

- (a) ارائه کننده _____
 (b) کارمند تعیین شده _____
 (c) درخواست کننده اصلی _____
 (d) تاریخ پلان _____

اداره پناهندگان ایالت کارولینای شمالی (NORTH CAROLINA)
 پلان خدمات حقوقی (DSS-6250)

ارزیابی خدمات حقوقی:

اسم _____ شماره خارجی _____
 تلفون: خانه _____ همراه: _____
 آدرس: _____
 ایمیل آدرس: _____
 قومیت/کشور اصلی: _____
 تاریخ ثبت نام: _____ جنسیت: مذکر مؤنث متاهل مجرد والد/والده مجرد
 فواید فعلی: MG SSI SSDI Food Stamps Medicaid RMA RCA دیگر هیچکدام
 سند واجد شرایط بودن ضمیمه گردیده: بلی نخیر
 تاریخ تولد: _____
 وضعیت مهاجرت: _____
 تاریخ ورود: _____

زبان:

زبان(های) اصلی: _____ توانایی به زبان انگلیسی: بسیار خوب خوب خوب نیست در کل خوب نیست N/A
ترانسپورت:

ترانسپورت مورد نیاز است: بلی نخیر در صورت موجودیت، قرار داد فعلی ترانسپورت: _____
اعضای خانواده: ورق معلومات قضیه (مانند DSS-6230 pt الف) ضمیمه گردیده: بلی نخیر

اگر نه، اسم/جنسیت/DOB اعضای مربوطه خانواده را ذکر کنید: (1) _____
 (2) _____
 (3) _____
 (4) _____
 (5) _____
 (6) _____
 (7) _____

خدمات مورد نیاز است:

E	D	C	*B	A	خدمات	کود
متقاضی حروف اول	نظریات ارجاع	تاریخ شروع خدمت تاریخ	دلیل	بلی/ نخیر		
					خدمات فراگیر	910
					ترانسپورتیشن	923
					معلومات و ارجاع	955
					تابعیت	960
					آموزش مدنی ایالات متحده و انگلیسی آموزش مدنی زبان	961
					کمک مجوز استخدام	962
					ترجمه کتبی و شفاهی	965
					کمک های حقوقی مرتبط با مهاجرت ASA	983
					همکاری حقوقی مهاجرت AUSAA	984

امضاء ها:

من، _____، با پلان خدمات حقوقی که توسط کارکنان اداره و ترجمان برای من توضیح داده شده است، موافق هستم. در صورت داشتن هر گونه پرسش یا نیاز به معلومات بیشتر، میتوانم با کارکنان اداره تعیین شده با شماره ذکر شده در زیر به تماس شوم.

امضای متقاضی: _____ تاریخ: _____

نام کارمند اداره: _____ شماره تلفون: _____

امضای کارمند اداره: _____ تاریخ: _____

نام ترجمان شفاهی: _____

من تایید مینمایم که معلومات موجود در این فورم برای متقاضی توضیح داده شده است:

امضای ترجمان شفاهی: _____ تاریخ: _____

در 3 ماه / 6 ماه / 12 ماه: از فورم بررسی قضیه (DSS-6235) استفاده کنید

***رهنمایی های از قبل**

کود های دلیل انکار / تاخیر خدمات:

- | | |
|----|--|
| 01 | خدمت از طریق ارائه دهنده خدمات قابل دسترس نیست |
| 02 | خدمت در حال حاضر در دسترس نیست، در _____ قابل دسترس خواهد بود |
| 03 | متقاضی باید قبل از شروع خدمت اسناد مناسب را ارائه نماید |
| 04 | متقاضی واجد شرایط خدمات است اما بودجه قابل دسترس نیست |
| 05 | خدمات در منطقه جغرافیایی که متقاضی در آن زندگی میکند قابل دسترس نیست |
| 06 | متقاضی واجد شرایط خدمات درخواستی نیست |
| 07 | خدماتی که قبلاً در اختیار متقاضی قرار گرفته است |
| 08 | تکراری بودن خدمات موجود |
| 09 | متقاضی خدمات را رد کرد |

**رهنمایی ها برای تکمیل نمودن
پلان خدمات حقوقی اداره پناهندگان ایالت کرولینای شمالی (DSS-6250)**

هدف: هدف از پلان خدمات حقوقی ارائه وسایلی است که کارکنان اداره و متقاضی، با هم، نیازها و وضعیت فعلی متقاضی را با توجه به آنچه در فورم مشخص شده است، ارزیابی و بررسی مینماید. این فورم باید توسط شخص وابسته محلی یا کارمند ارائه دهنده خدمات پناهندگی مسئول خدمات حقوقی پناهندگان تکمیل شود. این پلان باید به همراه رضایت آگاهانه برای انتشار معلومات (DSS-6236) و فورم حقوق متقاضی (DSS-6237) در سایت وابسته محلی یا ارائه دهنده خدمات پناهندگان در دوسیه متقاضی گنجانده شود.

- a. ارائه کننده: نام اداره مسئول پلان خدمات برای متقاضی را وارد کنید.
b. کارمند تعیین شده: نام کارمند اختصاص داده شده به متقاضی که پلان خدمات حقوقی برای آنها در حال ایجاد است را وارد کنید.
c. درخواست کننده اصلی: نام درخواست کننده اصلی را در قضیه وارد کنید.
d. تاریخ پلان: تاریخ ایجاد پلان خدمات حقوقی را وارد نمایید.

ارزیابی خدمات حقوقی:

اسم: نام متقاضی فردی را بنویسید که پلان خدمات حقوقی برای او ایجاد می شود.

تلیفون: شامل شماره تلیفون منزل، شماره تلیفون همراه (در صورت وجود) و/یا سایر شماره های تماس تلیفونی برای متقاضی میباشد.

شماره خارجی: شماره خارجی متقاضی را وارد نمایید.

آدرس: آدرس خانه شامل شهر، ایالت و کد پستی برای متقاضی را وارد کنید.

تاریخ ورود: تاریخ رسمی ورود متقاضی را که در I-94، گواهی پناهندگی یا سایر اسناد مناسب ذکر شده است، وارد کنید.

SSN: شماره تامین اجتماعی متقاضی را وارد کنید.

استخدام سند: چوکات مناسب را نشانی کنید تا مشخص شود آیا متقاضی دارای مجوز استخدام فعلی است یا خیر سند اجازه د ادن.

شماره EAD: در صورت موجودیت، شماره سند مجوز استخدام متقاضی را وارد کنید.

ایمیل آدرس: در صورت موجودیت، آدرس ایمیل متقاضی را وارد نمایید.

سند واجد شرایط بودن: چوکات مناسب را نشانی کنید تا مشخص سازید که آیا اسناد واجد شرایط بودن در زمان ایجاد پلان خدمات حقوقی مصنون بوده است یا خیر.

یادداشت: تا زمانی که متقاضی سند مناسب را برای تایید صلاحیت برای خدمات برنامه پناهندگی ارائه نکرده باشد، خدمات نمی توانند شروع شوند. **فردی که این پلان را تکمیل می کند باید یک کاپی فعلی از یک سند واجد شرایط بودن را در روز تکمیل فورم به پلان خدمات ضمیمه / اضافه نماید.**

مهاجرت حالت: وضعیت فعلی متقاضی را وارد نمایید (پناهنده، پناهنده سیاسی، مشروط، کیویابی/هابتی ورودی، آمراسیان، مقیم دائمی قانونی، قربانی قاچاق، SIVs، دارنده تابعیت).

یادداشت: در صورتیکه تاریخ ورود موکل بیش از یک سال از تاریخ فعلی باشد و موکل هنوز درخواست تعدیل وضعیت خود نکرده باشد، مدیر قضیه باید به موکل اطلاع دهد که طبق قانون موظف است برای تعدیل وضعیت وی اقدام کند. وضعیت او به مقیم دائمی قانونی پس از یک سال از تاریخ ورود و عدم درخواست نمودن، متقاضی مشمول اخراج خواهد شد. یادداشت: اگر وضعیت متقاضی «تابع» است، باید به متقاضی اطلاع داده شود که دیگر واجد شرایط خدمات پشتیبانی پناهندگی نیست و مراحل بسته شدن دوسیه را آغاز کند.

قومیت: قومیت، از جمله کشور اصلی، متقاضی فردی را که پلان خدمات برای او ایجاد میشود، وارد نمایید. (مثلا الف) مونتائارد و (ب) ویتنام خواهد بود).

تاریخ تولد: تاریخ تولد متقاضی فردی را که پلان خدمات برای او ایجاد میشود، وارد نمایید.

حالت مدنی: چوکات مناسب را نشانی کنید تا مشخص شود که متقاضی متاهل، مجرد یا مادر/پدر مجرد است.

جنسیت: چوکات مناسب را برای نشان دادن جنسیت متقاضی نشانی کنید.

فواید فعلی: چوکات (های) مناسب را برای نشان دادن هرگونه فواید عمومی که متقاضی در حال حاضر دریافت میکند، نشانی کنید.

ترانسپورت:

ترانسپورت مور نیاز است: چوکات مناسب را نشانی کنید تا مشخص شود که آیا متقاضی به ترانسپورت نیاز دارد یا خیر کمک تا خدمات مورد نیاز را بدست آورند.

ترانسپورت ترتیبات: اگر «بلی»، معلومات مربوط به ترتیبات فعلی متقاضی را وارد نمایید برای ترانسپورت.

افراد وابسته:

معلومات قضیه ورق ضمیمه گردیده است؟ یک ورق معلومات قضیه که نام، جنسیت و تاریخ تولد خانواده را مشخص می کند، ضمیمه یا در دوسیه متقاضی قرار دهید اعضایی که متقاضی در قبال آنها مسئولیت هایی دارد که باید در نظر گرفته شود یا در پلان خدمات حقوقی او گنجانده شود (مانند A.DSS-6230 pt) توجه داشته باشید که با انتخاب «بلی» در این بخش، با دوسیه متقاضی همراه می باشد. اگر نه ورق معلومات قضیه ضمیمه شده است، لطفاً این معلومات را در خطوط ارائه شده درج نمایید. اگر فضای ارائه شده کافی نیست، صفحات اضافی را در صورت نیاز ضمیمه نمایید.

زبان:

زبان اصلی: اولین زبان (اصلی) متقاضی را که در کشور اصلی خود صحبت کرده است، وارد نمایید.

توانایی زبان انگلیسی: چوکات مناسب را برای نشان دادن سطح مهارت فعلی انگلیسی متقاضی نشانی کنید.

خدمات مورد نیاز است:

کالم A: مشخص سازید که کدام خدمات توسط متقاضی درخواست می شود یا در دسترس متقاضی قرار می گیرد.
کالم B: اگر تصمیم مدیر دوسیه مبنی بر عدم ارجاع متقاضی به خدمات است، کد دلیل را از دلایل ذکر شده در بخش پیش دستورالعمل پلان خدمات ذکر نمایید.
کالم C: اگر قرار است خدمات ارائه شود، تاریخ شروع خدمات را در این کالم نشان دهید.
کالم D: اگر ارجاعات مناسب است، نظرات ارائه دهنده یا اداره ای را که متقاضی برای خدمات به آن ارجاع داده میشود، وارد نمایید.
کالم E: متقاضی باید هر یک از خدمات را در این کالم وارد کند تا نشان دهد که او هر یک از خدمات ارائه شده یا رد شده را درک میکند و خدمات مناسب به او پیشنهاد شده است یا دلیل انکار را میداند. برای معلومات بیشتر از فضای زیر جدول استفاده نمایید.
یادداشت: اگر متقاضی درخواست خدمات استخدامی داشته باشد، اداره باید یک پلان اشتغال پذیری برای متقاضی پر کند.

امضاء ها:

نام متقاضی را در فضای خالی ارائه شده بنویسید که نشان دهنده درک متقاضی از پلان خدمات حقوقی است.

امضای متقاضی: اطمینان حاصل کنید که متقاضی پلان خدمات را بعد از توضیح و تفسیر امضا مینماید.

تاریخ: تاریخ امضای متقاضی پلان خدمات را وارد نمایید.

کارمند ایجنسی: نام کارمندی را بنویسید که خدمات اجتماعی پناهندگان را به متقاضی ارائه مینماید.

شماره تلفون: شماره تلفون را وارد نمایید که در آن میتوانید با کارمند در ساعات کاری عادی تماس بگیرید.

امضای کارمند: اطمینان حاصل کنید که کارمندان پلان خدمات حقوقی را تکمیل مینمایند.

تاریخ: تاریخ امضای کارمند پلان خدمات حقوقی را وارد کنید.

نام ترجمان: نام ترجمان یا کارمندی را بنویسید، که در تهیه پلان خدمات حقوقی برای متقاضی ترجمه کرده است. اگر ترجمان لازم نبود، لطفاً N/A بنویسید.

امضای ترجمان: اطمینان حاصل کنید که ترجمان بعد از توضیح و تفسیر، پلان خدمات را امضا مینماید.

تاریخ: تاریخ امضای ترجمان پلان خدمات را وارد نمایید.

در 3 ماه / 6 ماه / 12 ماه: از فورم بررسی قضیه (DSS-6235) برای پیگیری پیشرفت متقاضی استفاده کنید.

یادداشت: مدیر قضیه یا کارمند ارائه کننده که پلان خدمات حقوقی را تکمیل مینماید باید اطمینان حاصل نماید که متقاضی یک کاپی امضاء شده فورم را بعد از تکمیل شدن دریافت میکند.