

اداره پناهندگان ایالت کارولینای شمالی (NC)
فورم حقوق متقاضی (DSS-6237)

نام ارائه دهنده خدمات پناهندگی: _____

به عنوان متقاضیان این ارائه دهنده خدمات پناهندگی، شما از حقوق خاصی برخوردار هستید که شامل این حقوق می‌گردد:

- برای اشتراک در توسعه یک برنامه خدماتی و اطلاع از انتظارات هر یک از طرفین به زبانی که می‌فهمید.
- به کمترین محدودیت/سرزده پلان خدماتی که مناسب است.
- تا انتظار داشته باشید که هیچ درخواستی برای معلومات در مورد شما بدون رضایت کتبی شما در اختیار دیگران قرار نگیرد.
- برای دسترسی به دوسیه متقاضی در صورت درخواست و به منظور بررسی.
- بدون رضایت کتبی شما در هر گزارش، ارقام، خلاصه قضیه، فلم ها یا سایر رسانه ها از هویت شما محافظت شود.
- به دلیل نژاد، مذهب، رنگ، سن، ملیت، معلولیت، جنسیت، گرایش جنسی یا وضعیت مدنی مورد تبعیض قرار نگیرند.
- عدم اشتراک در محضر های عمومی، ملزم به اعطای اظهارات عمومی برای قردانی از اداره یا شرکت در فعالیتهای تحقیقاتی میباشد.
- تحت آزار و اذیت جنسی و/یا هرگونه آزار فیزیکی، عاطفی یا کلامی قرار نگیرند.
- برای امتناع ورزیدن از هرگونه خدمات ارائه شده توسط ارائه دهنده خدمات پناهندگی. در همین حال، امتناع ورزیدن از این خدمات امکان دارد منجر به خاتمه فواید و سایر عواقب توضیح داده شده توسط کارکنان شود. امکان دارد خدمات خاتمه یابد. (1) اگر از منطقه خدمات ارائه دهنده دور شوید یا (2) از همکاری با ارائه دهنده خدمات پناهندگی امتناع ورزید.
- تا نارضایتی خود را از خدمات ارائه شده و ثبت نمودن یک شکایت انجام دهید. اگر مشکلی دارید، تماس بگیرید:

1 – کارمند قضیه/اداره _____ شماره تلفون _____

2 – سوپروایزر کارمند _____

3 – مدیر ساحه: _____

4 – رئیس اداره پناهندگان _____

5 – هماهنگ کننده پناه هندگان ایالت کارولینای شمالی: _____

هر گونه پرسش در مورد این حقوق باید با کارشناس قضیه شما در میان گذاشته شود.

امضای کارمند اداره _____ تاریخ _____

لطفا این فورم را بعد از پایان خواندن یا توضیح آن برای شما، امضا نمایید.

امضای متقاضی _____ تاریخ _____

من تصدیق مینمایم که متقاضی حقوق ذکر شده در بالا را درک میکند.

امضای ترجمان شفاهی _____ تاریخ _____

فورم اصلی حقوق متقاضی باید در قضیه مشتری نگهداری شود و یک کاپی به متقاضی ارسال شود.

رهنمایی ها برای تکمیل نمودن
فورم حقوق متقاضی دفتر پناهنگی ایالت کارولینای شمالی (DSS-6237)

خدمت پناهندگان ارائه کننده:	نام سازمان ارائه دهنده خدمات به متقاضی را وارد کنید.
کارمند قضیه/ کارمند اداره:	نام کارمند قضیه یا کارمند اداره را که به متقاضی اختصاص داده شده است وارد نمایید. و شماره تلفون آنها.
قضیه سوپروایزر:	نام سرپرست قضیه را وارد کنید که مستقیماً بر استخدام کننده قضیه منصوب شده نظارت می کند به متقاضی. اگر این مورد قابل اجرا نیست، N/A را در فضای ارائه شده بنویسید.
مدیر ساحه:	نام مدیر ساحه را وارد کنید، که مستقیماً مسئول دفتری است که متقاضی خدمات از آن دریافت مینماید. اگر این مورد قابل اجرا نیست، N/A را در فضای ارائه شده بنویسید.
اداره پناهندگان رئیس:	نام مدیر پناهنگی اداره را وارد نمایید که متقاضی از او خدمات دریافت می کند.
پناهنده ایالت کارولینای شمالی هماهنگ کننده:	نام هماهنگ کننده پناهندگان ایالت کارولینای شمالی را در فضای ارائه شده وارد نمایید.
کارمند اداره امضا:	کارمند اداره که این فورم را تکمیل می کند باید فورم را در فضاها امضا کرده و تاریخ گذاری نمایید فضاها ارائه گردیده.
امضای متقاضی:	متقاضی باید در فضاها در نظر گرفته شده امضا و تاریخ داشته باشد.
ترجمان شفاهی:	ترجمان باید امضاء و تاریخ را تأیید کند که متقاضی حقوق ذکر شده در این فورم را درک مینماید. اگر ترجمان شفاهی مورد نیاز نیست، لطفاً N/A بنویسید.

فورم اصلی حقوق متقاضی باید در سوابق متقاضی نگهداری شود و یک کاپی به متقاضی ارسال شود.