



Udhëzues për planifikimin e sigurisë familjare

Përgatitur nga ACLU Alaska, Verë 2025

ACLU
Alaska

Ndërsa në mbarë vendin po rriten arrestimet e emigrantëve, është e rëndësishme që në rast emergjence ju dhe familja juaj të dini të drejtat tuaja ligjore dhe të keni gati një plan sigurie.

Një plan familjar sigurie është një përmbledhje informacioni dhe dokumentesh të cilat mund t'i ndihmojnë familjet në rast emergjence. Në rast se arrestoheni ose dëboheni nga Shërbimi i Imigracionit dhe Doganave (ICE), ky udhëzues do t'ju ndihmojë të përgatisni një plan familjar sigurie.

Njihni të drejtat tuaja

Çdo person në Shtetet e Bashkuara, përfshirë TË GJITHË emigrantët, gëzojnë të drejta në përputhje me Kushtetutën. Mësoni më shumë rreth këtyre të drejtave dhe si t'i përdorni ato, në: www.aclu.org/know-your-rights/immigrants-rights.



Skani për të aksesuar informacionin "Njihni të drejtat tuaja".

Çfarë të bëni nëse arrestoheni nga zyrtarët e imigracionit



Nëse arrestoheni nga zyrtarët e imigracionit në Alaska, zakonisht ata do t'ju çojnë fillimisht në paraburgim nën Departamentin e Korrigjimeve të Alaskës, derisa të transferoheni jashtë shtetit në një qendër të ICE-së, zakonisht në Tacoma, Washington. Nëse nuk arrini të siguronit një "garanci financiare" për lirim, ka shumë gjasa që të dërgoheni jashtë shtetit brenda 48 orëve nga arrestimi.

Ju keni të drejtë të flisni me një avokat, keni të drejtë të qëndroni në heshtje dhe keni të drejtë të merrni një përkthyes. **Nëse keni frikë të ktheheni në vendin tuaj, ju duhet t'ua thoni këtë zyrtarëve të imigracionit. Mos nënshkruani asgjë që nuk e kuptoni!**

Nëse ndaloheni nga zyrtarët e imigracionit është shumë e rëndësishme që familja dhe miqtë tuaj të kenë informacionin e duhur për t'ju ndihmuar. Po ashtu, është e domosdoshme që ju të mbani mend numrat e rëndësishëm të telefonit, me qëllim që të mund të kontaktoni shpejt dikë që mund të zbatojë planin tuaj familjar të sigurisë.

Si të gjeni një person të ndaluar nga ICE

Ju mund të kërkontë për një person të ndaluar nga Shërbimi i Imigracionit dhe Doganave (ICE) ose nga Doganat dhe Mbrojtja e Kufirit (CBP) duke përdorur faqen e mëposhtme të internetit: www.locator.ice.gov.

Pasi një person të ketë qenë ndaluar për të paktën 48 orë, ai duhet të gjendet në këtë bazë të dhënash. Kjo vlen për personat mbi moshën 18 vjeç.

Për të gjetur një person, ju duhet të dini ose "Numrin A" të tij, ose datën dhe vendin e lindjes.

Për informacion më të detajuar mbi kërkimin e një të afërmi pas një arrestimi nga Imigracioni i SHBA-së, ju lutem shikoni udhëzuesin "[Si të gjeni një të dashur pas një arrestimi për imigracion në SHBA](#)" të Qendrës Kombëtare të Ligjit për Imigracionin.



Skanoni për të aksesuar
locator.ice.gov



Skanoni për të aksesuar NILC
Resources



Çfarë duhet të përfshini në planin tuaj familjar të sigurisë

Plani juaj familjar i sigurisë duhet të përfshijë atë që duhet të ndodhë nëse ju, apo dikush nga familja juaj, arrestohet nga ICE-ja. Edhe pse është një mendim i frikshëm, ka rëndësi që ju të mendoni me kujdes të gjitha çështjet praktike dhe të sigurisë që do të shfaqeshin nëse do të ndaloheshit papritur. Plani juaj duhet të përfshijë:

- ☐ Kush mund t'i marrë dhe të kujdeset për fëmijët?
- ☐ Kush do të kujdeset për kafshën tuaj shtëpiake?
- ☐ Çfarë barnash duhet të keni në dispozicion?
- ☐ Kush do t'i njoftojë familjarët e tjerë, ose punëdhënësin tuaj se jeni ndaluar?
- ☐ Kush do të kontaktojë avokatin tuaj, ose do t'ju ndihmojë të gjeni një të tillë?
- ☐ Kush mund të paguajë faturat tuaja?
- ☐ Kush ka një palë çelësa rezervë për të lëvizur makinën tuaj, ose të hyjë në shtëpi për të marrë dokumente të rëndësishme?



KËSHILLË: Sigurohuni që plani juaj familjar i sigurisë të ruhet në një vend të sigurt dhe të gjendet lehtë. Bëni disa kopje të planit tuaj dhe ndajeni me një anëtar të besuar të familjes ose një mik, si personin tuaj të kontaktit në rast emergjence.

Çfarë duhet të përfshini në planin tuaj familjar të sigurisë, vijon

Një plan familjar sigurie duhet të ketë informacion bazë rreth jush dhe anëtarëve të familjes, si edhe dokumente të rëndësishme, nëse keni, duke përfshirë:

- ☐ Kopje të lejes së dejtimit/kartave të identitetit
- ☐ Kopje të pasaportave
- ☐ Kopje të dokumenteve të imigracionit (përfshirë Numrin A, Lejen e Punës, Green Card, Vizat, njoftimet e marrjes për aplikime në proces, etj.)
- ☐ Kopje të Kartës së Sigurimeve Shoqërore ose numrit ITIN
- ☐ Certifikatë martese
- ☐ Certifikatë lindje
- ☐ Receta mjekësore, kartela të rëndësishme mjekësore, kartela vaksinimi
- ☐ Informacion të rëndësishëm rreth jush (shih Shtojcën A)
- ☐ Informacion të rëndësishëm për fëmijët tuaj (shih Shtojcën B)
- ☐ Informacion të rëndësishëm për një person për të cilin jam kujdestari kryesor (shih Shtojcën C)
- ☐ Informacion të rëndësishëm për kafshët tuaja shtëpiake (Shtojca D)
- ☐ Kopje të delegimit të të drejtave prindërore (shih Shtojcën E)
- ☐ Deklaratë noteriale (Shtojca F)
- ☐ Dokumente që vërtetojnë qëndrimin tuaj në SHBA dhe kohën që keni qenë fizikisht të pranishëm në SHBA.

Raportoni aktivitetin e ICE-së

ACLU e Alaskës po monitoron arrestimet që kanë të bëjnë me imigracionin në të gjithë shtetin. Nëse keni parë ose dëgjuar për veprime të imigracionit në komunitetin tuaj, ju lutemi plotësoni këtë pyetësor të shkurtër.



Skaroni për të raportuar
aktivitetin e ICE-së



Keni nevojë për ndihmë?

Nëse keni nevojë për ndihmë për plotësimin e ndonjë pjese të planit familjar të sigurisë, ju lutem dërgoni një email te ACLU e Alaskës në adresën info@acluak.org.

Të dhëna biografike	
Emri	
Numri A (nëse aplikohet)	
Datëlindja/mosha	
Përemrat	
Adresa	
Kush ka akses në shtëpinë tuaj, ose ku ndodhen çelësat rezervë?	
Numri i telefonit	
Emaili	
Vendi i shtetësisë	
Statusi në Shtetet e Bashkuara	
Numri i pasaportës, vendi i lëshimit dhe data e skadimit	
Numri i lejes së drejtimit dhe shteti nga ku është lëshuar	
Informacion për bashkëshortin/partnerin (nëse aplikohet)	
Emri	
Numri A (nëse aplikohet)	
Datëlindja/mosha	
Përemrat	
Adresa	
Numri i telefonit	
Statusi i marrëdhënies	

Sa kohë keni së bashku?	
Emaili	
Vendi i shtetësisë	
Statusi ligjor në Shtetet e Bashkuara	
Numri i pasaportës, vendi i lëshimit dhe data e skadimit	
Fëmijët dhe personat nën kujdestari ligjore	
Sa fëmijë (përfshirë personat nën kujdestari ligjore) keni?	
Ju lutem plotësoni një Shtojcë B për çdo fëmijë, ose person në kujdestarinë tuaj.	
Informacion për prindërit tuaj	
Emri i nënës/babait (1)	
Adresa	
Numri i telefonit	
Emaili	
Emri i nënës/babait (2)	
Adresa	
Numri i telefonit	
Emaili	
Nëse jeni kujdestari kryesor për prindërit tuaj, ose për persona të tjerë, ju lutem tregojeni këtu.	
Informacion mjekësor	
Gjendja mjekësore	

Barnat (dozat, shpeshtësia, etj.)	
Alergjitë	
Nëse ndaloheni, për cilat barna ose shërbime shëndetësore duhet të keni menjëherë akses?	
Emri, adresa dhe numri i telefonit të mjekut	
Informacioni i siguracionit shëndetësor	
Emri, adresa dhe numri i telefonit të dentistit	
Informacioni i siguracionit dentar	
Informacion për punësimin	
Emri i punëdhënësit	
Titulli i pozicionit	
Emri i supervizorit	
Informacioni i kontaktit të supervizorit	
Nëse ndalohem, dëshiroj që informacioni lidhur me situatën time t'i komunikohet punëdhënësit tim:	☐ Po ose ☐ Jo
Informacion për automjetin	
Marka/modeli i automjetit	
Numri i targës së automjetit	
Kompania e siguracionit të automjetit	
Numri i policës së siguracionit	
Numri i telefonit	
Vendndodhja e çelësit rezervë	

Informacion financiar	
Banka	
Numri i llogarisë	
Faturat mujore (shënoni kompaninë, numrin e llogarisë dhe mënyrën e pagesës për secilën faturë)	
Informacion për avokatin	
Emri i avokatit/Zyrës ligjore	
Adresa	
Numri i telefonit	
Keni ndonjë marrëdhënie ekzistuese klient–avokat?	☐ Po ose ☐ Jo
Keni ndonjë aplikim në proces? Nëse po, jepni llojin e aplikimit dhe numrin e njoftimit të marrjes.	
Jeni aktualisht në procedura dëbimi? Nëse po, cila është data dhe ora e seancës tuaj të radhës?	
Informacion për konsullatën	
Adresa	
Numri i telefonit	
Kontakti i emergjencës (1) në SHBA	
Emri	
Adresa	
Numri i telefonit	
Emaili	
Marrëdhënia me ju	

Kontakti i emergjencës (2) në SHBA	
Emri	
Adresa	
Numri i telefonit	
Emaili	
Marrëdhënia me ju	
Kontakti i emergjencës në vendin e origjinës	
Emri	
Adresa	
Numri i telefonit (përfshirë kodin e vendit)	
Emaili	
Marrëdhënia me ju	
Informacion tjetër i rëndësishëm:	
Nëse ndalohem nga ICE-ja, dëshiroj që familja ime të bëjë sa vijon:	

Të dhëna biografike	
Emri i fëmijës	
Numri A (nëse aplikohet)	
Datëlindja/mosha	
Vendi i lindjes	
Përemrat	
Adresa	
Numri i telefonit	
Emaili	
Vendi i shtetësisë	
Statusi ligjor në Shtetet e Bashkuara	
Numri i pasaportës, vendi i lëshimit dhe data e skadimit	
Informacion për prindin tjetër	
Emri dhe mbiemri i prindit tjetër	
Adresa	
Numri i telefonit	
Emaili	
Vendi i shtetësisë	
Statusi ligjor në Shtetet e Bashkuara	

Informacion mjekësor	
Gjendja mjekësore	
Barnat (dozat, shpeshtësia)	
Alergjitë	
Emri, adresa dhe numri i telefonit të mjekut	
Informacioni i siguracionit shëndetësor	
Emri, adresa dhe numri i telefonit të dentistit	
Informacioni i siguracionit dentar	
Informacion për shkollën	
Emri dhe adresa e shkollës	
Numri i telefonit të shkollës	
Emri i mësuesit/mësueses	
Numri i klasës	
Emri i programit pas shkolle	
Personi i kontaktit të programit pas shkolle dhe/ose numri i telefonit	
Informacion tjetër i rëndësishëm:	
Orari i përditshëm i fëmijës tim [Merrni në konsideratë përfshirjen e orareve të vakteve ushqimore, çdo orar dhe vend të zakonshëm të lënies apo marrjes, orarin e gjumit, etj.]	

Të dhëna biografike	
Emri	
Numri A (nëse aplikohet)	
Datëlindja/mosha	
Vendi i lindjes	
Përemrat	
Marrëdhënia me ju	
Adresa	
Numri i telefonit	
Emaili	
Vendi i shtetësisë	
Statusi ligjor në Shtetet e Bashkuara	
Numri i pasaportës, vendi i lëshimit dhe data e skadimit	
Informacion mjekësor	
Gjendja mjekësore	
Barnat (dozat, shpeshtësia)	
Alergjitë	
Emri, adresa dhe numri i telefonit të mjekut	
Informacioni i siguracionit shëndetësor	
Emri, adresa dhe numri i telefonit të dentistit	
Informacioni i siguracionit dentar	

Informacion tjetër i rëndësishëm:

Orari i përditshëm i personit në kujdestarinë time [Merrni në konsideratë përfshirjen e orareve të vakteve ushqimore, çdo orar dhe vend të zakonshëm të lënies apo marrjes, orarin e gjumit, etj.]

Emri i kafshës shtëpiake	
Mosha	
Raca	
Pamja dhe shenjat dalluese	
Ushqimi dhe orari i të ushqyerit	
Emri, adresa dhe numri i telefonit të veterinerit	
Informacioni i siguracionit shëndetësor	
Gjendja mjekësore/barnat	
Alergjitë	
Emri dhe informacioni i kontaktit të personit që, në mungesën time, dëshiroj t'ia besoj kujdesin e kafshës sime.	
Informacion tjetër i rëndësishëm:	

Nëse jeni kujdestari i vetëm ligjor i fëmijës (fëmijëve) tuaj dhe e dini se kujt dëshironi t'ia besoni kujdestarinë e tyre në rast se ndaloheni ose dëboheni, ju duhet t'i jepni atij personi një "prokurë të posaçme" për fëmijën (fëmijët) tuaj. Formulari i Delegimit të të Drejtave Prindërore i jep personit të zgjedhur (i njohur edhe si "përfaqësues me prokurë") autoritetin ligjor për të marrë vendime mbi kujdestarinë e fëmijës (fëmijëve) tuaj, VETËM nëse ndaloheni ose dëboheni dhe vetëm për një periudhë njëvjeçare.

Personi që zgjidhni NUK ka pse të jetë avokat i vërtetë.

Nëse ndaloheni ose dëboheni, personi i caktuar për t'u kujdesur për fëmijën/fëmijët tuaj duhet të plotësojë dhe të nënshkruajë Deklaratën Noteriale (Shtojca F).

Formulari vijues është ofruar në shqip si shembull. Duhet të plotësoni versionin anglisht të formularit për dokumentacionin tuaj.

PROKURË PËR NJË TË MITUR NGA PRINDI OSE KUJDESTARI
[Delegimi i të drejtave prindërore]

Unë, _____, nga _____, Alaska,
deklaroj se jam prindi ose kujdestari i fëmijës/fëmijëve të mitur të renditur më poshtë dhe caktoj:

(emri ligjor i përfaqësuesit me prokurë)

nga

(adresa e përfaqësuesit me prokurë)

(numri i telefonit/email i përfaqësuesit me prokurë)

si përfaqësuesin me prokurë të çdo fëmije të mitur të përmendur më poshtë. Nëse përfaqësuesi i sipërpërmendur nuk është në gjendje ose nuk dëshiron të shërbejë, unë emëroj personin vijues si përfaqësues të dytë me prokurë për çdo fëmijë të mitur të përmendur më poshtë:

(emri ligjor i përfaqësuesit zëvendësues me prokurë)

nga

(adresa e përfaqësuesit zëvendësues me prokurë)

(numri i telefonit/email i përfaqësuesit me prokurë)

Unë i delegoj përfaqësuesit me prokurë të gjitha kompetencat dhe autoritetin tim që kanë të bëjnë me kujdesin dhe kujdestarinë e çdo fëmije të mitur të përmendur më poshtë, përfshirë të drejtën për ta regjistruar fëmijën në shkollë, të drejtën për të shqyrtuar dhe marrë kopje të dokumenteve arsimore dhe dokumenteve të tjera që kanë të bëjnë me fëmijën, të drejtën për të marrë pjesë në veprimtari shkollore dhe aktivitete të tjera që kanë të bëjnë me të, si edhe të drejtën për të dhënë ose mohuar çdo pëlqim apo heqje dorë lidhur me veprimtaritë shkollore, trajtimin mjekësor, trajtimin dentar dhe çdo aktivitet, funksion ose trajtim tjetër që mund të ketë të bëjë me fëmijën e mitur. Ky delegim nuk përfshin fuqinë apo autoritetin për të dhënë pëlqim për martesën ose birësimin e fëmijës së mitur, kryerjen apo kryerjen e një aborti për fëmijën e mitur, ose heqjen e të drejtave prindërore mbi të.

Emri/at ligjor/ë i fëmijës/fëmijëve apo i personit nën kujdestarinë time është/janë:

1. _____, me datëlindje: _____
2. _____, me datëlindje: _____
3. _____, me datëlindje: _____
4. _____, me datëlindje: _____
5. _____, me datëlindje: _____

Kjo prokurë e posaçme është hartuar në përputhje me dispozitat e AS 13.26.066 që kanë të bëjnë me delegimin e kompetencave të një prindi ose kujdestari. Kjo prokurë e posaçme do të mbetet në fuqi për një periudhë **njëvjeçare**, duke filluar nga data e parë kur unë bëhem i paaftë për shkak të ndalimit nga Shërbimi i Imigracionit dhe Doganave i SHBA-ve, ose për shkak të dëbimit/ largimit nga Shtetet e Bashkuara, përveç nëse e revokoj më herët me shkrim.

Prindi(ërit) tjetër i fëmijës/fëmijëve tim/të mi është/janë i/të padisponueshëm për shkak të:

- ☐ vdekjes
- ☐ ndalimit
- ☐ ndodhjes jashtë vendit
- ☐ pamundësisë për t'u lokalizuar
- ☐ identitetit të panjohur
- ☐ faktit se prindi tjetër nuk ka kujdestari mbi fëmijën
- ☐ Tjetër _____

Unë rezervoj të drejtën ta revokoj këtë prokurë në çdo kohë dhe mund të hartoj një prokurë të re, duke emëruar të njëjtin ose një përfaqësues tjetër me prokurë pas skadimit të këtij dokumenti. Ky dokument nuk ndikon në të drejtat e prindërve ose kujdestarit ligjor të të miturit sa i përket kujdesit, kujdestarisë dhe kontrollit mbi të miturin dhe nuk do të thotë se kujdestari ka kujdestari ligjore mbi fëmijën e mitur.

Palët e treta që mbështeten në këtë dokument nuk kanë detyrim të bëjnë ndonjë verifikim ose hetim shtesë dhe nuk do të mbahen përgjegjë prej meje për veprimet e kryera duke u mbështetur në këtë dokument.

NË DËSHMI TË KËSAJ, unë kam vendosur nënshkrimin tim _____ në datën _____ 20____.

Nënshkrimi i prindit/kujdestarit

Adresa e rrugës

Qyteti, shteti, kodi postar

Numri i telefonit/emaili

POHIM NOTERIAL

SHTETI I ALASKËS)
) ss.
RRETHI I TRETË GJYQËSOR)

Kjo vërteton se në këtë ____ datë të _____, 20__, personi që nënshkroi dokumentin e mësipërm u paraqit para meje personalisht në _____, Alaska, dhe më deklaroi se e nënshkroi lirisht dhe me vullnet të plotë për qëllimet e përcaktuara në të.

[Vula]

NOTER PUBLIK NË DHE PËR SHTETIN E ALASKËS

Mandati im skadon: _____

KLAUZOLË PËRKTHYESI (nëse nevojitet)

Unë deklaroj se kam përkthyer dispozitat e dokumentit të mësipërm nga gjuha angleze në gjuhën _____ me përpikëri dhe sipas aftësive të mia më të mira.

Emri i përkthyesit _____

Nënshkrimi i përkthyesit _____

PRANIMI NGA PËRFAQËSUESI ME PROKURË I FËMIJËS SË MITUR

Për përfaqësuesin me prokurë: Pranoj emërimin tim si përfaqësues me prokurë për fëmijën/fëmijët e mitur të përcaktuar në këtë prokurë.

(Nënshkrimi i përfaqësuesit me prokurë) _____

(Data) _____

(Adresa (rruga), qyteti, shteti dhe kodi postar) _____

(Numri i telefonit) _____

POHIM NOTERIAL

SHTETI I _____)

) ss.

____ RRETHI GJYQËSOR)

Ose)

____ QARKU)

Kjo vërteton se në këtë ____ datë të _____, 20__, personi që nënshkroi dokumentin "PRANIMI NGA PËRFAQËSUESI ME PROKURË I FËMIJËS SË MITUR" u paraqit personalisht para meje në _____, dhe më deklaroi

(Qyteti)

(Shteti)

se e nënshkroi atë lirisht dhe me vullnet të plotë për qëllimet e përcaktuara në të.

[Vula]

NOTER PUBLIK NË DHE PËR _____

Mandati im skadon: _____

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:

_____ of _____
(legal name of attorney-in-fact)

(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:

_____ of _____
(legal name of alternate attorney-in-fact)

(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
(City) (State)

that they signed the same freely and voluntarily for the purposes stated in it.

[Seal]

NOTARY PUBLIC IN AND FOR _____

My Commission Expires: _____

Nëse ndaloheni ose dëboheni, personi i caktuar për t'u kujdesur për fëmijën/fëmijët tuaj në formularin Delegimi i të Drejtave Prindërore (Shtojca E), duhet të plotësojë dhe nënshkruajë deklaratën noteriale.

Në rast se ndaloheni ose dëboheni, kujdestarët e fëmijës/fëmijëve tuaj duhet të kenë një kopje të formularit të nënshkruar të Delegimit të të Drejtave Prindërore dhe deklaratën noteriale, për të vërtetuar të drejtën e tyre ligjore për të marrë vendime lidhur me kujdesin dhe mirëqenien e fëmijës/fëmijëve tuaj.

Formulari vijues është ofruar në shqip si shembull. Duhet të plotësoni versionin anglisht të formularit për dokumentacionin tuaj.

DEKLARATË NOTERIALE

Unë, _____, deklaroj nën përgjegjësi penale se faktet e mëposhtme janë të vërteta, sipas dijenisë sime më të mirë.

Më _____ (DATA), më është bërë e ditur se _____
(Emri i prindit) është i/e pamundur të ushtrojë kujdesin ndaj fëmijës/fëmijëve të mitur për shkak të:

- ☐ ndalimit nga Shërbimi i Imigracionit dhe Doganave (ICE)
- ☐ dëbimit ose largimit nga Shtetet e Bashkuara.

(Deklaroj se sa më sipër është e vërtetë dhe e saktë sipas dijenisë sime më të mirë dhe se një noter publik, ose një funksionar tjetër i autorizuar për të administruar betime nuk është i disponueshëm për mua. AS 09.63.020.

Data: _____

Nënshkruar

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