د محرم معلوماتو خوشې کولو او بحث کولو اجازې

confidential information release and discussion authorization

د دې فورمې بشپړول اجازه ورکوي (ټول هغه څه وټاکئ چې پلي کیږي):

[ ]  د لاندې برخې کې ورکړل شوې معلوماتو خوشې کول چې "د رخصتۍ لپاره د ثبتونو ځانګړی تفصیل" نومېږي، کوم چې د هغه شخص (مضمون) په اړه معلومات دي چې د هغه ثبتونه به په Wisconsin Refugee Programs Database (WRPD) کې خوشې او راټول شي او/یا د بل DCF فورمونو کارولو له لارې.

[ ]  د مضمون لپاره د وړتیا یا ځانګړو خدماتو په اړه معلومات خوشې کول، د دې موخې لپاره چې یوه استازي، لکه اسپانسر، خپلوان یا بل درېیم اړخ، د مضمون د قضیې جزیات له لاندې ذکر شوې ادارې/سازمان سره بحث وکړي.

|  |
| --- |
| **شخص (مضمون) چې ثبتونه به یې خوشې شي/د قضیې جزیات به بحث شي**Person (Subject) Whose Records Will Be Released/Case Details Will Be Discussed |
| نوم      | د زيږون نيټه      |
| پته (کوڅه پته یا د پوسټ بکس، ښار، ایالت، زپ کوډ)       |
| **اداره/سازمان چې د معلوماتو خوشې کولو لپاره مجاز دی (لکه، د BRP تمویل شوې اداره، خپلوان، اسپانسر)**Agency/Organization Authorized to Release Information (e.g., BRP-funded agency, relative, sponsor) |
| نوم      |
| پته (کوڅه پته یا د پوسټ بکس، ښار، ایالت، زپ کوډ)       |
| **معلومات ممکن دې ته خوشې شي (لکه، د BRP تمویل شوې اداره، خپلوان، اسپانسر)**Information May Be Released To (e.g., BRP-funded agency, relative, sponsor) |
| نوم      | اداره/سازمان (که اړوند وي)      |
| پته (کوڅه پته یا د پوسټ بکس، ښار، ایالت، زپ کوډ)       |
| **د ثبتونو ځانګړی تفصیل چې د خوشې کولو لپاره مجاز دي (لکه، هر ډول، WRPD ثبتونه)**Specific Description of Records Authorized for Release (e.g., any, WRPD records)      |
| **د معلوماتو د خوشې کولو موخه یا اړتیا (لکه، د مضمون سره مرسته کول ترڅو دنده ترلاسه کړي)**Purpose Or Need for the Release of Information (e.g., to help the Subject obtain employment)      |
| **د معلوماتو د خوشې کولو محدودیتونه یا استثناوې (لکه، د روغتیا ثبتونه)**Limitations or Exceptions to the Release of Information (e.g., health records)      |
| **پوهاوي**Understandings |
| هغه معلومات چې زه یې د خوشې کولو اجازه ورکوم یوازې د ثبتونو ترلاسه کونکي لخوا بیا یوازې که قانون اجازه ورکړي، خپرول کیدی شي. که معلومات نور ځلې خپاره شي، د دې معلوماتو ترلاسه کونکي ممکن د مختلفو قوانینو له مخې کنټرول شي. |
| زه کولی شم په هر وخت کې دا اجازه لیک په لیکلي ډول لغوه کړم؛ په هر حال، دا به هغه معلومات نه شاملوي چې د دې اجازې له مخې مخکې خوشې شوي وي. لیکلې لغوه کول باید هغه ادارې/سازمان ته ورکړل شي چې ما د معلوماتو د خوشې کولو لپاره اجازه ورکړې ده. |
| مګر که لغوه نه شي، دا اجازه لیک به تر هغه وخته پورې په اغیز کې پاتې شي تر څو چې لاندې د ټاکل شوي وخت پورې پای ته ورسیږي.**یوه وټاکئ:**Choose One:[ ]  اجازه لیک د       (نېټه) څخه وروسته پای ته رسي.[ ]  اجازه لیک وروسته له دې چې لاندې عمل ترسره شي پای ته رسي (مشخص کړئ):      [ ]  اجازه لیک پای ته نه رسیږي  |
| **زما د لاسلیک له لارې د دې ثبوت په توګه، زه دلته د ثبتونو خوشې کولو او/یا د خپلې قضیې جزیاتو د هغه کسانو یا ادارې سره د بحث کولو لپاره چې پورته مشخص شوي دي، اجازه ورکوم.**As evidenced by my signature, I hereby authorize disclosure of records to and/or the details of my case to be discussed with the person(s) or agency(s) specified above. |
| **شخص (مضمون) چې ثبتونه به یې خوشې شي/د قضیې جزیات به بحث شي**Person (Subject) Whose Records Will be Released/Case Details Will Be Discussed |
| لاسليک | د لاسلیک نیټه |
| **بل شخص چې د معلوماتو د خوشې کولو لپاره قانوناً مجاز دی**Other Person Legally Authorized to Consent to Disclosure |
| عنوان یا د مضمون سره اړیکه      |
| لاسليک | د لاسلیک نیټه |