

Ohio Department of Job and Family Services
ENCUESTA DE MIGRACION SECUNDARIA DE REFUGIADOS
Para Personas que Llegaron a los E.U. a Partir de Octubre 1º, 2005

Ohio quiere aumentar lo más posible los fondos federales para ayudar a los refugiados y asilados. Si usted es un refugiado que originalmente fué restablecido en otro estado, pero ahora reside en Ohio, por favor ayúdenos completando este formulario. Esta información puede ayudarnos a recibir fondos federales adicionales para proveer servicios a refugiados en Ohio.

U.S. FECHA DE LLEGADA (MM/DD/AA) _____ / _____ / _____ PAIS DE ORIGEN _____

RESIDENCIA ACTUAL: CIUDAD _____ CONDADO _____ ESTADO _____ CODIGO POSTAL _____

LISTE TODOS LOS MIEMBROS DE FAMILIA CON ADMISION DE CUBANO/HAITIANO, O CON ESTADO DEASILADO O REFUGIADO RESIDIENDO EN OHIO:

| IMPRIMA | CLARAMENTE | TE POR FAVOR | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|-------------------|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------------------------|--|--|---|--|---|--|--|--------------------------------------|--|--|-----|
| Apellido | Nombre | Número de Residente Extranjero (8 or 9 cifras) | | | | | | | | | | Número de Seguro Social | | | | | | | | Fecha de Nacimiento (mm/dd/aa) | | | |
| | | A | | | | | | | | | | | | | - | | - | | | | | | / / |
| | | 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 Refugiado Fecha Firma del Testigo Fecha

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

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

Ohio Department of Job and Family Services

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