

Инструкции. Настоящая форма используется сторонами процесса в Апелляционном совете по иммиграционным делам (BIA). Заполните все поля в форме, включая подтверждение вручения, которое подтверждает, что вы предоставите копию этой формы в Министерство национальной безопасности (DHS). Заполнив все пустые поля и подписав заявление и подтверждение вручения, вы должны направить форму в канцелярию BIA в электронном виде, доставить лично или отправить по почте. Для направления в электронном виде используйте портал для ответчиков по адресу: <https://respondentaccess.eoir.justice.gov>. Адвокаты и уполномоченные представители, направляющие форму в электронном виде, должны использовать портал для рассмотрения дел по адресу: <https://portal.eoir.justice.gov>. Если форма отправляется по почте, см. инструкции на стр. 2. Вы должны направить отдельную копию этой формы для каждого человека, который включен в апелляцию, поданную в BIA, и которого касаются изменения в информации.

Вы должны направить эту форму в BIA не позднее 5 рабочих дней после внесения изменений в контактную информацию. BIA будет направлять всю официальную корреспонденцию (например уведомления, решения) по указанному вами адресу. BIA внесет изменение(-ия) в вашу контактную информацию в документации EOIR только после получения этой формы; BIA не будет вносить изменения в вашу контактную информацию на основании другой информации из исков, ходатайств или другой документации, направляемой в BIA. Примечание. Адвокаты и уполномоченные представители, представляющие ответчика в BIA, не должны использовать эту форму для сообщения об изменении в их собственном адресе; такие изменения указываются в форме EOIR-27 (Уведомление о выступлении в качестве адвоката или представителя в Совете).

Ф. И. О. — Фамилия, имя, отчество, титул (если применимо) Name – Last, First, Middle, Suffix (if applicable):	Номер А: A-Number:
--	-----------------------

Мой ПРЕДЫДУЩИЙ адрес и номер телефона: My FORMER address and phone number were:	Мой ТЕКУЩИЙ адрес и номер телефона: My CURRENT address and phone number are:
«для передачи» другому лицу (если применимо) “in care of” other person (if any)	«для передачи» другому лицу (если применимо) “in care of” other person (if any)
Название улицы, номер дома, номер квартиры (если применимо) Number; Street; Apartment (if any)	Название улицы, номер дома, номер квартиры (если применимо) Number; Street; Apartment (if any)
Город, штат и почтовый индекс, страна (если за пределами США) City, State, and ZIP code; Country (if other than U.S.)	Город, штат и почтовый индекс, страна (если за пределами США) City, State, and ZIP code; Country (if other than U.S.)
Номер телефона (с указанием телефонного кода страны, если за пределами США) Phone Number (include country code if other than U.S.)	Номер телефона (с указанием телефонного кода страны, если за пределами США) Phone Number (include country code if other than U.S.)
Адрес электронной почты Email Address	Адрес электронной почты Email Address

С учетом ответственности за предоставление заведомо ложных сведений я заявляю, в соответствии с разделом 28 Свода законов США, § 1746, что я являюсь лицом, указанным выше, и что мне присвоен указанный выше номер А, также, насколько мне известно, информация, указанная в этой форме, является точной и верной.

ПОДПИСЬ	x _____ Подпись	_____ Дата
---------	--------------------	---------------

ПОДТВЕРЖДЕНИЕ ВРУЧЕНИЯ

Я, _____ (Ф. И. О.), предоставил(-а) копию формы для смены адреса _____ (дата) в
 в Офис главного юрисконсульта Бюро по контролю и соблюдению иммиграционного и таможенного законодательства (ICE) Министерства национальной безопасности следующим образом:

(указать, в электронной форме/по электронной почте, лично либо по почте (указать почтовый адрес, включая почтовый индекс))

Подписывая настоящий документ, я соглашаюсь предоставить копию этой формы для смены адреса в Офис главного юрисконсульта Бюро по контролю и соблюдению иммиграционного и таможенного законодательства (ICE) Министерства национальной безопасности по выбранному выше адресу. Я понимаю, что я могу предоставить копию в DHS в электронном виде через портал DHS eService (зарегистрироваться можно по адресу: <https://eserviceregistration.ice.gov>), по почте либо лично.

Вручение не требуется. Я являюсь зарегистрированным пользователем ECAS и подаю документы через портал ECAS.

ПОДПИСЬ	x _____ Подпись
---------	--------------------

ИНСТРУКЦИИ ПО ВРУЧЕНИЮ

1. Направьте копию заполненной формы в Офис главного юрисконсульта (OPLA) ICE DHS способом, указанным в ПОДТВЕРЖДЕНИИ ВРУЧЕНИЯ выше. В электронном виде форму можно подать через портал eService DHS ICE по адресу <https://eserviceregistration.ice.gov>. Адреса офисов DHS ICE OPLA, куда форму можно отправить по почте либо подать лично, указаны по адресу: <https://www.ice.gov/contact/legal>. Несоблюдение этих указаний может привести к отклонению формы EOIR.
2. Чтобы отправить форму в Апелляционный совет по иммиграционным делам по почте, сложите лист по пунктирной линии, где указано «Сложить здесь», чтобы был виден адрес. (**Важно!** После того, как вы сложили лист, убедитесь, что адрес виден.)
3. Скрепите скобами (или иным образом) сложенную по линии сгиба форму в месте, обозначенном «Скрепить здесь».
4. Наклейте соответствующую марку в области, обозначенной «Место для марки».
5. Укажите обратный адрес в области, обозначенной «ОБРАТНЫЙ АДРЕС».
6. Отправьте оригинал формы в Апелляционный совет по иммиграционным делам по почте.

Сложить здесь

ОБРАТНЫЙ АДРЕС

Место
для
марки

U.S. Department of Justice
Executive Office for Immigration Review
Board of Immigration Appeals
Clerk's Office
5107 Leesburg Pike, Suite 2000
Falls Church, VA 22041

Сложить здесь

Уведомление по Закону О неприкосновенности частной жизни

Информация, указанная в этой форме, необходима в соответствии с разделом 8 Свода законов США, § 1229(a)(1)(F)(ii), и разделу 8 Свода федеральных нормативных актов, § 1003.15(d)(2), для сообщения изменений в адресе или номере телефона в Апелляционный совет по иммиграционным делам EOIR. Предоставляемая вами информация является обязательной. Непредоставление запрашиваемой информации ограничит круг уведомлений, которые вы будете получать, и может привести к указанным выше негативным последствиям. EOIR может передавать эту информацию по утвержденным каналам, указанным в уведомлении EOIR о системе документации EOIR-001 «Система управления документацией и информацией» и EOIR-003 «Претензии практикующего специалиста — дисциплинарная документация».

Также вы можете заполнить эту форму онлайн, отсканировав QR-код справа своим смартфоном (iPhone или Android) либо перейдя по ссылке <https://respondentaccess.eoir.justice.gov>.



Скрепить здесь

Форма EOIR-33/BIA
Редакция от февраля 2024 г.