

United States Senator Elizabeth Warren

USCIS - Privacy Act Release Form

Please fill out this form so that the office of Senator Warren can assist you in the matter you describe below.
Pursuant to the Privacy Act of 1974, our office cannot assist individuals without their express written consent.

عضو مجلس الشيوخ الأميركي إليزابيث وارن

وكالة خدمات الجنسية والهجرة الأميركية (USCIS) - إستمارة إفصاح قانون الخصوصية

يرجى إكمال هذه الإستمارة حتى يتمكن مكتب عضو مجلس الشيوخ إليزابيث وارن من مساعدتك في القضية المذكورة أدناه. وفقاً لقانون الخصوصية لسنة 1974، لا يمكن لمكتبنا مساعدة الأشخاص من دون موافقتهم المكتوبة الصريحة.

_____: Full Name الإسم الكامل: Mr. السيد Mrs. السيدة Miss الأنسة **1**

Phone number رقم الهاتف:

Email البريد الإلكتروني:

City المدينة:

Address العنوان:

Zip الرمز البريدي:

State الولاية:

Please provide us with all the following information:

يرجى توفيرنا بالمعلومات التالية:

Petitioner Name إسم مقدم الطلب:

Petitioner Date of Birth تاريخ ميلاد مقدم الطلب:

Alien Number (If applicable) رقم التسجيل الأجنبي (إذا كان ينطبق):

Country of Birth بلد المولد:

Beneficiary Name إسم المستفيد:

Beneficiary Date of Birth تاريخ ميلاد المستفيد:

Alien Number (If applicable) رقم التسجيل الأجنبي (إذا كان ينطبق):

Country of Birth بلد المولد:

Petition Form Type(s) نوع (أنواع) إستمارة الإلتماس:

USCIS Receipt Number (s) رقم (أرقام) وصل USCIS:

Interview Date تاريخ المقابلة:

Priority Date تاريخ الأولوية:

2 Please provide a brief explanation of your reason for requesting assistance from Senator Elizabeth Warren's office in the space provided below and attach **copies** of any supporting documents:

يرجى تقديم تفسير مختصر لسبب طلبك المساعدة من مكتب عضو مجلس الشيوخ إليزابيث وارن في المساحة المتوفرة في الأسفل وأرفق **نسخ** عن أي وثائق تدعم طلبك:

3 As required by Public Law 93-579, the Privacy Act, I hereby request and authorize Senator Elizabeth Warren and her staff to intercede on my behalf, including the right to review all appropriate documentation that she or her staff deems necessary in connection with the application for assistance or any other action I have pending with the agency named below. I understand that any documents I provide to Senator Elizabeth Warren or her staff may be copied and forwarded to officials of the agency listed below for review.

I, _____ hereby authorize the Office of Senator Elizabeth Warren to act on my behalf with _____ and therefore, waive all rights in the release of any and all related information and records.

طبقاً للقانون العام 93-579، قانون الخصوصية، أطلب بموجب ذلك وأصرح لعضو مجلس الشيوخ إليزابيث وارن وطاقتها للتشفيع نيابة عني، بما في ذلك مراجعة كل الوثائق المناسبة التي تعتبرها هي أو طاقتها ضرورية في ما يتعلق بطلب المساعدة أو أي حالة أخرى معلقة مع الوكالة المذكورة في الأسفل. أنا أدرك أن أي وثائق أقدمها إلى عضو مجلس الشيوخ إليزابيث وارن أو فريقها يمكن أن تُنسخ ويتم تقديمها إلى مسؤولي الوكالة المدرجين في الأسفل للمرجعة.

أنا، _____، أسمح بموجب ذلك مكتب عضو مجلس الشيوخ إليزابيث وارن للتدخل نيابة عني مع _____، ولذلك، أتنازل عن كامل حقوقي في ما يتعلق بالإفصاح عن أي وكل المعلومات والوثائق المرتبطة.

I also understand that this inquiry may not conclude in my best interest. I sign this waiver in good conscience and without mental reservation. I certify, in accordance with the United States Citizenship and Immigration Service's guidelines, under penalty of perjury, that all of the information I provided in this privacy release is complete, true, and correct, to the best of my knowledge.

Signature (sign in ink): _____ Date: _____

أنا أدرك أيضاً أن هذا الاستفسار قد لا ينتهي في مصلحتي. أوقع هذا التنازل بضمير وبدون تحفظ عقلي. أنا أقر بما يتوافق مع توجيهات وكالة خدمات الجنسية والهجرة الأميركية، تحت طائلة عقوبة الحنث باليمين، أن كل المعلومات التي قدمتها في كشف الخصوصية هو كامل، صحيح ودقيق إلى حد علمي.

التوقيع (إستخدم الحبر): _____ التاريخ: _____