

دفترچه کوچک آمادگی خانواده

برای خانواده‌های کالیفورنیا در برابر تهدید اخراج گسترده



دفترچه کوچک آمادگی خانواده

از خانواده خود محافظت کنید، با اطمینان آماده گی بگیرید

خانواده‌های مهاجر فاقد اسناد قانونی و خانواده‌های دارای وضعیت مختلط مهاجرتی، به دلیل یورش‌های گسترده مهاجرتی که در سراسر ایالات متحده جریان دارد، همواره در ترس از جدایی اجباری زندگی می‌کنند. این ترس با افزایش خشونت و شدت این رویدادها بیشتر شده است. ما تلاش می‌کنیم با فراهم کردن معلومات، منابع، و ایجاد یک پلان عمومی برای خانواده‌ها در صورت بازداشت یکی از عزیزان‌شان، به آرامش و کاهش این ترس در جامعه خود کمک کنیم.

ما این دفترچه کوچک را به عنوان نسخه‌ای کوتاه‌تر و فشرده‌تر از کتابچه کامل آمادگی خانواده تهیه کرده‌ایم، تا به سادگی قابل چاپ، تکمیل و به اشتراک گذاری با افراد تماس اضطراری شما باشد.

اگر می‌خواهید معلومات مفصل‌تری به دست آورید تا بتوانید یک پلان قوی آمادگی خانواده بسازید، نسخه کامل کتابچه آمادگی خانواده را از اینجا دانلود کنید:

<https://ca.cair.com/publications/family-preparedness-workbook-2026/>



سلب مسئولیت:

این دفترچه کوچک به منظور تکمیل، نه جایگزین مشاوره حقوقی، تهیه شده است و همچنین قصد ایجاد رابطه وکیل و موکل را ندارد. برای دریافت مشاوره حقوقی فردی، لطفاً با یک وکیل واجد شرایط و آگاه تماس بگیرید. در کتابچه کامل ما فهرستی از سازمان‌های کالیفورنیا را خواهید یافت که خدمات رایگان مختلف ارائه می‌دهند، از جمله برخی مشاوره‌های حقوقی رایگان. همچنین می‌توانید برای دریافت معرفی‌های حقوقی بیشتر با کانون وکلای محلی خود تماس بگیرید.

پس از مشوره، لطفاً معلومات ذیل را تکمیل نمائید:

من یک مشوره مهاجرتی با این فرد/نهاد داشته‌ام: _____

در جریان مشوره ما در مورد موارد ذیل گفتگو کردیم: _____

من قرارداد نمایندگی را امضا کرده‌ام ☐ نکرده‌ام ☐.

☐ اگر چنین است، من یک کاپی از قرارداد را همراه با اسناد مهم خود ضمیمه کرده‌ام.

اگر من بازداشت شدم، لطفاً با این شخص تماس بگیرید:

☐ به من در مورد گزینه‌های موجود مهاجرتی‌ام که عبارت‌اند از، معلومات داده شده است:

☐ اگر من بازداشت شوم، می‌خواهم گزینه‌های مهاجرتی خود را پیگیری کنم و تلاش کنم در ایالات متحده باقی بمانم.

یا

☐ اگر من بازداشت شوم، نمی‌خواهم گزینه‌های مهاجرتی خود را پیگیری کنم و می‌خواهم

به _____ آزاد شوم: _____

اگر من بازداشت شوم و بخواهم پرونده مهاجرتی خود را پیگیری کرده و با آن مقابله کنم، مراحل بعدی را دنبال کنید:

۱. از شماره A من _____ و کشور محل تولد من: _____ یا نام کامل من: _____ و تاریخ تولد من: _____ استفاده کنید تا مرا در وبسایت جست‌وجوگر ICE پیدا کنید. ICE Locator Website

۲. اگر نتوانستید مرا پیدا کنید، لطفاً با مرکز ملی عدالت برای مهاجرین (NIJC) به شماره (773) 672-6599 در روزهای سه‌شنبه از ساعت ۱۱:۰۰ صبح الی ۲:۰۰ بعد از ظهر تماس بگیرید. مرکز ملی عدالت برای مهاجرین (NIJC) یا با وکیل مهاجرتی من به شماره تلفن _____ تماس بگیرید.

۳. پس از این‌که محل من مشخص شد، لطفاً با وکیل من تماس بگیرید تا روند درخواست ضمانت (باند) و برنامه مهاجرتی آغاز شود.

۴. در جریان بازداشت من، می‌خواهم فرزندانم تحت سرپرستی/حضانت این افراد باشند:

نام: _____ شماره تماس: _____ نسبت: _____
نشانی: _____
نام: _____ شماره تماس: _____ نسبت: _____
نشانی: _____

۵. دستورالعمل‌های ویژه: _____

اگر من بازداشت شوم و نخواهم پرونده مهاجرتی خود را پیگیری و به آن اعتراض کنم، مراحل بعدی را دنبال کنید:

۱. از سیستم جست‌وجوی ICE برای پیدا کردن محل من استفاده کنید.

۲. لطفاً با وکیل من تماس بگیرید تا برای درخواست خروج داوطلبانه (Voluntary Departure) اقدام کند.

۳. اگر من اطفال داشته باشم:

الف. می‌خواهم هرچه زودتر به نزد من در _____ شماره تماس: _____ توسط _____

نام: _____ آدرس: _____

آورده شوند.

ب. می‌خواهم اطفالم سال تعلیمی/مکتب فعلی خود را تکمیل کنند و سپس آورده شوند.

تا به نزد من در _____ توسط نام: _____

شماره تماس: _____

آدرس: _____ آورده شوند.

ج. می‌خواهم اطفالم در ایالات متحده تحت ...

سرپرستی/حضانت _____ تا اطلاع

ثانوی باقی بمانند.

۴. دستورالعمل‌های ویژه: _____

معلومات فامیلی:

نام مکمل قانونی والد/والده شماره ۱:

نام‌های دیگر (AKAs):

شماره(های) A:

شماره موبایل:

شماره تلفن منزل:

شماره تلفن کار:

آدرس محل کار:

آدرس (های) ایمیل:

آدرس محل سکونت:

آدرس پستی:

تاریخ(های) ورود به ایالات متحده:

والد/والده شماره ۲ - نام مکمل قانونی:

نام‌های دیگر (AKAs):

شماره(های) A:

شماره موبایل:

شماره تلفن منزل:

شماره تلفن کار:

آدرس محل کار:

آدرس ایمیل(ها):

آدرس محل سکونت:

آدرس پستی:

تاریخ(های) ورود به ایالات متحده:

معلومات اطفال/وابستگان:

نام: _____ تاریخ تولد: _____

شماره(های) A: _____

آدرس: _____

مکتب/محل کار: _____

شماره تماس: _____

آدرس: _____

نام معلم/سرپرست: _____

شماره صنف: _____ آیا در برنامه بعد از مکتب (Afterschool) اشتراک دارد؟ بلی / نخیر

نام برنامه بعد از مکتب: _____

شماره تماس برنامه بعد از مکتب: _____

دکتر: _____

شماره تلفن دکتر: _____

آدرس دکتر: _____

حساسیت ها (آلرژی ها): _____

مشکلات صحنی: _____

ادویه ها و دستورالعمل ها: _____

بیمه صحنی: _____

شماره ID: _____

نام: _____ تاریخ تولد: _____

شماره(های) A: _____

نشانی: _____

مکتب/محل کار: _____

شماره تماس: _____

آدرس: _____

نام معلم/سرپرست: _____

شماره صنف: _____ آیا در برنامه بعد از مکتب (Afterschool) اشتراک دارد؟ بلی / نخیر

نام برنامه بعد از مکتب: _____

شماره تماس برنامه بعد از مکتب: _____

دکتر: _____

شماره تلفن دکتر: _____

آدرس دکتر: _____

حساسیت ها

(آلرژی ها): _____

مشکلات صحنی: _____

ادویه ها و دستورالعمل ها: _____

بیمه صحنی: _____

شماره ID: _____



CAIR
CALIFORNIA

دفترچه کوچک آمادگی خانواده

نام: _____ تاریخ تولد: _____
شماره(های) A: _____
آدرس: _____
مکتب/محل کار: _____
شماره تماس: _____
آدرس: _____
نام معلم/سرپرست: _____
شماره صنف: _____ آیا در برنامه بعد از مکتب (Afterschool) اشتراک دارد؟ بلی / نخیر
نام برنامه بعد از مکتب: _____
شماره تماس برنامه بعد از مکتب: _____
دکتر: _____
شماره تلفن دکتر: _____
آدرس دکتر: _____
حساسیت‌ها (آلرژی‌ها): _____
مشکلات صحنی: _____
ادویه‌ها و دستورالعمل‌ها: _____
بیمه صحنی: _____
شماره ID: _____

نام: _____ تاریخ تولد: _____
شماره(های) A: _____
نشانی: _____
مکتب/محل کار: _____
شماره تماس: _____
آدرس: _____
نام معلم/سرپرست: _____
شماره صنف: _____ آیا در برنامه بعد از مکتب (Afterschool) اشتراک دارد؟ بلی / نخیر
نام برنامه بعد از مکتب: _____
شماره تماس برنامه بعد از مکتب: _____
دکتر: _____
شماره تلفن دکتر: _____
آدرس دکتر: _____
حساسیت‌ها (آلرژی‌ها): _____
مشکلات صحنی: _____
ادویه‌ها و دستورالعمل‌ها: _____
بیمه صحنی: _____
شماره ID: _____

نام: _____ تاریخ تولد: _____
شماره(های) A: _____
آدرس: _____

مکتب/محل کار: _____
شماره تماس: _____
آدرس: _____

نام معلم/سرپرست: _____
شماره صنف: _____ آیا در برنامه بعد از مکتب (Afterschool) اشتراک دارد؟ بلی / نخیر
نام برنامه بعد از مکتب: _____
شماره تماس برنامه بعد از مکتب: _____
دکتر: _____
شماره تلفن دکتر: _____
آدرس دکتر: _____
حساسیت‌ها (آلرژی‌ها): _____
مشکلات صحن: _____
ادویه‌ها و دستورالعمل‌ها: _____
بیمه صحن: _____
شماره ID: _____

نام: _____ تاریخ تولد: _____
شماره(های) A: _____
نشانی: _____
مکتب/محل کار: _____
شماره تماس: _____
آدرس: _____

نام معلم/سرپرست: _____
شماره صنف: _____ آیا در برنامه بعد از مکتب (Afterschool) اشتراک دارد؟ بلی / نخیر
نام برنامه بعد از مکتب: _____
شماره تماس برنامه بعد از مکتب: _____
دکتر: _____
شماره تلفن دکتر: _____
آدرس دکتر: _____
حساسیت‌ها
(آلرژی‌ها): _____
مشکلات صحن: _____
ادویه‌ها و دستورالعمل‌ها: _____
بیمه صحن: _____
شماره ID: _____



CAIR
CALIFORNIA

دفترچه کوچک آمادگی خانواده

اطلاعات تماس اضطراری:

نام: _____ شماره تماس: _____

نسبت/ رابطه: _____

آدرس: _____

یادداشت‌ها: _____

نام: _____ شماره تماس: _____

نسبت/ رابطه: _____

آدرس: _____

یادداشت‌ها: _____

نام: _____ شماره تماس: _____

نسبت/ رابطه: _____

آدرس: _____

یادداشت‌ها: _____

نام: _____ شماره تماس: _____

نسبت/ رابطه: _____

آدرس: _____

یادداشت‌ها: _____

نام: _____ شماره تماس: _____

نسبت/ رابطه: _____

آدرس: _____

یادداشت‌ها: _____



CAIR
CALIFORNIA

دفترچه کوچک آمادگی خانواده

اطلاعات تماس اضطراری:

نام: _____ شماره تماس: _____

نسبت/ رابطه: _____

آدرس: _____

یادداشت‌ها: _____

نام: _____ شماره تماس: _____

نسبت/ رابطه: _____

آدرس: _____

یادداشت‌ها: _____

نام: _____ شماره تماس: _____

نسبت/ رابطه: _____

آدرس: _____

یادداشت‌ها: _____

نام: _____ شماره تماس: _____

نسبت/ رابطه: _____

آدرس: _____

یادداشت‌ها: _____

نام: _____ شماره تماس: _____

نسبت/ رابطه: _____

آدرس: _____

یادداشت‌ها: _____



CAIR
CALIFORNIA

دفترچه کوچک آمادگی خانواده

پیگیری مصارف

مصارف ثابت	مبلغ

خریداری ها	مبلغ

مصارف مواد غذایی	مبلغ

مصارف صحتی	مبلغ

مصارف ترانسپورت	مبلغ

مصارف فیتنس / ورزش	مبلغ

مصارف تفریحی	مبلغ

مصارف خانواده و تحصیل	مبلغ

خلاصه	
-------	--

اسناد مهم:

چه بخواهید با روند اخراج (دیپورت) مبارزه کنید یا ترجیح بدهید از کشور اخراج شوید، بهتر است اسناد اصلی زیر را به همراه داشته باشید و حداقل یک کپی از هر سند را نیز در دسترس قرار دهید تا شخص مورد اعتماد شما بتواند به آن‌ها دسترسی داشته باشد:

- فهرست تماس‌های اضطراری
- برای هر شخصی که شهروند ایالات متحده نیست، یک فرم G-28 امضا شده (اطمینان حاصل کنید که نسخه به‌روز و تازه باشد)
- کپی تمام اسناد مهاجرتی که توسط شما یا به نمایندگی از شما ارسال شده‌اند، بدون توجه به نتیجه قیلی
- کپی از NTA، سجل I-213، دستور نظارت (Order of Supervision / OSUP)، فرم I-220A (دستور آزادی با تعهد)
- کپی اسناد جنایی و محاکم
- مدرک تکمیل دوره نظارت/پروپیشن و یا مدرک دوره‌هایی که گذرانده‌اید
- مدرک ارتباط با جامعه (نامه تأیید عضویت در کلیسا، تصدیق‌نامه کار داوطلبانه، سوابق مکتب و غیره)
- کپی اسناد مالیاتی
- صورت‌حساب‌های بانکی (به همراه کپی کارت مربوطه)
- مدرک حضور در ایالات متحده (مدارکی که نشان دهد بیش از دو سال در اینجا بوده‌اید)
- پاسپورت(ها)
- کپی کارت شناسایی / جواز سیر/رانندگی
- شناسنامه(ها)
- سند ازدواج / حکم طلاق
- اسناد حضانت/سرپرستی طفل / احکام منع تماس
- وکالت‌نامه‌ها
- سند ملکیت / قباله ملک
- اجازه‌نامه مراقبت از طفل / اجازه سفر برای افراد زیر سن
- سوابق صحت
- سوابق واکسین
- فهرست حساسیت‌ها (آلرژی‌ها)
- فهرست نسخه‌های فعلی دوا و دستورالعمل‌ها
- کپی کارت بیمه صحت
- کپی کارت تأمین اجتماعی (سوشل سکیوریتی کارت)

علاوه بر نگهداری نسخه‌های فیزیکی این اسناد، توصیه می‌شود همان اسناد را اسکن کرده و در یک USB و هارد درایو ذخیره کنید. در صورت امکان، یک صندوقچه قفل‌دار، ضد حریق و ضد آب تهیه کنید تا اسناد خود را در آن نگهداری نمایید، یا یک صندوق امانات (Safe Box) در بانک محل خود کرایه کنید تا اسناد مهم و سایر اشیای قیمتی شما در آن نگهداری شود.

یادداشت‌های من

یادداشت‌های من

یادداشت‌های من

با ما تماس بگیرید

ولی ساکرامنتو / کالیفرنیا مرکزی
[HTTPS://CA.CAIR.COM/SACVAL/](https://ca.cair.com/sacval/)

(916) 441-6269

سانفرانسیسکو / منطقه (بی اریا)
[HTTPS://CA.CAIR.COM/SFBA/](https://ca.cair.com/sfba/)

(408) 986-9874

منطقه گرتر لاس آنجلس
[HTTPS://CA.CAIR.COM/LOSANGELES/](https://ca.cair.com/losangeles/)

(714) 776-1847

منطقه سن دیگو
[HTTPS://CA.CAIR.COM/SANDIEGO/](https://ca.cair.com/sandiego/)

(858) 278-4547

CAIR (شورای روابط اسلامی-آمریکایی) یک سازمان ملی است. ما در سراسر ایالات متحده دفتر داریم. اگر شما خارج از کالیفرنیا زندگی می‌کنید، لطفاً به وبسایت ما مراجعه کنید تا نزدیک‌ترین دفتر را پیدا کنید. [Contact CAIR](#)