

- (a) ارائه کننده _____
 (b) مدیر قضیه متقاضی _____
 (c) درخواست کننده اصلی _____
 (d) تاریخ پلان _____

اداره پناهندگان ایالت کارولینای شمالی (NORTH CAROLINA)
 پلان خدمات (DSS-6231)

ارزیابی خدمت:

1. نام _____
 2. شماره شخص خارجی _____
 3. تلفون: خانه _____ همراه: _____
 4. SSN: _____
 5. آدرس: _____
 6. تاریخ ورود یا رسیدن: _____
 7. وضعیت مهاجرت: _____
 8. ایمیل آدرس: _____
 9. سند واجد شرایط بودن ضمیمه گردیده: بلی نخیر
 10. قومیت/کشور اصلی: _____
 11. تاریخ تولد: _____
 12. تاریخ ثبت نام: _____
 13. جنسیت: مذکر مؤنث
 14. شغل: _____
 15. متاهل مجرد والدین مجرد
 16. فواید فعلی: RCA RMA Medicaid Food Stamps SSI MG دیگر هیچکدام

نظریات: _____

ترانسپورت

17. جواز رانندگی NC: بلی نخیر 18. موتر: بلی نخیر 19. ترانسپورت مورد نیاز است: بلی نخیر
 20. ترتیبات ترانسپورت فعلی، در صورت موجودیت: _____

اعضای خانواده: صفحه معلومات قضیه (مانند DSS-6230 pt A) ضمیمه بلی نخیر

21. اگر نخیر، نام/جنسیت/تاریخ تولد اعضای خانواده را ذکر کنید: (1) _____
 (2) _____
 (3) _____
 (4) _____
 (5) _____
 (6) _____
 (7) _____
 (8) _____
 (9) _____

22. مراقبت از طفل مورد نیاز است؟ بلی نخیر 23. اگر چنین است، ترتیبات فعلی مراقبت از طفل؟ _____
 24. خانواده دیگری که تحت مراقبت شما هستند؟ بلی نخیر 25. اگر چنین است، ترتیبات فعلی مراقبت از طفل؟ _____

بیمه صحی:

26. پوشش متقاضی: بلی نخیر 27. هزینه برای متقاضی: _____ در هر _____
 28. پوشش افراد وابسته: بلی نخیر 29. هزینه برای متقاضی: _____ در هر _____

زبان:

30. زبان(های) اصلی: _____ 31. انگلیسی: بسیار خوب خوب خوب نیست در کل خوب نیست N/A

استخدام:

32. در حال حاضر وظیفه دارد: بلی نخیر
 33. کجا: _____ 34. برنامه کاری (شیفت و روزهای هفته): _____

35. خدمات مورد نیاز:

E	D	C	*B	A	کود	خدمت
متقاضی حروف اول	نظریات ارجاع	تاریخ شروع خدمت تاریخ	دلیل	بلی/ نخیر		
					380	مدیریت قضیه
					381	مدیریت قضیه - ثبت نام کننده جدید
					910	خدمات فراگیر
					923	ترانسپورت
					930	آموزش زبان انگلیسی
					936	آموزش رانندگی مونتر
					945	مراقبت روزانه/ مراقبت از طفل
					952	فعالیت های گروپ تندرستی
					953	نیوگیشن و پشتیبانی مراقبت صحی
					954	تعلیمات صحی و رسیدگی
					955	معلومات و ارجاع
					958	مشارکت مدنی و اجتماعی
					959	پیشرفت تحصیلی و حرفوی
					960	تابعیت
					961	آموزش مدنی ایالات متحده و انگلیسی آموزش مدنی زبان
					962	کمک مجوز استخدام
					965	ترجمه کتبی و شفاهی
					980	کمک متمرکز والدین
					981	فعالیت های بعد از مکتب
					982	خدمات داخل مکتب
					983	کمک های حقوقی مرتبط با مهاجرت ASA
					984	همکاری حقوقی مهاجرت AUSAA

نظریات اضافی:

36. من، _____، با پلان خدماتی که توسط کارمندان برنامه پناهندگان و ترجمان برای من توضیح داده شده است، موافق هستم. اگر کدام پرسشی داشته باشم یا به معلومات بیشتری نیاز دارم، میتوانم با کارشناس قضیه خود با شماره ذکر شده در زیر به تماس شوم.

37. امضای متقاضی: _____ 38. تاریخ: _____

39. امضای والدین/سرپرست (اگر متقاضی کمتر از 18 سال سن داشته باشد): _____

40. نام کارمند تعیین شده: _____ 41. شماره تلفون: _____

42. امضای کارمند: _____ 43. تاریخ: _____

44. نام ترجمان شفاهی: _____
من تأیید مینمایم که معلومات موجود در این فورم برای متقاضی توضیح داده شده است:

45. امضای ترجمان شفاهی: _____ 46. تاریخ: _____

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

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 خدمت اداره پناهندگان آیالت (DSS-6231) NC

هدف: هدف از برنامه خدمات ارائه وسایلی است که با آن مدیر قضیه و متقاضی، با هم، نیازها و وضعیت فعلی متقاضی را با توجه به آنچه در فورم مشخص شده است، ارزیابی و بررسی میکند. این فورم باید توسط کارمند وابسته محلی یا ارائه دهنده خدمات پناهندگی که مسئول خدمات مدیریت قضیه است 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. یک پلان خدمات باید برای هر متقاضی که خدمات مدیریت دوسیه را دریافت میکند ایجاد شود.

- a. ارائه کننده: نام اداره مسئول پلان خدمات برای متقاضی را وارد کنید.
- b. مدیر قضیه: نام مدیر قضیه اختصاص داده شده به متقاضی که پلان خدمات برای او ایجاد میگردد، وارد نمایید.
- c. درخواست کننده اصلی: نام درخواست کننده اصلی را در قضیه وارد کنید.
- d. تاریخ پلان: تاریخ ایجاد پلان خدمات را وارد نمایید.

ارزیابی خدمت:

1. نام: نام متقاضی مشخصی را بنویسید که پلان VST/SR برای او ایجاد میگردد.
2. سند واجد شرایط بودن: چوکات مناسب را نشانی کنید تا مشخص سازید که آیا اسناد واجد شرایط بودن در زمان ایجاد پلان خدمات مصنون بوده است یا خیر. یادداشت: تا زمانیکه متقاضی سند مناسب را برای تأیید صلاحیت برای خدمات برنامه پناهندگی ارائه نکرده باشد، خدمات نمیتوانند شروع شوند. فردی که این پلان را تکمیل میسازد باید یک کاپی فعلی از یک سند واجد شرایط بودن را در روز تکمیل فورم به پلان خدمات ضمیمه کند.
3. تلفون: شماره تلفون خانه، همراه (در صورت وجود) و/یا سایر شماره های تماس تلفونی برای متقاضی را شامل سازید.
4. شماره خارجی: شماره خارجی متقاضی را وارد نمایید.
5. آدرس: آدرس خانه شامل شهر، ایالت و کد پستی، متقاضی را وارد سازید.
6. تاریخ ورود: تاریخ رسمی ورود مشتری را طوری که در I-94، تصدیق نامه پناهندگی یا سایر اسناد مناسب ذکر شده است، وارد نمایید.
7. SSN: شماره تامین اجتماعی متقاضی را وارد نمایید.
8. استخدام اجازه: چوکات مناسب را نشانی کنید تا مشخص شود آیا متقاضی فعلاً شغل دارد یا خیر سند اجازه دادن دادن سند:
9. شماره EAD: در صورت موجودیت، شماره سند مجوز استخدام متقاضی را وارد نمایید.
10. ایمیل آدرس: در صورت موجودیت، آدرس ایمیل متقاضی را وارد نمایید.
11. مهاجرت حالت: وضعیت فعلی متقاضی را وارد نمایید (پناهنده، پناهنده سیاسی، مشروط، کیوبایی/هایتی 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.

12. قومیت: از جمله کشور اصلی، متقاضی فردی را که پلان خدمات برای او ایجاد میشود، وارد نمایید. (مثلاً (a) مونتاتارد و (b) ویتنام **خواهد بود**).

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

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

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

16. فواید فعلی: چوکات(های) مناسب را برای نشان دادن هرگونه فواید عمومی که متقاضی در حال حاضر دریافت میکند، نشانی کنید. هرگونه نظر یا جزئیات مرتبط را در ذیل وارد کنید، مانند تاریخ شروع و/یا تاریخ پایان فواید دریافتی.

ترانسپورت:

17. جواز رانندگی NC: چوکات مناسب را نشانی کنید تا مشخص سازید که آیا متقاضی جواز رانندگی فعلی NC دارد یا خیر.

18. موتر: چوکات مناسب را نشانی کنید تا مشخص شود آیا متقاضی به منظور ترانسپورت شغلی به موتر دسترسی دارد یا خیر.

19. ترانسپورت مورد 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 آوریم.

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

افراد وابسته:

21. معلومات قضیه: یک ورق معلومات موردی که نام، جنسیت و تاریخ تولد هر یک از اعضای قضیه همراه با ورق ضمیمه گردیده؟ متقاضی چه کسی وظایفی دارد (حمایت مالی، ترانسپورت، مراقبت از طفل و غیره) که باید در پلان خدمات وی در نظر گرفته شود. (مانند فرم A.DSS-6230 pt). توجه داشته باشید که با انتخاب «بلی» در این بخش با دوسیه متقاضی همراه میباشد. اگر ورق معلومات قضیه ضمیمه نشده است، لطفاً این معلومات را در خطوط ارائه شده درج نمایید. در صورت نیاز صفحات اضافی را ضمیمه نمایید.

22. مراقبت از طفل: چوکات مناسب را نشانی کنید تا مشخص شود که آیا متقاضی برای برآورده کردن انتظارات از پلان خدمات خود به مراقبت از طفل نیاز دارد یا خیر. مورد نیاز است:

23. مراقبت فعلی از طفل: معلومات مربوط به ترتیبات فعلی مراقبت از طفل متقاضی را وارد سازید. ترتیبات:

24. سایر افراد وابسته: چوکات مناسب را نشانی کنید تا مشخص شود که آیا متقاضی وابستگان دیگری دارد که مسئولیت آنها را بر عهده دارد یا خیر و چه کسانی باید در پلان خدمات او در نظر گرفته شوند.

25. مراقبت فعلی ترتیبات: معلومات مربوطه را در مورد ترتیبات مراقبت فعلی متقاضی برای دیگری وارد نمایید وابسته (های) که او مسئول آنها است.

بیمه صحی:

26. پوشش متقاضی: چوکات مناسب را نشانی کنید تا مشخص شود که آیا متقاضی بیمه معالجوی برای خود دارد یا خیر.

27. هزینه برای متقاضی: اگر پاسخ به شماره 26 «بلی» است، هزینه ای را که متقاضی برای حفظ بیمه معالجوی فعلی برای خود دارد، مشخص سازید.

28. وابسته پوشش: چوکات مناسب را نشانی کنید تا مشخص شود که آیا متقاضی بیمه معالجوی دارد یا خیر افراد وابسته.

29. هزینه برای متقاضی: اگر پاسخ شماره 28 «بلی» است، هزینه ای را که متقاضی برای نگهداری از بیمه معالجوی فعلی برای افراد تحت تکفل خود میگیرد، نشان دهید.

زبان:

30. زبان اصلی:

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

31. توانایی زبان انگلیسی:

چوکات مناسب را نشانی کنید تا سطح مهارت فعلی متقاضی به زبان انگلیسی را که توسط مدیر قضیه درک میشود، نشان دهد.

استخدام:

32. در حال حاضر مشغول

برای نشان دادن اینکه آیا متقاضی در حال حاضر مشغول به کار است، چوکات مناسب را نشانی کنید.

به کار است:

33. استخدام کننده فعلی:

اگر متقاضی در حال حاضر شاغل است، چوکات مربوطه را نشانی کنید و نام استخدام فعلی را وارد کنید.

34. برنامه کاری:

شیفت کاری متقاضی و روزهای هفته را وارد نمایید.

35. خدمات مورد نیاز:

- ستون A:** مشخص سازید که کدام خدمات توسط متقاضی درخواست میشود یا در دسترس متقاضی قرار میگیرد.
- ستون B:** اگر تصمیم مدیر دوسیه منی بر عدم ارجاع متقاضی به خدمات است، کد دلیل را از دلایل ذکر شده در بخش پیش دستورالعمل پلان خدمات ذکر نمایید.
- ستون C:** اگر قرار است خدمات ارائه شود، تاریخ شروع خدمات را در این ستون نشان دهید.
- ستون D:** اگر ارجاعات مناسب است، نظرات ارائه دهنده یا اداره ای را که متقاضی برای خدمات به آن ارجاع داده میشود، وارد نمایید.
- ستون E:** متقاضی باید هر یک از خدمات را در این ستون 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.

امضاها:

36. نام متقاضی را در فضای خالی ارائه شده چاپ کنید که نشان دهنده درک متقاضی از پلان خدمات است.

37. امضای متقاضی:

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

38. تاریخ:

تاریخ امضای متقاضی پلان خدمات را وارد نمایید.

39. والدین/سرپرست

اگر متقاضی خردسال است، اطمینان حاصل کنید که والدین یا سرپرست متقاضی پلان خدمات را بعد از آن امضا میکند توضیح و تفسیر گردیده. اگر امضای والدین یا سرپرست لازم نیست، N/A بنویسید.

امضا:

40. نام تعیین شده

نام کارمندی را که خدمات اجتماعی پناهندگان را به متقاضی ارائه مینماید، بنویسید.

کارمند قضیه:

41. شماره تلفون:

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

42. امضای کارمند:

اطمینان حاصل کنید که کارمندی که پلان خدمات را تکمیل میکند، پلان خدمات را امضا مینماید.

43. تاریخ:

تاریخی را وارد نمایید که کارمند پلان خدمات آن را امضا میکند.

44. نام ترجمان:

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

45. امضای ترجمان:

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

46. تاریخ:

تاریخ امضای ترجمان پلان خدمات را وارد نمایید.

در 3 ماه / 6 ماه / 12 ماه:

از فورم بررسی قضیه (DSS-6235) برای تعقیب نمودن پیشرفت متقاضی استفاده نمایید.

یادداشت: مدیر قضیه یا کارمندان ارائه دهنده که پلان خدمات را تکمیل می کنند باید اطمینان حاصل کنند که متقاضی بعد از تکمیل نمودن، یک کاپی امضا شده از فورم را دریافت مینماید.