Руководство по планированию безопасности семьи

Составлено Американским союзом гражданских свобод штата Аляска, лето 2025 года.

ACLU
Alaska

В связи с ростом числа арестов иммигрантов по всей стране, важно, чтобы вы и ваша семья знали свои законные права и имели план действий на случай возникновения чрезвычайной ситуации.

План безопасности семьи — это сборник информации и документов, которые могут помочь семье в чрезвычайной ситуации. Это руководство поможет вам составить план безопасности семьи на случай, если вас арестует или депортирует Иммиграционная и таможенная полиция (ICE).

Знайте свои права

Все жители Соединенных Штатов, включая ВСЕХ иммигрантов, имеют права согласно Конституции. Узнайте больше о своих правах и о том, как ими воспользоваться, на сайте www.aclu.org/know-your-rights/immigrants-rights.

Отсканируйте для получения доступа к информации «Знайте свои права»

ACLU Alaska

Что делать, если вас задержали сотрудники иммиграционной службы

В случае задержания сотрудниками иммиграционной службы на территории Аляски, вы, вероятно, будете помещены под стражу в Департамент исправительных учреждений Аляски до тех пор, пока вас не отправят за пределы штата в тюрьму ICE, обычно расположенную в Такоме, штат Вашингтон. Если вам не удастся получить «залог» и быть освобожденным, вас, вероятно, вышлют за пределы штата в течение 48 часов после ареста.

Вы имеете право на адвоката, вы имеете право хранить молчание, а также право на услуги переводчика. **Если вы боитесь возвращаться в свою страну**, то **должны сообщить об этом сотрудникам иммиграционной службы. Не подписывайте ничего не понятного вам**!

Крайне важно, чтобы ваши родственники и друзья располагали необходимой информацией, чтобы оказать вам помощь в случае вашего задержания сотрудниками иммиграционной службы. Вам также необходимо запомнить важные телефонные номера, чтобы вы могли быстро связаться с тем, кто сможет осуществить ваш план безопасности семьи.

ACLU Alaska

Как найти человека, задержанного ICE

Вы можете найти человека, задержанного Иммиграционной и таможенной полицией (ICE) или Таможенной и пограничной службой (CBP), на веб-сайте www.locator.ice.gov.

Если человек был задержан на срок не менее 48 часов, информация о нем должна находиться в этой базе данных. Это относится к лицам старше 18 лет.

Чтобы найти человека, необходимо знать его номер «A» или дату рождения, а также страну рождения.

Для получения более подробной информации о поиске близкого человека после ареста иммиграционной службой США, пожалуйста, ознакомьтесь с публикацией Национального центра иммиграционного права «Как найти близкого человека после его ареста иммиграционной службой США».

Отсканируйте для получения доступа к locator.ice.gov

Отсканируйте для получения доступа к ресурсам Национального центра иммиграционного права

ACLU Alaska

Что следует включить в свой План безопасности семьи

Ваш план безопасности семьи должен включать в себя действия, которые необходимо предпринять в случае, если вы или кто-то из вашей семьи будет арестован ICE. Несмотря на то, что эта мысль пугает, важно продумать все логистические и связанные с безопасностью вопросы, которые могут возникнуть, если вас внезапно задержат. Ваш план должен включать в себя следующее:

- ☐ Кто может забрать детей и позаботиться о них?
- ☐ Кто позаботится о вашем домашнем животном?
- ☐ Какие лекарства вам нужны?
- ☐ Кто сообщит вашим родственникам или работодателю о том, что вы были задержаны?
- ☐ Кто свяжется с вашим адвокатом или поможет вам его найти?
- ☐ Кто может гарантировать оплату ваших счетов?
- ☐ У кого есть запасной комплект ключей, чтобы отогнать вашу машину или войти в ваш дом за важными документами?

СОВЕТ: Убедитесь в том, что ваш План безопасности семьи хранится в надежном месте, которое легко найти. Сделайте несколько копий своего плана безопасности семьи и поделитесь им с надежным членом семьи или другом, например, с контактным лицом на случай возникновения чрезвычайной ситуации.

Что следует включить в свой План безопасности семьи, продолжение.

План безопасности семьи должен содержать основную информацию о вас и членах вашей семьи, а также важные документы, если они у вас есть, в том числе:

- ☐ Копии водительского удостоверения / удостоверений личности
- ☐ Копии паспортов
- ☐ Копии иммиграционных документов (включая номер «А», разрешение на трудоустройство, грин-карту, визы, уведомления о подаче заявлений, находящихся на рассмотрении, и т. д.)
- ☐ Копии карты социального страхования или Индивидуального идентификационного номера налогоплательщика (ITIN)
- ☐ Свидетельство о браке
- ☐ Свидетельство о рождении
- ☐ Медицинские рецепты, важные медицинские документы, записи о вакцинации
- ☐ Важная информация о вас (см. Приложение «А»)
- ☐ Важная информация о ваших детях (см. Приложение «Б»)
- ☐ Важная информация о лице, по отношению к которому я являюсь основным опекуном (см. Приложение «В»)
- ☐ Важная информация о ваших домашних животных (см. Приложение «Г»)
- ☐ Копия документа о делегировании родительских прав (см. Приложение «Д»)
- ☐ Письменные показания под присягой – аффидевит (см. Приложение «Е»)
- ☐ Документы, подтверждающие ваше проживание в США и количество времени, которое вы физически провели в США.

Сообщение о деятельности ICE

Американский союз гражданских свобод (ACLU) штата Аляска отслеживает по всему штату аресты, связанные с иммиграцией. Если вы наблюдали или слышали о мерах по обеспечению соблюдения иммиграционного законодательства в вашем сообществе, пожалуйста, заполните эту короткую анкету.

Отсканируйте, чтобы сообщить о деятельности ICE

Нужна помощь?

Если вам нужна помощь в заполнении любой части Плана безопасности семьи, пожалуйста, напишите по электронной почте в ACLU штата Аляска по адресу info@acluak.org.

Приложение «A» – Важная информация о вас

ACLU Alaska

Биографическая информация	
Имя	
Номер «A» (если это применимо)	
Дата рождения / возраст	
Обращение (пол)	
Адрес	
Кто имеет доступ к вашему дому или где находится запасной ключ?	
Номер телефона	
Электронный адрес	
Страна гражданства	
Статус в Соединенных Штатах	
Номер паспорта, страна его выдачи и срок действия	
Номер водительского удостоверения и страна его выдачи	
Информация о супруге/партнерах (если это применимо)	
Имя	
Номер «A» (если это применимо)	
Дата рождения / возраст	
Обращение (пол)	
Адрес	
Номер телефона	
Семейное положение	

Как долго вы состоите в отношениях?	
Электронный адрес	
Страна гражданства	
Правовой статус в Соединенных Штатах	
Номер паспорта, страна его выдачи и срок действия	
Дети и законные иждивенцы	
Сколько у вас детей (включая законных иждивенцев)?	
Пожалуйста, заполните Приложение «Б» для каждого ребенка или иждивенца.	
Информация о ваших родителях	
Мать/отец (1) имя	
Адрес	
Номер телефона	
Электронный адрес	
Мать/отец (2) имя	
Адрес	
Номер телефона	
Электронный адрес	
Если вы являетесь основным опекуном своих родителей или других лиц, укажите это здесь.	
Медицинская информация	
Медицинские показания	

Приложение «А» – Важная информация о вас

ACLU Alaska

Лекарственные препараты (дозировка, частота приема и т. д.)	
Аллергия	
В случае вашего задержания, какие лекарства или медицинские услуги вам необходимы немедленно?	
Имя, адрес и номер телефона врача	
Информация о медицинской страховке	
Имя, адрес и номер телефона стоматолога	
Информация о стоматологической страховке	
Информация о трудоустройстве	
Имя работодателя	
Название должности	
Имя непосредственного руководителя	
Контактная информация непосредственного руководителя	
В случае моего задержания, прошу предоставить информацию о моей ситуации моему работодателю:	☐ Да или ☐ нет
Информация о транспортном средстве	
Марка/модель автомобиля	
Номерной знак	
Компания по автострахованию	
Номер страхового полиса	
Номер телефона	
Местонахождение запасного ключа	

Приложение «А» – Важная информация о вас

ACLU Alaska

Финансовая информация	
Банк	
Номер счета	
Ежемесячные счета (укажите компанию, номер счета и способ оплаты для каждого счета)	
Информация об адвокате	
Имя адвоката / название фирмы	
Адрес	
Номер телефона	
У вас уже есть отношения с адвокатом в качестве клиента?	☐ Да или ☐ нет
У вас есть ожидающее рассмотрения заявление? Если да, укажите тип заявления и номер квитанции о его приеме.	
Проходите ли вы в данный момент процедуру выдворения? Если да, то какова дата и время вашего следующего слушания?	
Информация о консульстве	
Адрес	
Номер телефона	
Контактное лицо (1) в США на случай экстренной ситуации	
Имя	
Адрес	
Номер телефона	
Электронный адрес	
Кем вам приходится	

Приложение «A» – Важная информация о вас

ACLU Alaska

Контактное лицо (2) в США на случай экстренной ситуации	
Имя	
Адрес	
Номер телефона	
Электронный адрес	
Кем вам приходится	
Контактное лицо в вашей родной стране на случай экстренной ситуации	
Имя	
Адрес	
Номер телефона (включая код страны)	
Электронный адрес	
Кем вам приходится	
Другая важная информация:	
В случае моего задержания сотрудниками ICE я хочу, чтобы моя семья сделала следующее:	

Приложение «Б» – Важная информация о моем ребенке (детях)

ACLU Alaska

Биографическая информация	
Имя ребенка	
Номер «А» (если это применимо)	
Дата рождения / возраст	
Место рождения	
Обращение (пол)	
Адрес	
Номер телефона	
Электронный адрес	
Страна гражданства	
Правовой статус в Соединенных Штатах	
Номер паспорта, страна его выдачи и срок действия	
Информация о другом родителе	
Полное имя другого родителя	
Адрес	
Номер телефона	
Электронный адрес	
Страна гражданства	
Правовой статус в Соединенных Штатах	

Приложение «Б» – Важная информация о моем ребенке (детях)

ACLU Alaska

Медицинская информация	
Медицинские показания	
Лекарственные препараты (дозировка, частота приема)	
Аллергия	
Имя, адрес и номер телефона врача	
Информация о медицинской страховке	
Имя, адрес и номер телефона стоматолога	
Информация о стоматологической страховке	
Информация о школе	
Название и адрес школы	
Номер телефона школы	
Имя учителя	
Номер класса	
Название программы послешкольных занятий	
Контактное лицо по программе послешкольных занятий и/или номер телефона	
Другая важная информация:	
Типичный распорядок дня моего ребенка [укажите время приема пищи, время и место доставки и забирания ребенка, время отхода ко сну и т. д.]	

Приложение «B» – Важная информация о лице, по отношению к которому я являюсь основным опекуном

ACLU Alaska

Биографическая информация	
Имя	
Номер «A» (если это применимо)	
Дата рождения / возраст	
Место рождения	
Обращение (пол)	
Кем вам приходится	
Адрес	
Номер телефона	
Электронный адрес	
Страна гражданства	
Правовой статус в Соединенных Штатах	
Номер паспорта, страна его выдачи и срок действия	
Медицинская информация	
Медицинские показания	
Лекарственные препараты (дозировка, частота приема)	
Аллергия	
Имя, адрес и номер телефона врача	
Информация о медицинской страховке	
Имя, адрес и номер телефона стоматолога	
Информация о стоматологической страховке	

Приложение «B» – Важная информация о лице, по отношению к которому я являюсь основным опекуном

ACLU Alaska

Другая важная информация:
Типичный распорядок дня моего иждивенца [укажите время приема пищи, время и место доставки и забирания ребенка, время отхода ко сну и т. д.]

Приложение «Г» – Важная информация о моем домашнем животном(-ых)

ACLU Alaska

Имя домашнего животного	
Возраст	
Порода	
Внешний вид и окрас	
Корм и график кормления	
Имя, адрес и номер телефона ветеринара	
Информация о медицинской страховке	
Медицинские показания / лекарственные препараты	
Аллергия	
Имя и контактная информация человека, которому я хотел(а) бы поручить уход за моим домашним животным в мое отсутствие.	
Другая важная информация:	

Приложение «Д» – Делегирование родительских прав

Если вы являетесь единственным законным опекуном своего ребенка (детей) и знаете, кто должен позаботиться о них в случае вашего задержания или депортации, вам следует предоставить этому лицу «доверенность» на вашего ребенка (детей). Форма «Делегирование родительских прав» предоставляет выбранному вами лицу (также известному как «доверенное лицо») юридические полномочия принимать решения об уходе за вашим ребенком (детьми) ТОЛЬКО в случае вашего задержания или депортации и только в течение одного года.

Выбранное вами лицо НЕ обязательно должно быть настоящим адвокатом.

В случае вашего задержания или депортации лицо, назначенное для ухода за вашим ребенком (детьми), должно заполнить и подписать аффидевит (Приложение «Е»).

Следующая форма предоставлена на русском языке для справки. Вам следует заполнить английскую версию формы для своих записей.

ДОВЕРЕННОСТЬ НА НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО РЕБЕНКА ОТ РОДИТЕЛЯ ИЛИ ОПЕКУНА

[Передача родительских прав]

Я, _____, _____, штат Аляска, удостоверяю, что являюсь родителем или опекуном нижеуказанного несовершеннолетнего ребенка (детей), и назначаю:

_____
(официальное имя доверенного лица)

_____

_____
(адрес доверенного лица)

_____
(номер телефона / адрес электронной почты доверенного лица)

в качестве доверенного лица каждого из нижеуказанных несовершеннолетних детей. Если вышеуказанное доверенное лицо не может или не желает выполнять свои обязанности, я назначаю следующее лицо в качестве альтернативного доверенного лица каждого из нижеперечисленных несовершеннолетних детей:

_____
(официальное имя альтернативного доверенного лица)

_____

_____
(адрес альтернативного доверенного лица)

_____
(номер телефона / адрес электронной почты доверенного лица)

Я передаю доверенному лицу все свои полномочия и права в отношении ухода и опеки над каждым из нижеперечисленных несовершеннолетних детей, включая право записывать ребенка в школу, право просматривать и получать копии документов об образовании и других документов, касающихся ребенка, право посещать школьные мероприятия и другие мероприятия, касающиеся ребенка, а также право давать или отказывать в даче согласия или отказа от прав в отношении школьных мероприятий, медицинского лечения, стоматологического лечения и других мероприятий, функций или лечения, которые могут касаться несовершеннолетнего ребенка. Данное делегирование полномочий не включает в себя право или полномочия давать согласие на вступление в брак или усыновление несовершеннолетнего ребенка, проведение или побуждение к проведению аборта несовершеннолетнему ребенку или прекращение родительских прав в отношении несовершеннолетнего ребенка.

Официальное имя (имена) моего ребенка (детей) / подопечного (подопечных):

1. _____, дата рождения:_____
2. _____, дата рождения:_____
3. _____, дата рождения:_____
4. _____, дата рождения:_____
5. _____, дата рождения:_____

Настоящая доверенность оформлена в соответствии с положениями AS 13.26.066, касающимися делегирования полномочий родителя или опекуна. Настоящая доверенность остается в силе в течение **одного года** с первого дня моей недееспособности в результате моего задержания Иммиграционной и таможенной полицией США или депортации/выдворения из Соединенных Штатов, если я не отзову ее в письменной форме до истечения этого срока.

Другой родитель (родители) моего ребенка (детей) недоступен (недоступны) по следующим причинам:

- ☐ смерть
- ☐ задержание
- ☐ нахождение за пределами страны
- ☐ невозможность определить местонахождение
- ☐ личность неизвестна
- ☐ другой родитель не имеет права опеки над ребенком
- ☐ прочее_____

Я оставляю за собой право отозвать данную доверенность в любое время и могу оформить новую доверенность, назначив то же или другое доверенное лицо по истечении срока действия настоящего документа. Данный документ не затрагивает права родителей или законных опекунов несовершеннолетнего в отношении ухода, опеки и контроля над несовершеннолетним и не означает, что лицо, осуществляющее уход, имеет законную опеку над несовершеннолетним.

Третьи стороны, которые полагаются на данный документ, не обязаны проводить дополнительные расследования или проверки и не несут ответственности перед мной за действия, предпринятые на основании данного документа.

В ПОДТВЕРЖДЕНИЕ ЧЕГО я подписал(а) настоящий документ «__» _____20_ года

_____
Подпись родителя/опекуна

Адрес улицы _____

Город, штат, почтовый индекс _____

Номер телефона / адрес электронной почты _____

ПОДТВЕРЖДЕНИЕ

ШТАТ АЛЯСКА)
) а именно
ТРЕТИЙ СУДЕБНЫЙ ОКРУГ)

Настоящим удостоверяется, что сегодня,_____20__ года, лицо, подписавшее вышеуказанный документ, лично явилось ко мне в _____, штат Аляска, и подтвердило, что подписало его свободно и добровольно для указанных в нем целей.

_____
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ НОТАРИУС В АЛЯСКЕ И ДЛЯ АЛЯСКИ

[Печать]

Срок действия моих полномочий истекает:_____

ОГОВОРКА О ПЕРЕВОДЧИКЕ (при необходимости)

Я подтверждаю, что перевел(а) положения вышеуказанного документа с английского языка на _____ язык в меру своих возможностей.

_____ _____
Имя переводчика Подпись переводчика

ПРИНЯТИЕ ПОЛНОМОЧИЙ ДОВЕРЕННОГО ЛИЦА В ОТНОШЕНИИ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО РЕБЕНКА

Для доверенного лица: Я принимаю свое назначение в качестве доверенного лица в отношении несовершеннолетнего ребенка/детей, указанных в настоящей доверенности.

_____
(Подпись доверенного лица) (Дата)

_____
(Адрес улицы, город, штат и почтовый индекс) (Телефон)

ПОДТВЕРЖДЕНИЕ

ШТАТ АЛЯСКА _____)
) а именно
_____ СУДЕБНЫЙ ОКРУГ)
Или_____)
_____ РАЙОН)

Настоящим удостоверяется, что сегодня,_____20__ года, лицо, подписавшее вышеуказанное ПРИНЯТИЕ ПОЛНОМОЧИЙ ДОВЕРЕННОГО ЛИЦА В ОТНОШЕНИИ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО РЕБЕНКА, явилось ко мне лично
в _____, _____, и подтвердило,
(Город) (Штат)
что подписало его свободно и добровольно для указанных в нем целей.

_____
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ НОТАРИУС В И ДЛЯ _____

[Печать]

Срок действия моих полномочий истекает:_____

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.

_____
NOTARY PUBLIC IN AND FOR ALASKA

[Seal]

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.

_____
NOTARY PUBLIC IN AND FOR _____

[Seal]

My Commission Expires:_____

Приложение «E» – Письменные показания под присягой (аффидевит)

В случае вашего задержания или депортации лицо, назначенное для опеки над вашим ребенком (детьми) в форме «Делегирование родительских прав» (Приложение «Д»), должно заполнить и подписать аффидевит.

В случае вашего задержания или депортации лица, осуществляющие уход за вашими детьми, должны иметь копию подписанного документа о передаче родительских прав и аффидевита, чтобы подтвердить свое законное право принимать решения об уходе и обеспечении благополучия ваших детей.

Следующая форма предоставлена на русском языке для справки. Вам следует заполнить английскую версию формы для своих записей.

АФФИДЕВИТ

Я, _____под страхом наказания за лжесвидетельство, заявляю о том, что следующие факты, насколько мне это известно, соответствуют действительности:

_____ (дата), мне стало известно, что _____ (имя родителя) утратил способность заботиться о своем несовершеннолетнем ребенке (детях) по следующим причинам:

☐ задержание сотрудниками Иммиграционной и таможенной полиции

☐ высылка или депортация из Соединенных Штатов.

Я заявляю о том, что вышеизложенное является правдивым и верным, насколько мне это известно, и что у меня нет возможности обратиться к нотариусу или другому должностному лицу, уполномоченному принимать присягу. AS 09.63.020.

Дата:_____ _____

Подпись

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