

# درخواست نامه برای دریافت کمک مالی

صندوق حمایت مالی از پناهندگان در خطر ایرانی در ترکیه

همبستگی با پناهندگان ایرانی - آمریکا

Iranian Refugees' Alliance, Inc.

CPR ST P.O.Box 316 NY, NY 10276-0316 USA t/f: 001-212-260-7460 e: irainc@irainc.org


**توجه:** به درخواستنامه‌های ناقص و بدون امضا ترتیب اثر داده نخواهد شد. ارسال این فرم کمک مالی را تضمین نمی‌کند.

مواردی که مدرک درخواست شده با  و مواردی که پاسخ آن بایستی در برگه جدا نوشته شود با  مشخص شده.

۱. نام و نام خانوادگی \_\_\_\_\_ ۲. تاریخ و محل تولد: \_\_\_\_\_ ۳. متاهل مجرد

۴. نام همسر: \_\_\_\_\_ ۵. تعداد فرزند با ذکر سن و جنسیت: \_\_\_\_\_

(ادامه پشت صفحه)

۶. آیا کلیه افراد خانواده شما را همراهی میکنند؟ **آری** خیر اگر پاسخ منفی است توضیح دهید. \_\_\_\_\_

۷. تاریخ ثبت نام در یوان: \_\_\_\_\_ ۸. شماره پرونده در یوان: \_\_\_\_\_ ۹. وضعیت پرونده در یوان: **منتظر جواب اول**

**منتظر جواب استیناف** **منتظر جواب بازگشایی بسته مطلق**  ۱۰. لطفا فتوکپی از برگه ثبت نام خود و کلیه افراد خانواده در یوان

را ضمیمه کنید  ۱۱. لطفا شرح علت پناهندگی خود را در برگه(های) جداگانه ضمیمه کنید.  ۱۲. الف. اگر پرونده شما مربوط به سازمان

سیاسی خاصی است فتوکپی از تاییدنامه(های) سازمانتان را ضمیمه کنید (اگر سازمان شما فتوکپی در اختیارتان نمیگذارد در شرح علت

پناهندگی (سوال ۱۱) تاریخ و شماره تاییدنامه(هایتان) را بنویسید و توجه داشته باشید در این صورت نهاد همبستگی برای احراز صحت

تاییدنامه مستقیماً با سازمانتان تماس خواهد گرفت.)  ب. اگر پرونده شما مربوط به سازمان سیاسی خاصی نیست فتوکپی از کلیه مدارکی

که در اثبات علت پناهندگی خود دارید و کلیه نامه های استیناف و بازگشایی را که تا کنون به یوان ارسال کرده اید ضمیمه کنید.

۱۳. تاریخ ثبت نام در پلیس: \_\_\_\_\_ ۱۴. نتیجه: **منتظر تکمیل پرونده** **منتظر جواب منفی** **کیملیک** (اعتبار تا

\_\_\_\_\_ ) **موارد دیگر**

۱۵. مخارج متوسط ماهیانه (مشخص کنید لیر یا دلار) اجاره خانه: \_\_\_\_\_ آب و برق \_\_\_\_\_ پوشاک: \_\_\_\_\_

غذا: \_\_\_\_\_ موارد دیگر: \_\_\_\_\_

۱۶. در طی مدت زمانی که در ترکیه اقامت داشتید چگونه مخارج خود را تامین میکردید (برگه جدا)  ۱۷. با توجه به درآمد و منابع کمک

مالی که در دسترس دارید وضعیت مالی خود را در آینده چگونه می بینید؟ (برگه جدا)

در صورتیکه کمک مالی برایتان ارسال شود **ممکن است** فرستنده کمک مالی خواهان آشنایی با مشکلات مالی شما و/یا رویت رسید کمک

مالی و/یا تماس و مکاتبه مستقیم با شما باشد **در این صورت** ۱۸. آیا مایلید مشخصات واقعی شما را در اختیارشان بگذاریم **آری** خیر (اگر

جواب منفی است یک اسم مستعار انتخاب کنید \_\_\_\_\_) ۱۹. آیا مایلید **آدرس/تلفن** شما را در اختیار فرستنده

کمک مالی بگذاریم **آری** خیر (اگر جواب منفی باشد از طریق آدرس نهاد مکاتبات رد و بدل میشود)

۲۰. آدرس و تلفن خود را پشت این برگه بنویسید. ۲۱. اگر حساب بانکی دارید یا از حساب دیگری استفاده میکنید پشت این صفحه بنویسید.

۲۲. بدینوسیله با امضای این درخواست نامه صحت اطلاعات داده شده در این برگه و ضمایم آنرا تایید میکنم و به نهاد همبستگی اختیار

میدهم که (۱) آخرین تحولات مربوط به پرونده پناهندگی من را از یوان جویا شود (۲) در صورت لزوم در رابطه با تاییدنامه(هایی) که شرح

داده ام با سازمان(های) سیاسی مربوطه من تماس بگیرد (۳) در رابطه با ارسال کمک مالی نام و آدرس و حساب بانکی من را در اختیار افراد

و سازمانهای مستقر در ترکیه که با این نهاد در تقسیم کمک های مالی همکاری دارند بگذارد.

امضا

تاریخ تکمیل درخواست نامه

توجه: بدون امضا به درخواست شما ترتیب اثر داده نمیشود