



# Gabay sa pagpapalano sa kaligtasan ng pamilya

*Tinipon ng American Civil Liberties Union sa Alaska noong Tag-init 2025*

**ACLU**  
Alaska

Habang dumarami ang pag-aresto sa mga migrante sa bansa, mahalagang alam ko at ng pamilya mo ang mga legal na karapatan mo at may planong pangkaligtasan sakaling magka-emergency.

**Ang Plano sa Kaligtasan ng Pamilya ay koleksyon ng mga impormasyon at dokumentong** makakatulong sa pamilya sa emergency. Matutulungan ka ng gabay na itong lumikha ng Plano sa Kaligtasan ng Pamilya sakaling maaresto o ma-deport ng Immigration and Customs Enforcement (ICE).

# Alamin ang mga Karapatan Mo

Ang lahat sa Estados Unidos, kasama ang LAHAT ng migrante, ay may mga karapatan sa ilalim ng Konstitusyon. Alamin pa rito ang tungkol sa mga karapatan mo at kung paano gamitin ang mga ito, sa [www.aclu.org/know-your-rights/immigrants-rights](http://www.aclu.org/know-your-rights/immigrants-rights).



I-scan para ma-access ang impormasyong 'Alamin ang mga Karapatan Mo'

# Ano ang gagawin kapag naaresto ka ng mga opisyal ng migrasyon



Ikung naaresto ka ng mga opisyal ng migrasyon sa Alaska, malamang na dadalhin ka sa kustodiya ng Kagawaran ng Corrections sa Alaska hanggang sa iaalis ka sa estado at ipadala sa kulungan sa ICE, na kadalasang sa Tacoma, Washington. Maliban kung makakuha ka ng “bond” at mapalaya, malamang na ipapadala ka sa labas ng estado sa loob ng 48 oras ng pagkaaresto.

**May karapatan kang makipag-usap sa isang abogado, may karapatan kang tumahimik, at may karapatan ka para sa isang interpreter. Kung natatakot kang umuwi sa bansang pinanggalingan mo, dapat mong sabihin sa mga opisyal ng migrasyon. Huwag pipirma sa kahit anong hindi mo nauunawaan!**

Napakahalang mayroon ang pamilya at mga kaibigan mo ng impormasyong kailangan nila para matulungan ka kapag ikinulong ka ng mga opisyal ng migrasyon. Kinakailangan mo ring sauluhin ang mahahalagang mga numero ng telepono para mabilis mong makokontak ang taong makapagpapatupad ng Plano sa Kaligtasan ng Pamilya mo.

# Paanong mahanap ang taong ikinulong ng ICE

Puwede mong hanapin ang taong ikinulong ng Immigration and Customs Enforcement (ICE) o ng Customs and Border Protection (CBP) sa pamamagitan ng mga sumusunod na website: [www.locator.ice.gov](http://www.locator.ice.gov).

Kapag nakulong ang isang tao sa loob ng kahit man lang 48 oras dapat na mahanap siya sa database na ito. Kasama rito ang mga taong mahigit sa 18 taong gulang.

Para mahanap ang taong kilala mo, dapat alam mo ang alinman sa “A-Numero” nila o petsa ng kapanganakan, at bansa kung saan sila sinilang.

Para sa mas detalyadong impormasyon sa paghahanap sa mahal sa buhay pagkatapos ng Pag-aresto ng U.S. Immigration, tingnan ang [How to Find a Loved One After a U.S. Immigration Arrest](#) ng National Immigration Law Center.



I-scan para ma-  
access ang  
[locator.ice.gov](http://locator.ice.gov)



I-scan para ma-  
access ang mga  
[NILC Resource](#)

# Ano ang dapat kasama sa iyong Plano sa Kaligtasan ng Pamilya

Dapat kasama sa iyong Plano sa Kaligtasan ng Pamilya kung ano ang dapat mangyari kapag naaresto ka o ang isang tao sa pamilya mo ng ICE. Bagama't nakakatakot itong isipin, mahalagang pag-isipan ang mga isyung lohistikal at pangkaligtasan na maaaring mangyari sakaling bigla kang makulong. Dapat kasama sa plano mo ang:

- Sino ang puwedeng sumundo at mag-alaga sa mga anak mo?
- Sinong mag-aalaga sa alaga mong hayop?
- Anong gamot ang dapat may access ka?
- Sinong magbibigay-alam sa mga kamag-anak mo o employer na nakulong ka?
- Sino ang kokontak sa abogado mo o tutulong sa iyong maghanap ng isa?
- Sino ang titiyak na mababayaran ang mga bayarin mo?
- Sino ang may mga ekstrang susi para mapaandar ang kotse mo o makapasok sa bahay mo para kumuha ng mahahalagang dokumento?



**TIP:** Tiyaking nakatabi ang Plano sa Kaligtasan ng Pamilya mo sa ligtas na lugar na madaling mahanap. Gumawa ng maraming kopya ng Plano sa Kaligtasan ng Pamilya mo at ibahagi ito sa pinagkakatiwalaang miyembro ng pamilya o kaibigan, gaya ng emergency contact mo.

# Ano ang dapat kasama sa iyong Plano sa Kaligtasan ng Pamilya, ipinagpapatuloy

**Dapat kasama sa Plano sa Kaligtasan ng Pamilya ang pangunahing impormasyon tungkol sa iyo at sa mga miyembro ng pamilya mo, at kasama ang mahalagang dokumento, kung mayroon ka ng mga ito, kabilang ang:**

- Mga Kopya ng Lisensya sa Pagmamaneho/Mga Card ng Pagkakakilanlan
- Mga Kopya ng mga Pasaporte
- Mga Kopya ng mga Dokumentong kaugnay ng Migrasyon (kasama ang A Numero, Permiso sa Trabaho, Green Card, mga Visa, mga abiso ng resibo para sa mga nakabinbing aplikasyon, atbp.)
- Mga Kopya ng Social Security Card o ITIN na Numero
- Lisensya sa Pag-aasawa
- Mga Sertipiko ng Kapanganakan
- Mga reseta, mahalagang medikal na rekord, mga rekord ng pagbabakuna
- Mahalagang Impormasyon tungkol sa iyo (tingnan ang Apendiks A) ahalagang Impormasyon tungkol sa mga anak mo (tingnan ang Apendiks B)
- Mahalagang Impormasyon Tungkol sa Tao Kung Saan Ikaw ang Pangunahing Caregiver (tingnan sa Apendiks C)
- Mahalagang Impormasyonn tungkol sa alagang hayop moo (Apendiks D)
- Kopya ng Pagtatalaga ng Mga Karapatan ng Magulang (tingnan sa Apendiks E)
- Affidavit (Apendiks F)
- Mga Dokumentong Nagpapakita ng Pagiging Residente mo sa Estados Unidos at ang Tagal ng Panahong naninirahan ka sa Estados Unidos

# Iulat ang Aktibidad ng ICE

Sinusubaybayan ng ACLU ng Alaska ang mga pag-arestong nauugnay sa migrasyon sa buong estado. Kung nasaksihan o narinig ang pagpapatupad sa migrasyon sa komunidad mo, punan ang [maikling survey](#) na ito.



I-scan para iulat  
ang aktibidad ng  
ICE



## Kailangan ng tulong?

Kung kailangan mo ng tulong sa pagpupuno sa anumang bahagi ng Plano sa Kaligtasan ng Pamilya, paki-email ang ACLU ng Alaska sa [info@acluak.org](mailto:info@acluak.org).

Biograpikal na Impormasyon	
Pangalan	
A Numero (kung nalalapat)	
Petsa ng Kapanganakan/Edad	
Mga Pronoun	
Address	
Sino ang may access sa bahay mo o nasaan ang ekstrang susi?	
Numero ng Telepono	
Email	
Bansa ng Pagkamamamayan	
Katayuan sa Estados Unidos	
Numero ng Pasaporte, Bansang Nagkaloob, at Petsa ng Pagkawala ng Bisa	
Numero ng Lisensya sa Pagmamaneho at Estado kung saan Ipinagkaloob	
Impormasyon ng Asawa/Ka-live in (kung nalalapat)	
Pangalan	
A Numero (kung nalalapat)	
Petsa ng Kapanganakan/Edad	
Mga Pronoun	
Address	
Numero ng Telepono	
Katayuan sa Pakikipagrelasyon	

Gaano na katagal ang relasyon ninyo?	
Email	
Bansa ng Pagkamamamayan	
Legal na Katayuan sa Estados Unidos	
Numero ng Pasaporte, Bansang Nagkaloob, at Petsa ng Pagkawala ng Bisa	
<b>Mga Anak at Legal na Dependent</b>	
Gaano karami ang anak (kasama ang mga legal na dependent) mo?	
Pakipunan ang Apendiks B para sa bawat bata o dependent.	
<b>Impormasyon tungkol sa mga magulang mo</b>	
Pangalan ng Nanay/Tatay (1)	
Address	
Numero ng Telepono	
Email	
Pangalan ng Nanay/Tatay (2)	
Address	
Numero ng Telepono	
Email	
Kung ikaw ang pangunahing tagapag-alaga ng mga magulang mo o iba pang indibidwal, pakitukoy iyon dito.	
<b>Medikal na Impormasyon</b>	
Mga Medikal na Kondisyon	

Mga Gamot (mga dosis, dalas, atbp.)	
Mga Allergy	
Kung nakulong, anong mga gamot o mga serbisyo sa pangangalagang pangkalusugan ang dapat mong ma-access kaagad?	
Pangalan ng doktor, address at numero ng telepono	
Impormasyon sa insurance na pangkalusugan	
Pangalan ng dentista, address at numero ng telepono	
Impormasyon ng insurance para sa pangangalaga sa ngipin	
<b>Impormasyon sa pagtatrabaho</b>	
Pangalan ng Employer	
Titulo ng Posisyon	
Pangalan ng Supervisor	
Impormasyon sa Pakikipag-ugnayan sa Supervisor	
Kapag nakulong ako, nais kong ibahagi ang impormasyon kaugnay ng sitwasyon ko sa employer ko:	<input type="checkbox"/> Oo <input type="checkbox"/> Hindi
<b>Impormasyon ng Sasakyan</b>	
Gawa/Modelo ng Kotse	
Numero ng Lisensiya sa Plaka	
Kompanya ng Insurance ng Kotse	
Numero ng Polisa ng Insurance	
Numero ng Telepono	
Lokasyon ng ekstrang susi	

Impormasyong Pampinansyal	
Bangko	
Numero ng Account	
Mga buwanang bayarin (ilagay ang kompanya, numero ng account, at ang moda ng pagbabayad para sa bawat buwan)	
Impormasyon ng Abogado	
Pangalan ng Abogado/Kompanya	
Address	
Numero ng Telepono	
Mayroon ba kayong umiiral na ugnayan bilang kliyente/	<input type="checkbox"/> Oo o <input type="checkbox"/> Hindi
May nakabinbin ka bang aplikasyon? Kung oo, ilagay ang uri ng aplikasyon at numero ng resibo.	
May nakabinbin ka bang aplikasyon? Kung oo, ilagay ang uri ng aplikasyon at numero ng resibo.	
Impormasyon ng Konsulado	
Address	
Numero ng Telepono	
Emergency Contact (1) sa Estados Unidos	
Pangalan	
Address	
Numero ng Telepono	
Email	
Kaugnayan sa iyo	

## Emergency Contact (2) sa Estados Unidos

Pangalan	
Address	
Numero ng Telepono	
Email	
Kaugnayan sa iyo	

## Emergency Contact sa Bansang Pinagmulan

Pangalan	
Address	
Numero ng Telepono (kasama ang code ng bansa)	
Email	
Kaugnayan sa iyo	

Iba pang mahalagang impormasyon:

Kapag nakulong ako ng ICE, gusto kong gawin ng pamilya ko ang sumusunod:

Biograpikal na Impormasyon	
Pangalan ng Anak	
A Numero (kung nalalapat)	
Petsa ng Kapanganakan/Edad	
Lugar ng kapanganakan	
Mga Pronoun	
Address	
Numero ng Telepono	
Email	
Bansa ng pagkamamamayan	
Legal na katayuan sa Estados Unidos	
Numero ng Pasaporte, Bansang Nagkaloob, at Petsa ng Pagkawala ng Bisa	
Numero ng Pasaporte, Bansang Nagkaloob, at Petsa ng Pagkawala ng Bisa	
Buong pangalan ng iba pang magulang	
Address	
Numero ng Telepono	
Email	
Bansa ng pagkamamamayan	
Legal na katayuan sa Estados Unidos	

Medikal na Impormasyon	
Mga Medikal na Kondisyon	
Mga Gamot (mga dosis, dalas)	
Mga Allergy	
Pangalan ng doktor, address at numero ng telepono	
Impormasyon sa insurance na pangkalusugan	
Pangalan ng dentista, address at numero ng telepono	
Impormasyon ng insurance para sa pangangalaga sa ngipin	
Impormasyon sa Paaralan	
Panalan at Address ng Paaralan	
Numero ng Telepono ng Paaralan	
Pangalan ng Guro	
Pangalan sa Klasrum	
Pangalan ng afterschool na programa	
Taong puwedeng makaugnayan at/o numero ng telepono sa afterschool na programa	
Iba pang mahalagang impormasyon:	
<p>Karaniwang Iskedyul ng Anak Ko [Ikonsiderang isama ang oras ng pagkain, anumang nakagawiang oras at mga lokasyon sa paghahatid o pagsundo, oras ng pagtulong, atbp.]</p>	

## Biograpikal na Impormasyon

Pangalan	
A Numero (kung nalalapat)	
Petsa ng Kapanganakan/Edad	
Lugar ng kapanganakan	
Mga Pronoun	
Kaugnayan sa iyo	
Address	
Numero ng Telepono	
Email	
Bansa ng pagkamamamayan	
Legal na katayuan sa Estados Unidos	
Numero ng Pasaporte, Bansang Nagkaloob, at Petsa ng Pagkawala ng Bisa	

## Medikal na Impormasyon

Mga Medikal na Kondisyon	
Mga Gamot (mga dosis, dalas)	
Mga Allergy	
Pangalan ng doktor, address at numero ng telepono	
Impormasyon sa insurance na pangkalusugan	
Impormasyon sa insurance na pangkalusugan	
Impormasyon ng insurance para sa pangangalaga sa ngipin	

Iba pang mahalagang impormasyon:

Karaniwang Iskedyul ng Dependent Ko [Ikonsiderang isama ang oras ng pagkain, anumang nakagawiang oras at mga lokasyon sa paghahatid o pagsundo, oras ng pagtulong, atbp.]

Pangalan ng Alagang Hayop	
Edad	
Breed	
Hitsura at mga marka sa katawan	
Pagkain at iskedyul sa pagpapakain	
Pangalan ng betenaryo, address, at numero ng telepono	
Impormasyon sa insurance na pangkalusugan	
Mga medikal na kondisyon/gamot	
Mga Allergy	
Pangalan at impormasyon sa pakikipag-ugnayan ng taong gusto kong mag-alaga sa alagang-hayop ko kung wala ako.	
Iba pang mahalagang impormasyon:	

Kung ikaw ang tanging legal na tagapag-alaga ng (mga) anak mo, at alam mo kung sino ang gusto mong mag-alaga sa kanila sakaling makulong o ma-deport ka, dapat mong bigyan ang taong iyon ng “power of attorney” sa (mga) anak mo. Nagkakaloob ang Pagtatalaga ng mga Karapatan ng Magulang sa taong pinili mo (na kilala ring “attorney in fact”) ng legal na awtoridad na magpasya sa pangangalaga ng (mga) anak mo, sakali LANG na ikaw ay makulong o ma-deport, at sa loob lang ng isang taon.

HINDI kailangang maging aktwal na abogado ng taong pinili mo.

Kung makulong o ma-deport ka, dapat kumpletuhin at pirmahan ng taong itinalagang mag-alaga sa (mga) anak mo ang Affidavit (Apendiks F).

Ang sumusunod na form ay ibinigay sa Tagalog bilang isang sanggunian. Dapat mong kumpletuhin ang Ingles na bersyon ng form para sa iyong mga talaan.

**POWER OF ATTORNEY SA MENOR DE EDAD NG MAGULANG O TAGAPAG-ALAGA**  
**[Pagtatalaga ng mga Karapatan ng Magulang]**

Ako na si, \_\_\_\_\_, ng \_\_\_\_\_, Alaska, ay nagpapatunay na ako ang magulang o tagapag-alaga ng menor de edad na (mga) anak na nakalista sa ibaba, at itinatalga ko:

\_\_\_\_\_ (legal na pangalan ng attorney-in-fact)

ng

\_\_\_\_\_ (address ng attorney-in-fact)

\_\_\_\_\_ (numero ng telepono/email ng attorney-in-fact)

bilang attorney-in-fact ng bawat menor de edad na batang pinangalanan sa ibaba. Kung tumanggap ang nakapangalan sa itaas na attorney-in-fact, pinapangalan ko ang mga sumusunod bilang alternatibong attorney-in-fact ng bawat menor de edad na batang pinangalan sa ibaba:

\_\_\_\_\_ (legal na pangalan ng alternatibong attorney-in-fact)

ng

\_\_\_\_\_ (address ng alternatibong attorney-in-fact)

\_\_\_\_\_ (numero ng telepono/email ng attorney-in-fact)

Itinatalaga ko sa attorney-in-fact ang lahat ng kapangyarihan at awtoridad ko sa pangangalaga at kustodiya ng bawat menor de edad na batang pinangalanan sa ibaba, kasama ang karapatang i-enroll ang bata sa paaralan, ang karapatang suriin at kumuha ng mga kopya ng mga rekord na pang-edukasyon at ibang rekord na nauugnay sa bata, karapatang dumalo sa mga aktibidad sa paaralan at iba pang kaganapang nauugnay sa bata, at ang karapatang ibigay o tanggihan ang anumang pahintulot o waiver kaugnay ng mga gawain sa paaralan, medikal na pagpapagamot, pagpapaayos sa ngipin, at iba pang aktibidad, gampanin, o pagpapagamot na maaaring nauugnay sa menor de edad na bata. Hindi kasama sa pagtatalagang ito ang kapangyarihan o awtoridad na magpahintulot sa pagpapakasal o pag-aampon ng menor de edad na bata, ang paggawa o paghihikayat ng pagpapalaglag sa o para sa menor de edad, o ang ang paghinto ng mga karapatan ng magulang sa menor de edad na bata.

Ang (mga) legal na pangalan ng (mga) anak ko/ward ay

1. \_\_\_\_\_, na may petsa ng kapanganakang:\_\_\_
2. \_\_\_\_\_, na may petsa ng kapanganakang:\_\_\_
3. \_\_\_\_\_, na may petsa ng kapanganakang:\_\_\_
4. \_\_\_\_\_, na may petsa ng kapanganakang:\_\_\_
5. \_\_\_\_\_, na may petsa ng kapanganakang:\_\_\_

Ipinatupad ang Power of Attorney nang alinsunod sa mga probisyon ng of AS 13.26.066 na nauugnay sa pagtatalaga ng kapangyarihan sa magulang o tagapag-alaga. Mananatiling may bisa ang Power of Attorney na ito at epektibo sa loob ng **isang taon** mula sa unang petsa na mawalan ako ng kakayanang mag-alaga dahil ikinulong ng U.S. Immigration and Customs Enforcement o na-deport/natanggal mula sa Estados Unidos, maliban na lang kung binawi ko nang mas maaga nang pasulat.

Hindi available ang ibang magulang ng (mga) anak ko dahil:

- pagkamatay
- pagkakulong
- nasa labas ng bansa
- hindi alam kung nasaan
- hindi alam kung sino
- hindi nakikibahagi ang ibang magulang sa kustodiya ng bata
- Iba pa \_\_\_\_\_

Pinapanatili ko ang karapatang bawiin ang power of attorney na ito anumang oras at maaaring ipatupd ang bagong power of attorney na nagpapangalan sa pareho o ibang attorney-in-fact kapag nawalang-bisa na ang dokumentong ito. Hindi makakaapekto ang instrumentong ito sa mga karapatan ng mga magulang o legal na tagapag-alaga ng menor de edad kaugnay ng pangangalaga, kustodiya, at pangangasiwa ng menor de edad, at hindi nangangahulugang may legal na kustodiya ang caregiver sa menor de edad.

Walang obligasyon ang third party na umaasa sa instrumentong ito na gumawa ng dagdag na pagtatanong o pagsisiyasat at walang pananagutan sa akin para sa mga aksyong ginawa ng nauugnay sa instrumentong ito.

NANG NASASAKSIHAN ITO, lumalagda ako ngayong \_\_\_\_\_ araw ng  
\_\_\_\_\_ 20\_\_.

\_\_\_\_\_  
Lagda ng Magulang/Tagapag-alaga

Address ng Kalye \_\_\_\_\_

Lungsod, Estado, Zip code \_\_\_\_\_

Numero ng Telepono/Email \_\_\_\_\_

### PAGKILALA

ESTADO NG ALASKA            )  
  ) ss.  
IKATLONG PANGHUKOM NA DISTRITO

Pinapatunayan na sa \_\_ araw ng \_\_\_\_\_, 20\_\_, ang taong nagpatupad ng instrumento sa itaas ay nagpakita sa akin sa \_\_\_\_\_, Alaska, at kinilala na pinirmahan nila nang malaya at kusang-loob ang parehong dokumento para sa mga layuning nakasaad dito.

[Seal]

\_\_\_\_\_  
PAMPUBLIKONG NOTARYO SA AT PARA SA ALASKA

Mawawalan ng Bisa ang Komisyon Ko sa: \_\_\_\_\_

**PAHAYAG NG INTERPRETER (kung kinakailangan)**

Pinapatunayan kong sinuri ko ang mga probisyon sa instrumento sa itaas mula sa wikang Ingles sa wikang \_\_\_\_\_ sa abot nang kakayanan ko.

\_\_\_\_\_  
Pangalan ng Interpreter

\_\_\_\_\_  
Lagda ng Interpreter

**PAGTANGGAP NG ATTORNEY-IN-FACT NG MENOR DE EDAD NA BATA**

*Para sa Attorney-in-Fact:* Tinatanggap ko ang pagtatalaga sa akin bilang attorney-in-fact para sa menor de edad na bata/mga batang natukoy sa power of attorney na ito.

\_\_\_\_\_  
(Lagda ng Attorney-in-Fact)

\_\_\_\_\_  
(Petsa)

\_\_\_\_\_  
(Address ng kalye, lungsod, estado, at zip code)

\_\_\_\_\_  
(Telepono)

**PAGKILALA**

ESTADO NG \_\_\_\_\_ )  
 ) ss.  
\_\_\_\_\_ JUDICIAL NA DISTRITO )  
O )  
\_\_\_\_\_ COUNTY )

Ito ay para patunayang sa \_\_ araw ng \_\_\_\_\_, 20\_\_, nagpakita sa akin ang taong nagpatupad sa PAGTANGGAP NG ATTORNEY-IN-FACT NG MENOR DE EDAD NA BATA nang personal sa \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, at ipinakilala sa akin ang

(Lungsod) (Estado)

na pinirmahan nila ang parehong dokumento nang malaya at kusang-loob para sa mga layuning nakalista rito.

[Seal]

\_\_\_\_\_  
PAMPUBLIKONG NOTARYO SA AT PARA SA \_\_\_\_\_

Mawawalan ng Bisa ang Komisyon Ko sa: \_\_\_\_\_

**POWER OF ATTORNEY OVER A MINOR BY PARENT OR GUARDIAN**  
**[Delegation of Parental Rights]**

I, \_\_\_\_\_, of \_\_\_\_\_, Alaska, certify that I am the parent or guardian of the minor child(ren) listed below, and I designate:

\_\_\_\_\_ (legal name of attorney-in-fact)

of

\_\_\_\_\_ (address of attorney-in-fact)

\_\_\_\_\_ (phone number/email of attorney-in-fact)

as the attorney-in-fact of each minor child named below. If the above-named attorney-in-fact is unable or unwilling to serve, I name the following as the alternate attorney-in-fact of each minor child named below:

\_\_\_\_\_ (legal name of alternate attorney-in-fact)

of

\_\_\_\_\_ (address of alternate attorney-in-fact)

\_\_\_\_\_ (phone number/email of attorney-in-fact)

I delegate to the attorney-in-fact all of my power and authority regarding the care and custody of each minor child named below, including the right to enroll the child in school, the right to inspect and obtain copies of education records and other records concerning the child, the right to attend school activities and other functions concerning the child, and the right to give or withhold any consent or waiver with respect to school activities, medical treatment, dental treatment, and other activity, function, or treatment that may concern the minor child. This delegation does not include the power or authority to consent to the marriage or adoption of the minor child, the performance or inducement of an abortion on or for the minor child, or the termination of parental rights to the minor child.

The legal name(s) of my child(ren)/ward(s) is/are:

1. \_\_\_\_\_, with date of birth: \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_, with date of birth: \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_, with date of birth: \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_, with date of birth: \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_, with date of birth: \_\_\_\_\_

This Power of Attorney is executed pursuant to the provisions of AS 13.26.066 relating to delegation of power of a parent or guardian. This Power of Attorney shall remain in force and effect for a period of **one year** from the first date of my incapacitation by detention by U.S. Immigration and Customs Enforcement or deportation/removal from the United States, unless earlier revoked by me in writing.

My child(ren)'s other parent(s) is/are unavailable due to:

- death
- detention
- being located outside the country
- being unable to locate
- identity unknown
- other parent does not share custody of child
- Other \_\_\_\_\_

I retain the right to revoke this power of attorney at any time and may execute a new power of attorney naming the same or a different attorney-in-fact upon expiration of this document. This instrument does not affect the rights of the minor's parents or legal guardian regarding the care, custody, and control of the minor, and does not mean that the caregiver has legal custody of the minor.

Third parties that rely on this instrument have no obligation to make any further inquiry or investigation and shall not be held liable by me for actions taken in reliance on this instrument.

IN WITNESS WHEREOF, I have hereunto set my hand this \_\_\_\_ day of \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Parent/Guardian Signature

Street Address

\_\_\_\_\_

City, State, Zip code

\_\_\_\_\_

Phone Number/Email

\_\_\_\_\_

#### ACKNOWLEDGMENT

STATE OF ALASKA            )  
  ) ss.  
THIRD JUDICIAL DISTRICT )

This is to certify that on this \_\_\_\_\_ day of \_\_\_\_\_, 20\_\_\_\_, the person who executed the above instrument appeared before me personally in \_\_\_\_\_, Alaska, and acknowledged to me that they signed the same freely and voluntarily for the purposes stated in it.

[Seal]

\_\_\_\_\_  
NOTARY PUBLIC IN AND FOR ALASKA

My Commission Expires:\_\_\_\_\_

**INTERPRETER CLAUSE (if needed)**

I certify that I have interpreted the provisions of the above instrument from the English language to the \_\_\_\_\_ language to the best of my ability.

\_\_\_\_\_  
Interpreter Name

\_\_\_\_\_  
Interpreter Signature

**ACCEPTANCE BY ATTORNEY-IN-FACT OF MINOR CHILD**

*For Attorney-in-Fact:* I accept my designation as attorney-in-fact for the minor child/children identified in this power of attorney.

\_\_\_\_\_  
(Attorney-in-Fact Signature)

\_\_\_\_\_  
(Date)

\_\_\_\_\_  
(Street address, city, state, and zip code)

\_\_\_\_\_  
(Phone)

**ACKNOWLEDGMENT**

STATE OF \_\_\_\_\_ )  
 ) ss.  
\_\_\_\_\_ JUDICIAL DISTRICT )  
Or )  
\_\_\_\_\_ COUNTY )

This is to certify that on this \_\_\_\_\_ day of \_\_\_\_\_, 20\_\_\_\_, the person who executed the above ACCEPTANCE BY ATTORNEY-IN-FACT OF MINOR CHILD appeared before me personally in \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, and acknowledged to me that they signed the same freely and voluntarily for the purposes stated in it.  
(City) (State)

[Seal]

\_\_\_\_\_  
NOTARY PUBLIC IN AND FOR \_\_\_\_\_

My Commission Expires:\_\_\_\_\_

Kung nakulong o na-deport ka, dapat kumpletuhin at pirmahan ang Affidavit ng taong itinalaga sa pangangalaga ng (mga) anak mo ang form sa Pagtatalaga ng mga Karapatan ng Magulang (Apendiks E).

Sakaling makulong o ma-deport ka, dapat may kopya ang mga tagapag-alaga ng (mga) anak mo ng pinirmahang form sa Pagtatalaga ng mga Karapatan ng Magulang at Affidavit para matiyak ang legal na karapatang gumawa ng mga kapasyahan sa pangangalaga at kabutihang-lagay ng (mga) anak mo.

Ang sumusunod na form ay ibinigay sa Tagalog bilang isang sanggunian. Dapat mong kumpletuhin ang Ingles na bersyon ng form para sa iyong mga talaan.

## AFFIDAVIT

Ako na si, \_\_\_\_\_, ay dinedeklara sa ilalim ng kaparusahan sa pagsisinungaling na totoo ang mga sumusunod na mga katotohanan sa abot ng kakayanan ko:

Sa \_\_\_\_\_(PETA), napag-alaman kong \_\_\_\_\_  
(Pangalan ng Magulang) ay napinsala sa pangangalaga sa (mga) menor de edad na mga bata dahil sa:

- pagkakulong sa Immigration and Customs Enforcement
- pagkatanggal o pagka-deport mula sa Estados Unidos

Dinedeklara ko na totoo at wasto ang mga ito sa abot ng makakaya ko at na hindi available sa akin ang pampublikong notarya o iba pang opisyal para ihatid ang panunumpa sa akin. AS 09.63.020.

May Petsang:\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Pinirmahan

**AFFIDAVIT**

I, \_\_\_\_\_, declare under penalty of perjury that the following facts are true to the best of my knowledge:

On \_\_\_\_\_ (DATE), I was made aware that \_\_\_\_\_  
(Name of Parent) was made impaired to caring for their minor child(ren) due to:

- being detained by Immigration and Customs Enforcement
- being removed or deported from the United States.

I declare that the foregoing is true and correct to the best of my knowledge and that a notary public or other official empowered to administer oaths is unavailable to me. AS 09.63.020.

Dated: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Signed

# MGA KARAGDAGANG MAPAGKUKUNAN PARA SA PAGPAPLANO SA KALIGTASAN NG PAMILYA

## **POWER OF ATTORNEY**

Kung gusto mong bigyan ang isang tao ng kakayanang magdesisyon para sa iyo kapag wala ka, puwede mo silang bigyan ng “power of attorney” gamit ang form na ito.

Puwede mo itong ilimita sa partikular na mga isyu (halimbawa: pagbebenta ng ari-arian o access sa mga account sa pananalapi) at kung gaano katagal mo gustong tumagal ang kapangyarihang ito.



<https://alaskalawhelp.org/resource/power-of-attorney-form>

## **KAHINGANG HUMARAP SA PAMAMAGITAN NG TELEPONO**

Maaaring magpakita ang Tagapagpatupad ng Imigrasyon sa korte sa estado. Kung may nakaiskedyul kang pandinig ng korte sa estado, dapat kang pumunta sa pandinig na iyon, pero maaaring puwede kang humarap sa pamamagitan ng telepono. Puwede mong hilinging humarap sa pamamagitan ng telepono sa pamamagitan ng form na ito.



<https://public.courts.alaska.gov/web/forms/docs/tf-710.pdf>

Para sa tulong sa mga form ng Power of Attorney o Mga Kahilingan sa Pagharap sa Pamamagitan ng Telepono, pakikontakin ang: [info@acluak.org](mailto:info@acluak.org).