Ohio Department of Job and Family Services

ENCUESTA PARA ASILADOS

Para Personas que Fueron Otorgadas Asilo a Partir del 1º de Octubre de 2003

Ohio quiere aumentar lo más posible los fondos federales para poder ayudar a refugiados y asilados. Si usted es un asilado que reside en Ohio, por favor ayúdenos completando este formulario. Esta información puede ayudarnos a recibir fondos federales adicionales para proveer servicios a refugiados y asilados en Ohio.

U.S. FECHA DE OTORGAMIENTO DE ASILO (MM/DD/AN) _____/_____/_____ PAÍS DE ORIGEN _____

RESIDENCIA ACTUAL: CIUDAD _____ CONDADO_____ ESTADO _____ CÓDIGO POSTAL_____

LISTE TODOS LOS MIEMBROS DE FAMILIA CON ESTADO DE ASILO O REFUGÍO QUE RESIDEN EN OHIO:

IMPRIMA CLARAMENTE

Apellido	Nombre	Número de Residente Extranjero (8 o 9 cifras)	Número del Seguro Social	Fecha de Nacimiento (mm/dd/aa)
		A	- -	/ /
		A	- -	/ /
		A	- -	/ /
		A	- -	/ /
		A	- -	/ /
		A	- -	/ /

Yo autorizo la descarga de la información en esta encuesta al Departamento de Trabajo y Servicios a la Familia de Ohio para ayudar a conseguir fondos adicionales para refugiados, asilados, y Cubanos/Haitianos Admitidos en Ohio.

_____ _____ _____ _____

Firma del Asilado Fecha Firma del Testigo Fecha

Nombre de la Organización sometiendo este formulario: _____ Número de Teléfono. _____

Por favor envíe por correo o por fax el formulario completado a: Ohio Refugee Services Program, P.O. Box 182709, Columbus, OH 43218-2709 Fax: (614) 728-0761

Llame al (614) 466-4815 si tiene algunas preguntas sobre este formulario o sobre los servicios disponibles a los asilados en Ohio.