTY _____

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 Parent #2 name

تایید میکند که در حضور من و شاهدان _____ در مقر ناحیه _____ و _____ شاهد اول
شاهد دوم
والد اول والد دوم نام ناحیه _____ در مقر ناحیه _____ و _____ توسط: _____
تاریخ تاریخ

_____ /s/

مامور تایید سند رسمی عامله/Notary public: _____

State of Michigan, County of _____.

نام ناحیه ایالت میشیگان: _____

My commission expires _____

اختیار تایید سند رسمی من تا تاریخ ذیل اعتبار دارد: _____

ضمیمه معلومات رسمی صحی/Health Information Addendum

Health Insurance Information Our health insurance carrier is: Name: _____ Policy number: _____ group number: _____	ضمیمه بیمه صحی معلومات شرکت بیمه: نام: _____ شماره مسلسل بیمه: _____ شماره گروپ بیمه: _____
Hospital Preference Name: _____ Address: _____	معلومات شفایخانه: نام: _____ آدرس: _____
Health Care Providers Type of provider: _____ Name of provider: _____ Address: _____ Phone number: _____	دکتور صحی: نوعیت و تخصص داکتر: _____ نام داکتر: _____ آدرس: _____ شماره تلفیقون: _____

Information about Medical Conditions

معلومات در مورد حالت صحی:

الرژی/Allergies: _____

حالات صحی/medical conditions: _____

ادویه مورد استفاده/Medications: _____

باید این مریضی ها را نداشته باشد/May NOT have the following medications: _____

سایر معلومات صحی/Other health information: _____

نمایندگی اختیار والدین
رضایت از مراقبت از فرزند من

۱) من، _____، یکی از والدین نگهبان

اسم والدین

اسم کودک _____، با تاریخ تولد _____، بر اساس 700.5103 MCL، تمام اختیارات

تاریخ تولد کودک

والدین را در مورد مراقبت از فرزند خردسالم، از جمله اما محدود نه به حق طلب مراقبت های صحی، دندان، یا روانشناسی و ثبت نام کودک خردسالم در مکتب به موارد زیر تفویض کنید:

اسم نگهبان جدید

۲) هدف صریح این قدرت این است که به مامور اجازه دهد تا تمام کارهای لازم را برای اطمینان از مراقبت اینی و موثر از فرزندم، و انجام تمام کارهای لازم برای مراقبت از او بچه یا دختر انجام دهد. دلیل این قرار دادن برای اهداف آموزشی نیست.

۳) این وکالتname به _____ صلاحیت رضایت به ازدواج به شخص دیگر فرزندخواندگی را نمی دهد.

۴) این وکالتname برای مدتی که بیش از 180 روز نافذ خواهد بود و پس از آن مدت می تواند توسط امضاء کنندگان دوباره تجدید شود.

۵) صلاحیت اعطای شده توسط این سند ممکن است در هر زمان به دستور _____ لغو شود.

اسم والدین

تاریخ:

امضاء والدین

شاهد

شاهد

تاریخ:

ss (

ایالت میشیگان

)

شهر

در _____ روز ۲۰، _____، در حضور من حاضر شد و سند فوق را امضاء کرد و این عمل را به اراده خود اش انجام داد.

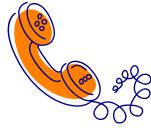
امضاء

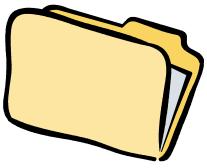
نام:

دفتر اسناد رسمی عامه، ایالت میشیگان، شهر

سرپرستی در شهر _____

کمیسیون من تمام می شود.

معلومات و شماره های تلفون مهم		
<u>معلومات بیمه:</u>		<u>اظطراری:</u> در صورت اضطرار جدی به شماره 911 زنگ بزنید
بیمه صحي	شرکت:	حوزه پولیس:
شماره تلفون:	شماره بیمه:	حوزه اطفاییه:
بیمه موتر	شرکت:	فسلگری کشور من
تلفون:	شماره بیمه:	<u>فامیل/تماس های مهم در ایالات متحده</u>
موتر 1:	تلفون خانه:	اسم:
:#VIN#/پلیت #	تلفون همراه:	تلفون همراه:
موتر 2:	کار:	کار:
:#VIN#/پلیت #	تلفون خانه:	اسم:
بیمه خانه	شرکت:	تلفون همراه:
تلفون:	کار:	کار:
شماره پالیسی:	فامیل/تماس های مهم در ایالات متحده	قراابت:
<u>معلومات صحي مهم</u>		
اسم داکتر:	اسم:	اسم:
تلفون:	تلفون خانه:	تلفون خانه:
اسم داکتر دندان:	تلفون همراه:	تلفون همراه:
تلفون:	کار:	کار:
اسم داکتر اطفال:	قراابت:	قراابت:
تلفون:	اسم:	اسم:
شفاخانه:	تلفون خانه:	تلفون خانه:
تلفون:	تلفون همراه:	تلفون همراه:
دواخانه:	کار:	کار:
تلفون:	قراابت:	قراابت:

اسناد مهم فامیلی		
از این فرم تا همه برای حفظ اطلاعات مهم در یک مکان استفاده کنید. اصل هر سند را در مکانی امن (مانند جعبه قفل شده) نگهدارید.		
<u>مکتب مهم/شماره های مراقبت روز</u>		<u>شماره های مهم کار</u>
مکتب #1		رئیس #1
اسم کودک:		اسم:
اسم مکتب:		تلفون:
اسم استاد:		ناظر:
تلفون:		تاریخ شروع:
شماره شناس مکتب:		نماینده اتحادیه:
اسم کودک:		تلفون:
اسم استاد:		رئیس #2
شماره شناس مکتب:		اسم:
مکتب #2		تلفون:
اسم کودک:		ناظر:
اسم مکتب:		تاریخ شروع:
اسم استاد:		نماینده اتحادیه:
تلفون:		تلفون:
شماره شناس مکتب:		<u>معلومات مهم درباره وسایل نقلیه</u>
اسم کودک:		وسیله نقلیه 1 ساخت/مودل
اسم استاد:		پلیت #:
شماره شناس مکتب:		VIN/شماره شناس #:
<u>امنیت اجتماعی # ITIN</u>		قرض موتور:
اسم:		بیمه:
شماره:		وسیله نقلیه 2 ساخت/مودل:
اسم:		پلیت #:
شماره:		VIN/شماره شناس #:
اسم:		قرض موتور:
شماره:		بیمه:
یک کلپی از هر کارت تامین اجتماعی را ضمیمه کنید.	یک کلپی از ثبت نام و بیمه هر وسیله نقلیه و یک عکس از هر وسیله نقلیه ضمیمه کنید.	

عضو فامیل #1#

اسم:

اهدا کننده عضو بدن: **بلی** نخیر تاریخ تولد:

حساسیت ها:

دوا ها:

شرایط صحی & سابقه صحی:

عضو فامیل #2#

اسم:

اهدا کننده عضو بدن: **بلی** نخیر تاریخ تولد:

حساسیت ها:

دوا ها:

شرایط صحی & سابقه صحی:

عضو فامیل #3#

اسم:

اهدا کننده عضو بدن: **بلی** نخیر تاریخ تولد:

حساسیت ها:

دوا ها:

شرایط صحی & سابقه صحی:

عضو فامیل #4#

اسم:

اهدا کننده عضو بدن: **بلی** نخیر تاریخ تولد:

حساسیت ها:

شرایط صحی & سابقه صحی:

عضو فامیل #5#

اسم:

اهدا کننده عضو بدن: **بلی** نخیر تاریخ تولد:

حساسیت ها:

دوا ها:

شرایط صحی & سابقه صحی:

عضو فامیل #6

اسم:

اهدا کننده عضو بدن: **بلی** **نخیر**

تاریخ تولد:

حساسیت‌ها:

دوا ها:

شرایط صحی & سابقه صحی:

عضو فامیل #7

اسم:

اهدا کننده عضو بدن: **بلی** **نخیر**

تاریخ تولد:

حساسیت‌ها:

دوا ها:

شرایط صحی & سابقه صحی:

کسانی که نمی توانند کودکان من را بردارند

**کسانی که می توانند کودکان من را از
مکتب/مراقبت‌های روزانه بردارند**

اسم:

اسم:

تاریخ تولد:

اسم:

تلفون خانه:

تلفون همراه:

اسم:

کار:

قرابت:

*اطفاً به کارمندان مکتب فرزندان خود اطلاع دهید که افراد ذکر شده در این بخش ها اجازه دارند فرزندان شما را تحويل بگیرند یا اینکه اجازه ندارند.

*در صورت موجودیت دستور محافظتی، یک کاپی حکم را ضمیمه کنید و یک کاپی دیگر را به مکتب و/یا افراد مراقبت روزانه فرزندانتان ارسال کنید.

اسم:

تاریخ تولد:

تلفون خانه:

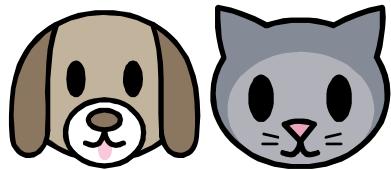
تلفون همراه:

کار:

قرابت:

تماس برای مشکلات حقوقی، سرقت هویت، و تقلب	
برای امنیت خود شماره کریدت کارت ها یا شماره حساب خود را در این سند یادداشت نکنید.	
تماس های برای امور مالی	شرکت های کریدت کارت
حساب جاری # 1	کارت # 1
بانک:	شرکت:
شماره تلفونی صورت حساب:	شماره تلفونی صورت حساب:
کسانی با قابلیت درسترس:	اسامی در کارت:
حساب جاری # 2	کارت # 2
بانک:	شرکت:
شماره تلفونی صورت حساب:	شماره تلفونی صورت حساب:
کسانی با قابلیت درسترس:	اسامی در کارت:
حساب پس انداز # 1	کارت # 3
بانک:	شرکت:
شماره تلفونی صورت حساب:	شماره تلفونی صورت حساب:
کسانی با قابلیت درسترس:	اسامی در کارت:
حساب پس انداز # 2	فوراً سرقت کریدت کارت ها را گزارش دهید!
بانک:	
شماره تلفونی صورت حساب:	
کسانی با قابلیت درسترس:	
کمک حقوقی مدنی	مخاطبین آژانس عامه
کمک حقوقی:	همکاری خشونت خانوادگی:
وکیل مهاجرت:	دادستان عامه:
وکیل دیگر:	گزارش اذیت کودک:

مراقبت های اظراری برای حیوانات خانگی



حیوان # 1

اسم:

تاریخ تولد:

نژاد:

توضیحات:

شماره ثبت نام:

دوا ها:

مشکلات صحی:

حیوان # 1

اسم:

تاریخ تولد:

نژاد:

توضیحات:

شماره ثبت نام:

دوا ها:

مشکلات صحی:

خانه های امن در حالت اظراری برای حیوانات
خانگی

دکتر حیوانات

اسم:

تلفون:

آدرس:

تلفون اظراری:

عکس هر حیوان خانگی را ضمیمه کنید!

ضميمه C

اعداد مهم

اطلاعات برای مهاجران بازداشت شده و مدافعان یا حمایت کننده های آنها در میشیگان:

وسیله پیدا کردن آدرس دفاتر ICE (جستجو برای کسی که در بازداشت اداره مهاجرت و گمرک است)

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

مکان یاب آنلاین بازداشتی CBP (جستجو برای کسی که در بازداشت گمرک و حفاظت مرزی است)

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

مراکز بازداشت - زندان های شهری که با ICE در میشیگان قرارداد دارند:
اطلاعات کامل در مورد تماس با یک زندانی، اطلاعات حقوقی و قضیه ای، ساعات ملاقات، ارسال نامه به بازداشت شدگان و ثبت شکایات در آدرس زیر موجود است:
ice.gov/detention-facilities

زندان شهر سنت. کلیر

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

زندان شهر کالهون

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

زندان شهر مونرو

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

زندان شهر چیبوا

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

گاهی اوقات، افراد بازداشت شده ممکن است در بازداشت خدمات مارشال ایالات متحده باشند:

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

VINELink همچنین ممکن است اطلاعات مفیدی در مورد افراد تحت بازداشت مهاجرت در میشیگان ارائه دهد:

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

ادارات دولتی:

- اداره مهاجرت و گمرک (ICE)
دیترویت

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

333 Mt. Elliott St.
Detroit, MI 48207
(313) 568-6049

: گمرک و حفاظت از مرزها (CBP)/ICE
گرند رپیدز

6450 Air Cargo Drive SE
Grand Rapids, MI 49512
(616) 235-3936

دفتر اجرایی برای بررسی مهاجرت

محکمه مهاجرت:

محکمه دیترویت

477 Michigan Ave

Detroit, MI 48226

(313) 226-2603

خط اطلاعات اتوماتیک برای تاریخ محکمه و اطلاعات تصمیم
برای بیگانگان در مراحل (اخرج) - "#A" مورد نیاز است اما هر
کسی می تواند تماس بگیرد:
۱ - ۸۹۸ - ۷۱۸۰

قنسولگری ها دفاتر دولت های خارجی هستند. دولت های مختلف خدمات متفاوتی را به شهروندان خود که در ایالات متحده هستند ارائه می کنند. توصیه می کنیم در صورتی که فرد بازداشت شده ترسی از دولت کشور خود ندارد، برای اطلاع از خدمات با قنسولگری ها تماس بگیرید.

لیست منتخب قنسولگری در ایالت میشیگان و شهر ایلنوبیس:

قنسولگری مکسیکو

دیترویت

(248) 336-0320

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

قنسولگری گواتیمالا

شیکاگو

(312) 540-0781

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

قنسولگری السلوادور

شیکاگو

(888)301-1130

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

قنسولگری هندوراس

شیکاگو

(470) 751-9077

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

قنسولگری جمهوری دومینیکن

شیکاگو

(773) 714-4924

<https://consuladordchicago.com/>

Dضمیمه

کارت حقوق خود را بشناسید

این کارت ها را ببرید و در بکسک جیبی خود انتقال کنید

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:

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:

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:

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:

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:

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:

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:

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:

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:

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:

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:

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: