

## طلب اللجوء وتعليق الإبعاد I-589

وزارة العدل الأمريكية  
المكتب التنفيذي لمراجعة الهجرة

ابدأ من هنا - اكتب أو اطبع بالحرير الأسود. راجع التعليمات للحصول على معلومات حول الأهلية وكيفية استكمال هذا الطلب وتقديمه. لا توجد رسوم لتقديم لهذا الطلب.  
ملاحظة:  حدد هذا المربع إذا كنت تريد أيضا التقدم بطلب حجب الإبعاد بموجب اتفاقية مناهضة التعذيب.

الجزء A.1. معلومات عنك			
1. رقم/أرقام تسجيل الأجانب (الرقم A) (إن وجد)		2. رقم الضمان الاجتماعي الأمريكي (إن وجد)	
3. رقم حساب خدمة الهجرة، USCIS عبر الإنترنت (إن وجد)		6. الاسم الأوسط	
4. الاسم الأخير الكامل		5. الاسم الأول	
7. ما هي الأسماء الأخرى التي استخدمتها (اسم العائلة قبل الزواج والأسماء المستعارة)؟			
8. عنوان الإقامة في الولايات المتحدة (حيث تقيم فعلياً)			
اسم ورقم الشارع		رقم الشقة	
المدينة	الولاية	الرمز البريدي	رقم الهاتف: ( )
(ملاحظة: يجب أن تكون مقيماً في الولايات المتحدة لتقديم هذا النموذج).			
9. عنوان المراسلة في الولايات المتحدة (إذا كان مختلفاً عن العنوان الموجود في الخانة رقم 8)			
الذي يد (إذا توفر):		رقم الهاتف ( )	
اسم ورقم الشارع		رقم الشقة	
المدينة	الولاية	الرمز البريدي	
10. الجنس: <input type="checkbox"/> ذكر <input type="checkbox"/> أنثى		11. الحالة الزوجية: <input type="checkbox"/> أعزب <input type="checkbox"/> متزوج/ة <input type="checkbox"/> مطلق/ة <input type="checkbox"/> أرمل/ة	
12. تاريخ الميلاد (شهر/يوم/سنة)		13. مدينة وبلد الميلاد	
14. الجنسية الحالية (المواطنة)		15. الجنسية عند الميلاد	16. العرق أو المجموعة العرقية أو القبلية
17. الدين		18. اختر المربع من (a) إلى (c) أين ينطبق: a. <input type="checkbox"/> أنا الآن في إجراءات محكمة الهجرة. b. <input type="checkbox"/> أنا لست الآن في إجراءات محكمة الهجرة، لكنني كنت في الماضي. c. <input type="checkbox"/> لم أكن حاضراً في إجراءات محكمة الهجرة من قبل.	
19. أكمل فقرات 19 من a إلى c. a. متى كانت آخر مرة غادرت فيها بلدك؟ (شهر/يوم/سنة) _____ b. ما رقم I-94 الحالي الخاص بك، إن وجد؟ _____ c. أدرج كل دخول إلى الولايات المتحدة بدءاً من أحدث دخول لك. أدرج التاريخ (شهر/يوم/سنة) والمكان ووضعك لكل دخول. (أرفق أوراقاً إضافية حسب الحاجة). التاريخ _____ المكان _____ الحالة _____ التاريخ _____ المكان _____ الحالة _____ التاريخ _____ المكان _____ الحالة _____			
20. ما هي الدولة التي أصدرت جواز سفرك أو وثيقة السفر الأخيرة؟		21. رقم الجواز	22. تاريخ انتهاء الصلاحية (شهر/يوم/سنة)
23. ما هي لغتك الأم (يرجى شمل اللهجة، إذا أمكن)؟		24. هل تتكلم الإنجليزية بطلاقة؟ <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا	25. ما هي اللغات الأخرى التي تتكلمها بطلاقة؟
فقط لاستعمال EOIR (المكتب التنفيذي لمراجعة الهجرة)		لاستخدام USCIS إجراءات: تاريخ مقابلة: _____ رقم هوية ضابط اللجوء: _____ تاريخ الموافقة: _____ تاريخ الرفض: _____ تاريخ الإحالة: _____	

الجزء A.II. معلومات عن زوجتك وأطفالك

زوجك:

أنا لست متزوجا. (انتقل إلى أطفالك أدناه).

1. رقم تسجيل الأجنبي (رقم A) (إن وجد)	2. رقم جواز السفر/بطاقة الهوية (إن وجد)	3. تاريخ الميلاد (شهر/يوم/سنة)	4. رقم الضمان الاجتماعي الأمريكي (إن وجد)
5. الاسم الأخير الكامل	6. الاسم الأول	7. الاسم الأوسط	8. الأسماء الأخرى المستخدمة (تشمل اسم العائلة قبل الزواج و الأسماء المستعارة)
9. تاريخ الزواج (شهر/يوم/سنة)	10. مكان الزواج	11. المدينة وبلد الميلاد	
12. الجنسية (المواطنة)	13. العرق أو المجموعة العرقية أو القبلية	14. الجنس <input type="checkbox"/> ذكر <input type="checkbox"/> أنثى	
15. هل هذا الشخص في الولايات المتحدة؟ <input type="checkbox"/> نعم (أكمل الخانات 16 إلى 24) <input type="checkbox"/> لا (حدد المكان):			
16. مكان الدخول الأخير إلى الولايات المتحدة.	17. تاريخ آخر دخول إلى الولايات المتحدة (شهر/يوم/سنة)	18. رقم I-94 (إن وجد)	19. الحالة عند آخر دخول (نوع التأشيرة، إن وجدت)
20. ما هو الوضع الحالي لزوجك؟	21. ما هو تاريخ انتهاء صلاحية الإقامة المسموح بها له/لها، إن وجدت؟ (الشهر/اليوم/السنة)	22. هل زوجك في إجراءات محكمة الهجرة؟ <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا	23. كان / كانت في أمريكا سابقا، تاريخ الوصول السابق (الشهر/اليوم/السنة)
24. إذا كنت في الولايات المتحدة، هل سيتم إشمال زوجتك/زوجك في هذا الطلب؟ (حدد المربع المناسب). <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا			

أطفالك. قم بإدراج جميع أطفالك، بغض النظر عن العمر أو الموقع أو الحالة الاجتماعية.

ليس لدي أي أطفال. (انتقل إلى الجزء A.III، معلومات عن خلفيتك).

لدي أطفال. العدد الإجمالي للأطفال: \_\_\_\_\_.

(ملاحظة: استخدم الملحق I-589 A من النموذج أو أرفق أوراقا ووثائق إضافية إذا كان لديك أكثر من أربعة أطفال).

1. رقم تسجيل الأجنبي (رقم A) (إن وجد)	2. رقم جواز السفر/بطاقة الهوية (إن وجد)	3. الحالة الاجتماعية (متزوج، أعزب، مطلق، أرمل)	4. رقم الضمان الاجتماعي الأمريكي (إن وجد)
5. الاسم الأخير الكامل	6. الاسم الأول	7. الاسم الأوسط	8. تاريخ الميلاد (شهر/يوم/سنة)
9. المدينة وبلد الميلاد	10. الجنسية (المواطنة)	11. العرق أو المجموعة العرقية أو القبلية	12. الجنس <input type="checkbox"/> ذكر <input type="checkbox"/> أنثى
13. هل هذا الطفل موجود في الولايات المتحدة؟ <input type="checkbox"/> نعم (أكمل المربعات من 14 إلى 21) <input type="checkbox"/> لا (حدد الموقع):			
14. مكان الدخول الأخير إلى الولايات المتحدة.	15. تاريخ آخر دخول إلى الولايات المتحدة (شهر/يوم/سنة)	16. رقم I-94 (إن وجد)	17. الحالة لآخر دخول (نوع التأشيرة، إن وجدت)
18. ما هو الوضع الحالي لطفلك؟	19. ما هو تاريخ انتهاء صلاحية الإقامة المسموح بها له/لها، إن وجدت؟ (الشهر/اليوم/السنة)	20. هل طفلك في إجراءات محكمة الهجرة؟ <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا	
21. إذا كان الطفل موجودا في الولايات المتحدة، فهل سيتم إشماله في هذا الطلب؟ (اختر المربع المناسب). <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا			

الجزء A.II. معلومات عن زوجتك وأطفالك (متابع)

1. رقم تسجيل الأجنبي (رقم A) (إن وجد)	2. رقم جواز السفر/بطاقة الهوية (إن وجد)	3. الحالة الاجتماعية (متزوج، أعزب، مطلق، أرمل)	4. رقم الضمان الاجتماعي الأمريكي (إن وجد)
5. الاسم الأخير الكامل	6. الاسم الأول	7. الاسم الأوسط	8. تاريخ الميلاد (شهر/يوم/سنة)
9. المدينة وبلد الميلاد	10. الجنسية (المواطنة)	11. العرق أو المجموعة العرقية أو القبلية	12. الجنس <input type="checkbox"/> ذكر <input type="checkbox"/> أنثى
13. هل هذا الطفل موجود في الولايات المتحدة؟ <input type="checkbox"/> نعم (أكمل المربعات من 14 إلى 21). <input type="checkbox"/> لا (حدد الموقع): _____			
14. مكان الدخول الأخير إلى الولايات المتحدة.	15. تاريخ آخر دخول إلى الولايات المتحدة (شهر/يوم/سنة)	16. رقم I-94 (إن وجد)	17. الحالة لأخر دخول (نوع التأشيرة، إن وجدت)
18. ما هو الوضع الحالي لطفلك؟	19. ما هو تاريخ انتهاء صلاحية الإقامة المسموح بها له/لها، إن وجدت؟ (الشهر/اليوم/السنة)		
20. هل طُفلك في إجراءات محكمة الهجرة؟ <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا			
21. إذا كان الطفل موجودا في الولايات المتحدة، فهل سيتم إشماله في هذا الطلب؟ (اختر المربع المناسب). <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا			
1. رقم تسجيل الأجنبي (رقم A) (إن وجد)	2. رقم جواز السفر/بطاقة الهوية (إن وجد)	3. الحالة الاجتماعية (متزوج، أعزب، مطلق، أرمل)	4. رقم الضمان الاجتماعي الأمريكي (إن وجد)
5. الاسم الأخير الكامل	6. الاسم الأول	7. الاسم الأوسط	8. تاريخ الميلاد (شهر/يوم/سنة)
9. المدينة وبلد الميلاد	10. الجنسية (المواطنة)	11. العرق أو المجموعة العرقية أو القبلية	12. الجنس <input type="checkbox"/> ذكر <input type="checkbox"/> أنثى
13. هل هذا الطفل موجود في الولايات المتحدة؟ <input type="checkbox"/> نعم (أكمل المربعات من 14 إلى 21). <input type="checkbox"/> لا (حدد الموقع): _____			
14. مكان الدخول الأخير إلى الولايات المتحدة.	15. تاريخ آخر دخول إلى الولايات المتحدة (شهر/يوم/سنة)	16. رقم I-94 (إن وجد)	17. الحالة لأخر دخول (نوع التأشيرة، إن وجدت)
18. ما هو الوضع الحالي لطفلك؟	19. ما هو تاريخ انتهاء صلاحية الإقامة المسموح بها له/لها، إن وجدت؟ (الشهر/اليوم/السنة)		
20. هل طُفلك في إجراءات محكمة الهجرة؟ <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا			
21. إذا كان الطفل موجودا في الولايات المتحدة، فهل سيتم إشماله في هذا الطلب؟ (اختر المربع المناسب). <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا			
1. رقم تسجيل الأجنبي (رقم A) (إن وجد)	2. رقم جواز السفر/بطاقة الهوية (إن وجد)	3. الحالة الاجتماعية (متزوج، أعزب، مطلق، أرمل)	4. رقم الضمان الاجتماعي الأمريكي (إن وجد)
5. الاسم الأخير الكامل	6. الاسم الأول	7. الاسم الأوسط	8. تاريخ الميلاد (شهر/يوم/سنة)
9. المدينة وبلد الميلاد	10. الجنسية (المواطنة)	11. العرق أو المجموعة العرقية أو القبلية	12. الجنس <input type="checkbox"/> ذكر <input type="checkbox"/> أنثى
13. هل هذا الطفل موجود في الولايات المتحدة؟ <input type="checkbox"/> نعم (أكمل المربعات من 14 إلى 21). <input type="checkbox"/> لا (حدد الموقع): _____			
14. مكان الدخول الأخير إلى الولايات المتحدة.	15. تاريخ آخر دخول إلى الولايات المتحدة (شهر/يوم/سنة)	16. رقم I-94 (إن وجد)	17. الحالة لأخر دخول (نوع التأشيرة، إن وجدت)
18. ما هو الوضع الحالي لطفلك؟	19. ما هو تاريخ انتهاء صلاحية الإقامة المسموح بها له/لها، إن وجدت؟ (الشهر/اليوم/السنة)		
20. هل طُفلك في إجراءات محكمة الهجرة؟ <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا			
21. إذا كان الطفل موجودا في الولايات المتحدة، فهل سيتم إشماله في هذا الطلب؟ (اختر المربع المناسب). <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا			

### الجزء A.III. معلومات عن خلفيتك

1. أدرج عنوانك الأخير الذي كنت تعيش فيه قبل وصولك إلى الولايات المتحدة. إذا لم تكن هذه هي الدولة التي تخشى التعرض فيها للاضطهاد، فأدرج أيضا عنوانك الأخير في الدولة التي تخشى التعرض فيها للاضطهاد. (أدرج العنوان والمدينة/البلدة والقسم والمقاطعة أو الولاية والدولة).  
(ملاحظة: استخدم الملحق B من النموذج I-589، أو أوراق إضافية، إذا لزم الأمر).

رقم المنزل واسم الشارع (إذا توفر)	مدينة/ناحية	دائرة، محافظة، او ولاية	بلد	تواريخ من (شهر/سنة) الى (شهر/سنة)

2. أدرج أو أذكر المعلومات التالية عن أماكن إقامتك خلال السنوات الخمس الماضية. أدرج عنوانك الحالي أولاً.  
(ملاحظة: استخدم الملحق B من النموذج I-589، أو أوراق إضافية، إذا لزم الأمر).

رقم المنزل واسم الشارع (إذا توفر)	مدينة/ناحية	دائرة، محافظة، او ولاية	بلد	تواريخ من (شهر/سنة) الى (شهر/سنة)

3. قم بتقديم المعلومات التالية عن تعليمك، بدءاً من أحدث مدرسة التحقت بها.  
(ملاحظة: استخدم الملحق B من النموذج I-589، أو أوراق إضافية، إذا لزم الأمر).

اسم المدرسة	نوع المدرسة	موقع (عنوان)	تاريخ الالتحاق من (شهر/سنة) الى (شهر/سنة)

4. قم بتقديم المعلومات التالية عن عملك خلال السنوات الخمس الماضية. قم بإدراج عملك الحالي أولاً.  
(ملاحظة: استخدم الملحق B من النموذج I-589، أو أوراق إضافية، إذا لزم الأمر).

اسم وعنوان صاحب العمل	مهنتك	تواريخ من (شهر/سنة) الى (شهر/سنة)

5. قدم المعلومات التالية عن والديك وأشقائك (إخوتك وأخواتك). ضع علامة في المربع إذا كان الشخص متوفى.  
(ملاحظة: استخدم الملحق B من النموذج I-589، أو أوراق إضافية، إذا لزم الأمر).

الاسم الكامل	المدينة/البلدة وبلد الميلاد	الموقع الحالي
الأم		<input type="checkbox"/> متوفي
الأب		<input type="checkbox"/> متوفي
شقيق شقيقة		<input type="checkbox"/> متوفي
شقيق شقيقة		<input type="checkbox"/> متوفي
شقيق شقيقة		<input type="checkbox"/> متوفي
شقيق شقيقة		<input type="checkbox"/> متوفي

(ملاحظة: استخدم النموذج I-589 الملحق B أو قم بإرفاق أوراق إضافية حسب الحاجة لاستكمال إجاباتك على الأسئلة الواردة في الجزء B).

عند الإجابة على الأسئلة التالية عن طلبك للجوء أو طلبك حماية أخرى (حجب الإبعاد بموجب المادة (3)(b) 241 من قانون الهجرة والجنسية أو حجب الإبعاد بموجب اتفاقية مناهضة التعذيب)، يجب عليك تقديم وصف تفصيلي ومحدد لأساس طلبك للجوء أو حماية أخرى. قدر استطاعتك، قدم تواريخ وأماكن وأوصافاً محددة لكل حدث أو إجراء موصوف. يجب عليك إرفاق مستندات تثبت الظروف العامة في البلد الذي تطلب منه اللجوء أو الحماية الأخرى والحقائق المحددة التي تعتمد عليها لدعم طلبك. إذا كانت هذه المستندات غير متوفرة أو إذا لم تقدم هذه المستندات مع طلبك، فوضح السبب في إجاباتك على الأسئلة التالية.

راجع التعليمات، الجزء 1: تعليمات التقديم، القسم II، "أساس الأهلية"، الأجزاء A - D، القسم V، استكمال النموذج، الجزء B، والقسم VII، "الأدلة الإضافية التي يجب عليك تقديمها"، لمزيد من المعلومات عن استكمال هذا القسم من النموذج.

1. لماذا تتقدم بطلب اللجوء أو حجب الإبعاد بموجب المادة (3)(b) 241 من قانون الهجرة والجنسية، أو حجب الإبعاد بموجب اتفاقية مناهضة التعذيب؟ حدد المربعات المناسبة أدناه ثم قدم إجابات مفصلة على الأسئلة A و B أدناه.

أسعى للحصول على اللجوء أو حجب الإبعاد بناءً على:

- العرق  الرأي السياسي
- الدين  الانتماء إلى مجموعة اجتماعية معينة
- الجنسية  اتفاقية التعذيب

A. هل تعرضت أنت أو عائلتك أو أصدقاؤك المقربون أو زملاؤك للأذى أو سوء المعاملة أو التهديدات في الماضي من قبل أي شخص؟

لا  نعم

إذا كانت الإجابة "نعم"، اشرح بالتفصيل:

1. ماذا حدث؟
2. متى حدث الأذى أو سوء المعاملة أو التهديدات؟
3. من تسبب في الأذى أو سوء المعاملة أو التهديدات؟ و
4. لماذا تعتقد أن الأذى أو سوء المعاملة أو التهديدات قد حدثت.

B. هل تخشى التعرض للأذى أو سوء المعاملة إذا عدت إلى وطنك؟

لا  نعم

إذا كانت الإجابة "نعم"، اشرح بالتفصيل:

1. ما هو الأذى أو سوء المعاملة الذي تخشى التعرض له؟
2. من تعتقد أنه سيؤذيك أو يعاملك بشكل سيء؟ و
3. لماذا تعتقد أنك قد تتعرض للأذى أو سوء المعاملة أو قد تتعرض لها.

**الجزء B. معلومات عن طلبك (تابع)**

2. هل سبق لك أو لأحد أفراد أسرته أن اتهم أو تم توجيه إتهام رسمي أو اعتقال أو احتجز أو خضع للاستجواب أو أدين وحكم عليه أو سجن في أي بلد آخر غير الولايات المتحدة (بما في ذلك انتهاك قانون الهجرة)؟

لا  نعم

إذا كانت الإجابة "نعم"، اشرح الظروف والأسباب التي أدت إلى هذا الإجراء.

3. A. هل سبق لك أو لأفراد أسرته أن انتموا إلى أي منظمات أو مجموعات في بلدك الأصلي، على سبيل المثال لا الحصر حزب سياسي أو مجموعة طلابية أو نقابة عمالية أو منظمة دينية أو مجموعة عسكرية أو شبه عسكرية أو دورية مدنية أو منظمة حرب عصابات أو مجموعة عرقية أو مجموعة حقوق إنسان أو الصحافة أو وسائل الإعلام؟

لا  نعم

إذا كانت الإجابة "نعم"، صف لكل شخص مستوى المشاركة وأي مناصب قيادية أو أخرى شغلها ومدة مشاركتك أنت أو أفراد أسرته في كل منظمة أو نشاط.

3. B. هل تستمر أنت أو أفراد أسرته في المشاركة بأي شكل من الأشكال في هذه المنظمات أو المجموعات؟

لا  نعم

إذا كانت الإجابة "نعم"، وضح لكل شخص مستوى المشاركة الحالي لك أو لأفراد أسرته وأي مناصب قيادية أو مناصب أخرى تشغلها حالياً ومدة مشاركتك أنت أو أفراد أسرته في كل منظمة أو مجموعة.

4. هل تخشى التعرض للتعذيب في بلدك الأصلي أو أي بلد آخر قد يتم إعادتك إليه؟

لا  نعم

إذا كانت الإجابة بـ "نعم"، اشرح سبب خوفك واصفا طبيعة التعذيب الذي تخشى التعرض له، ومن الذي سيمارسه، ولماذا سيتم ممارسته.

(ملاحظة: استخدم النموذج I-589 الملحق B، أو قم بإرفاق أوراق إضافية حسب الحاجة لاستكمال إجاباتك على الأسئلة الواردة في الجزء C).

1. هل سبق مطلقاً لك أو لزوجك أو لطفلك أو لوالديك أو لإخوتك التقدم بطلب إلى حكومة الولايات المتحدة للحصول على وضع لاجئ أو حق اللجوء أو حجب الإبعاد؟
- لا  نعم

إذا كانت الإجابة "نعم"، اشرح القرار وما حدث لأي وضع حصلت عليه أنت أو لزوجك أو لطفلك أو لوالديك أو لإخوتك نتيجة لهذا القرار. وضح ما إذا كنت إذا كنت مشمولاً في طلب أحد الوالدين أو الزوجة أم لا. إذا كان الأمر كذلك، فقم بتضمين رقم A للكرت الأخضر الخاص بوالدك أو زوجتك في ردك. إذا تم رفض طلب اللجوء من قبل قاضي الهجرة أو مجلس استئناف الهجرة، فصف أي تغيير في الظروف في بلدك أو ظروفك الشخصية منذ تاريخ الرفض والتي قد تؤثر على أهليتك للحصول على اللجوء.

2. A. بعد مغادرة البلد الذي تطالب منه باللجوء، هل سافرت أنت أو زوجتك أو أطفالك الموجودون الآن في الولايات المتحدة عبر أو سكنت في أي بلد آخر قبل دخول الولايات المتحدة؟
- لا  نعم

2. B. هل سبق لك أو لزوجتك أو أطفالك أو أفراد أسرته الآخرين، مثل والديك أو أشقائكم، التقدم بطلب أو الحصول على أي وضع قانوني في أي بلد آخر غير البلد الذي تطالب منه الآن باللجوء؟
- لا  نعم

إذا كانت الإجابة "نعم" على أي من السؤالين أو كليهما (A2 و/أو B2)، قدم لكل شخص ما يلي: اسم كل بلد ومدة الإقامة ووضع الشخص أثناء وجوده هناك وأسباب المغادرة وما إذا كان الشخص يحق له العودة لأغراض الإقامة القانونية أم لا وما إذا كان الشخص قد تقدم بطلب للحصول على وضع اللاجئ أو اللجوء أثناء وجوده هناك، وإذا لم يكن كذلك، فلماذا لم يفعل ذلك.

3. هل سبق لك أو لزوجك / لزوجتك أو لطفلك أن أمرت أو حرضت أو ساعدت أو شاركت بأي شكل من الأشكال في إلحاق الأذى أو المعاناة بأي شخص بسبب عرقه أو دينه أو جنسيته أو عضويته في مجموعة اجتماعية معينة أو معتقد في رأي سياسي معين؟
- لا  نعم

إذا كانت الإجابة "نعم"، صف بالتفصيل كل حادثة من هذا القبيل وتورطك أو تورط زوجك / زوجتك أو طفلك.

4. هل عدت إلى البلد الذي تعرضت فيه للأذى أو تخشى التعرض للأذى بعد مغادرتك له؟  
 لا  نعم

إذا كانت الإجابة "نعم"، فصف بالتفصيل ظروف زيارتك (زياراتك) (على سبيل المثال، تاريخ (تواريخ) الرحلة (الرحلات) والغرض (الأغراض) من الرحلة (الرحلات) ومدة بقائك في تلك الدولة أثناء الزيارة (الزيارات).

5. هل تقدم هذا الطلب بعد مرور أكثر من سنة على وصولك الأخير إلى الولايات المتحدة؟  
 لا  نعم

إذا كانت الإجابة "نعم"، اشرح سبب عدم تقديمك للطلب خلال السنة الأولى بعد وصولك. يجب أن تكون مستعدا لشرح سبب عدم تقديمك لطلب اللجوء خلال السنة الأولى بعد وصولك أثناء مقابلتك أو جلسة الاستماع. للحصول على إرشادات عن الإجابة على هذا السؤال، راجع التعليمات، الجزء 1: تعليمات التقديم، القسم V. "استكمال النموذج"، الجزء C.

6. هل سبق لك أو لأي فرد من أفراد أسرته المدرجين في الطلب ارتكاب أي جريمة و/أو تم القبض عليك أو توجيه اتهام إليك أو إدانتك أو الحكم عليك بارتكاب أي جرائم في الولايات المتحدة (بما في ذلك انتهاك قانون الهجرة)؟

لا  نعم

إذا كانت الإجابة "نعم"، فحدد في إجابتك لكل حالة ما يلي: ما حدث والظروف والتاريخ ومدة الحكم الذي صدر والموقع ومدة الاحتجاز أو السجن وأسباب الاحتجاز أو الإدانة وأي اتهامات رسمية وجهت إليك أو إلى أقاربك المدرجين في طلبك وأسباب الإفراج. أرفق المستندات التي تشير إلى هذه الحوادث إذا كانت متاحة أو أعط شرحا لسبب عدم توفر المستندات.



## الجزء D: توقيعك

أقر، تحت طائلة عقوبة الحنث باليمين بموجب قوانين الولايات المتحدة الأمريكية، بأن هذا الطلب والأدلة المقدمة معه كلها صحيحة ودقيقة. ينص القسم 1546 (a) من العنوان 18 من قانون الولايات المتحدة جزئياً على ما يلي: أي شخص يقدم عن علم تحت القسم، أو كما هو مسموح به تحت طائلة عقوبة الحنث باليمين بموجب القسم 1746 من العنوان 28 من قانون الولايات المتحدة، أو يقر عن علم بأنه صحيح، أي بيان كاذب فيما يتعلق بحقيقة جوهرية في أي طلب أو إقرار أو مستند آخر مطلوب بموجب قوانين الهجرة أو اللوائح المنصوص عليها بموجبه، أو يقدم عن علم أي طلب أو إقرار أو مستند آخر يحتوي على أي بيان كاذب أو يفشل في احتواء أي أساس معقول في القانون أو الوقائع - يعاقب بغرامة وفقاً لهذا العنوان أو يسجن لمدة تصل إلى 25 سنة. أقر بأنني موجود فعلياً في الولايات المتحدة أو أسعى للدخول من نقطة عبور عند تقديم هذا الطلب. أوافق على إصدار أي معلومات من سجل الهجرة الخاص بي والتي تحتاجها خدمات المواطنة والهجرة الأمريكية (USCIS) لتحديد الأهلية للحصول على الميزة التي أسعى إليها.

**تحذير:** المتقدمون بالطلب ويتواجدون في الولايات الذين يتواجدون في الولايات المتحدة بشكل غير قانوني معرضون للإبعاد إذا لم يتم قبول طلباتهم باللجوء أو الحجب من قبل مسؤول اللجوء أو قاضي الهجرة. يمكن استخدام أي معلومات مقدمة في استكمال هذا الطلب كأساس لبدء إجراءات الإبعاد أو كدليل فيها حتى إذا تم سحب الطلب لاحقاً. المتقدمون الذين تم تحديد أنهم قدموا عن علم طلب لجوء تافهاً لن يكونوا مؤهلين بشكل دائم لأي مزايا بموجب قانون الهجرة والجنسية. لا يجوز لك تجنب النتيجة التافهة بمجرد أن شخصاً ما نصحك بتقديم معلومات كاذبة في طلب اللجوء الخاص بك. إذا قمت بالتقديم إلى USCIS، فإن الفشل غير المبرر في الحضور إلى موعد لتقديم البيانات الحيوية (مثل بصمات الأصابع) والمعلومات الشخصية الخاصة بك في غضون الوقت المسموح به قد يؤدي إلى رفض مسؤول اللجوء لطلب اللجوء الخاص بك أو إحالته إلى قاضي الهجرة. قد يؤدي الفشل دون سبب وجيه في تزويد وزارة الأمن الوطني، DHS، بالبيانات الحيوية أو غيرها من المعلومات الشخصية أثناء إجراءات الإبعاد إلى اعتبار طلبك مهجوراً من قبل قاضي الهجرة. راجع الأقسام 208.10 و 208.10 و 208.20 و 1003.47 (d) و 1208.20 من قانون اللوائح الفيدرالية 8.

أكتب اسمك بالكامل	أكتب اسمك ببلغتك الام
-------------------	-----------------------

هل ساعدك زوجك أو والدك أو طفلك (أطفالك) في استكمال هذا الطلب؟ لا  نعم  (إذا كانت الإجابة "نعم"، انكر الاسم والعلاقة.)

(الاسم)	(العلاقة)	(الاسم)	(العلاقة)
هل قام شخص آخر غير زوجك أو والدك أو طفلك (أطفالك) بإعداد هذا الطلب؟	لا <input type="checkbox"/>	نعم <input type="checkbox"/> (إذا كانت الإجابة "نعم"، استكمل الجزء E).	(العلاقة)
يجوز لمقدمي طلبات اللجوء أن يتم تمثيلهم بواسطة محام. هل تم تزويدك بقائمة بالأشخاص الذين قد يكونون متاحين لمساعدتك، بتكلفة قليلة أو بدون تكلفة، في طلب اللجوء الخاص بك؟	لا <input type="checkbox"/>	نعم <input type="checkbox"/>	(العلاقة)

توقيع مقدم الطلب (الشخص المذكور في الجزء A.I.)

[ \_\_\_\_\_ ] ←

تاريخ (شهر/يوم/سنة)

قم بتوقيع اسمك بحيث يظهر كل شيء بين الأقواس

## الجزء E: إعلان الشخص الذي يقوم بإعداد النموذج، إذا كان غير مقدم الطلب أو الزوج أو الوالد أو الطفل

أقر بأنني قمت بإعداد هذا الطلب بناء على طلب الشخص المذكور في الجزء D، وأن الردود المقدمة تستند إلى جميع المعلومات التي أعرفها، أو التي قدمها لي مقدم الطلب، وأن الطلب المكتمل قد تم قراءته لمقدم الطلب بلغته / بلغتها الأم أو لغة يفهمها للتحقق قبل أن يوقع على الطلب في حضوري. أنا أدرك أن وضع معلومات كاذبة عن علم في النموذج I-589 قد يعرضني أيضاً لعقوبات مدنية بموجب مجموعة قوانين الولايات المتحدة رقم 8، المادة 1324c و/أو عقوبات جنائية بموجب مجموعة قوانين الولايات المتحدة رقم 18، المادة 1546(a).

توقيع توقيع المهني (معد الطلب)		الاسم الكامل للمعد (المهني)	
رقم الهاتف رقم الهاتف خلال ساعات النهار		عنوان المعد: رقم واسم الشارع	
رقم الشقة	مدينة	ولاية	رمز بريدي
يجب أن يتم استكمالها من قبل محام أو ممثل معتمد (إن وجد).	<input type="checkbox"/> اختر هذا المربع هذا المربع إذا تم إرفاق النموذج G-28.	رقم نقابة المحامين (إن وجد)	رقم حساب المحامي أو الممثل المعتمد عبر الإنترنت الإنترنت لـ USCIS (إن وجد)

## الجزء F. يجب استكماله في مقابلة اللجوء، إذا انطبق ذلك

ملاحظة: سيطلب منك إكمال هذا الجزء عند مثولك للفحص أمام أحد مسؤولي اللجوء في وزارة الأمن الداخلي، وخدمات المواطنة والهجرة الأمريكية (USCIS).

اقسم (أوكد) أنني أعلم محتويات هذا الطلب الذي أوقع عليه، بما في ذلك المستندات والملاحق المرفقة، وأنها  كلها صحيحة أو  غير صحيحة على حد علمي وأن التصحيحات التي تم ترقيمها من \_\_\_\_\_ إلى \_\_\_\_\_ تم إجراؤها من قبلي أو بناء على طلبي. علاوة على ذلك، أدرك أنه إذا تم تحديد أنني قدمت عن علم طلب لجوء تافها، فسأكون غير مؤهل بشكل دائم لأي مزايا بموجب قانون الهجرة والجنسية، وأنني لا يجوز لي تجنب الحكم التافه لمجرد أن شخصا ما نصحني بتقديم معلومات كاذبة في طلب اللجوء الخاص بي.

تم التوقيع عليها وأقسم عليها أمامي من قبل مقدم الطلب المذكور أعلاه في:

توقيع المقدم	تاريخ (شهر/يوم/سنة)
أكتب اسمك بلغتك الام	توقيع ضابط اللجوء

## الجزء G. يجب استكماله في جلسة الإبعاد، إذا انطبق ذلك

ملاحظة: سيطلب منك إكمال هذا الجزء عند مثولك أمام قاضي الهجرة التابع لوزارة العدل الأمريكية، المكتب التنفيذي لمراجعة الهجرة (EOIR) لحضور جلسة استماع.

اقسم (أوكد) أنني أعلم محتويات هذا الطلب الذي أوقع عليه، بما في ذلك المستندات والملاحق المرفقة، وأنها  كلها صحيحة أو  غير صحيحة على حد علمي وأن التصحيحات التي تم ترقيمها من \_\_\_\_\_ إلى \_\_\_\_\_ تم إجراؤها من قبلي أو بناء على طلبي. علاوة على ذلك، أدرك أنه إذا تم تحديد أنني قدمت عن علم طلب لجوء تافها، فسأكون غير مؤهل بشكل دائم لأي مزايا بموجب قانون الهجرة والجنسية، وأنني لا يجوز لي تجنب الحكم التافه لمجرد أن شخصا ما نصحني بتقديم معلومات كاذبة في طلب اللجوء الخاص بي.

تم التوقيع عليها وأقسم عليها أمامي من قبل مقدم الطلب المذكور أعلاه في:

توقيع المقدم	تاريخ (شهر/يوم/سنة)
توقيع قاضي الهجرة	أكتب اسمك بلغتك الام

رقم الكرت الأخضر، الرقم A (إذا كان متاحاً)	تاريخ
اسم المقدم	توقيع المقدم

قم بإدراج جميع أطفالك، بغض النظر عن العمر أو الحالة الاجتماعية

(ملاحظة: استخدم هذا النموذج وأرفق صفحات ووثائق إضافية حسب الحاجة إذا كان لديك أكثر من أربعة أطفال)

1. رقم تسجيل الأجنبي (رقم A) (إن وجد)	2. رقم جواز السفر/بطاقة الهوية (إن وجد)	3. الحالة الاجتماعية (متزوج، أعزب، مطلق، أرمل)	4. رقم الضمان الاجتماعي الأمريكي (إن وجد)
5. الاسم الأخير الكامل	6. الاسم الأول	7. الاسم الأوسط	8. تاريخ الميلاد (شهر/يوم/سنة)
9. المدينة وبلد الميلاد	10. الجنسية (المواطنة)	11. العرق أو المجموعة العرقية أو القبلية	12. الجنس <input type="checkbox"/> ذكر <input type="checkbox"/> أنثى
13. هل هذا الطفل موجود في الولايات المتحدة؟ نعم <input type="checkbox"/> نعم (أكمل المربعات من 14 إلى 21). لا <input type="checkbox"/> لا (حدد الموقع):			
14. مكان الدخول الأخير إلى الولايات المتحدة.	15. تاريخ آخر دخول إلى الولايات المتحدة (شهر/يوم/سنة)	16. رقم I-94 (إن وجد)	17. الحالة لأخر دخول (نوع التأشيرة، إن وجدت)
18. ما هو الوضع الحالي لطفلك؟	19. ما هو تاريخ انتهاء صلاحية الإقامة المسموح بها له/لها، إن وجدت؟ (الشهر/اليوم/السنة)	20. هل طفلك في إجراءات محكمة الهجرة؟ نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>	
21. إذا كان الطفل موجوداً في الولايات المتحدة، فهل سيتم إشماله في هذا الطلب؟ (اختر المربع المناسب). نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>			
1. رقم تسجيل الأجنبي (رقم A) (إن وجد)	2. رقم جواز السفر/بطاقة الهوية (إن وجد)	3. الحالة الاجتماعية (متزوج، أعزب، مطلق، أرمل)	4. رقم الضمان الاجتماعي الأمريكي (إن وجد)
5. الاسم الأخير الكامل	6. الاسم الأول	7. الاسم الأوسط	8. تاريخ الميلاد (شهر/يوم/سنة)
9. المدينة وبلد الميلاد	10. الجنسية (المواطنة)	11. العرق أو المجموعة العرقية أو القبلية	12. الجنس <input type="checkbox"/> ذكر <input type="checkbox"/> أنثى
13. هل هذا الطفل موجود في الولايات المتحدة؟ نعم <input type="checkbox"/> نعم (أكمل المربعات من 14 إلى 21). لا <input type="checkbox"/> لا (حدد الموقع):			
14. مكان الدخول الأخير إلى الولايات المتحدة.	15. تاريخ آخر دخول إلى الولايات المتحدة (شهر/يوم/سنة)	16. رقم I-94 (إن وجد)	17. الحالة لأخر دخول (نوع التأشيرة، إن وجدت)
18. ما هو الوضع الحالي لطفلك؟	19. ما هو تاريخ انتهاء صلاحية الإقامة المسموح بها له/لها، إن وجدت؟ (الشهر/اليوم/السنة)	20. هل طفلك في إجراءات محكمة الهجرة؟ نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>	
21. إذا كان الطفل موجوداً في الولايات المتحدة، فهل سيتم إشماله في هذا الطلب؟ (اختر المربع المناسب). نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>			

رقم الكرت الأخضر ، الرقم A (إذا كان متاحاً)	تاريخ
اسم المتقدم	توقيع المتقدم

ملاحظة: استخدم هذه الصفحة كصفحة متابعة لأي معلومات إضافية مطلوبة. انسخها واستكملها حسب الحاجة.

جزء

سؤال

فقط