UNITED STATES DISTRICT COURT
FOR THE DISTRICT OF COLUMBIA

ANGELICA S., *et al.*, Plaintiffs, v. U.S. DEPARTMENT OF HEALTH AND HUMAN SERVICES, *et al.*, Defendants.	)	No. 1:25-cv-01405 (DLF)

DEFENDANTS' STATUS REPORT

On October 30, 2026, the Court ordered as follows:

> MINUTE ORDER. For the reasons stated during the October 30, 2026 hearing, it is ORDERED that on or before November 2, 2026, the OMB-approved, PDF version of the Sponsorship Application shall be made available online as an alternative to the noncompliant online application. It is further ORDERED that by the same date, field specialists shall advise all potential sponsors that the PDF version is available as an alternative means of application, regardless of whether a potential sponsor has internet access.
>
> It is further ORDERED that, if the online version of the sponsorship application is not yet approved by OMB by November 30, the OMB-approved PDF version of the application shall be made available as the exclusive sponsorship application.
>
> Finally, it is ORDERED that the defendants shall file status reports on or before November 3, 2026 and December 1, 2026, confirming compliance with the above orders. In the November 3 status report, the defendants shall provide copies of (1) the PDF version of the sponsorship application that is provided online and offered by field officers; (2) a screen shot of the online application page that makes clear that sponsors may file a PDF version of the application instead of an online version; and (3) a copy of the defendants directive to field officers about providing PDF application instructions to potential sponsors.

Oct. 30, 2026 Minute Order. Pursuant to the Court's Minute Order, Defendants submit this status report.

By November 2, 2026, Defendants complied with the first paragraph of the October 30, 2026 Minute Order. On November 2, 2026, the Office of Refugee Resettlement (ORR) made the OMB-approved, PDF version of the Sponsorship Application available online as an alternative to the noncompliant online application. ORR posted the PDF version of the Sponsor Application on its public webpage and on the login page and home page of the online application.

On November 2, 2026, ORR's field officers advised all potential sponsors that the PDF version is available as an alternative means of application, regardless of whether a potential sponsor has internet access.

In further compliance with the Court's October 30, 2026 Minute Order, Defendants attach copies of

(1) the PDF version of the sponsor application that is provided online and offered by field officers, *see* Exhibit A (English) and Exhibit B (Spanish);

(2) screen shot of ORR's publicly facing webpage about the sponsor application, the online application login page, and the online sponsor application home page—all three of which make clear that sponsors may file a PDF version of the application instead of an online version, *see* Exhibit C; and

(3) a copy of ORR's directive to field officers about providing PDF application instructions to potential sponsors, *see* Exhibit D.

Dated: November 3, 2026

Respectfully submitted,

BRETT SHUMATE
Assistant Attorney General
Civil Division

WILLIAM C. SILVIS
Assistant Director

/s/ Joshua C. McCroskey
JOSHUA C. MCCROSKEY
OLEKSIY ISAEV
Trial Attorneys
United States Department of Justice
Office of Immigration Litigation
P.O. Box 878, Ben Franklin Station
Washington, DC 20044
(202) 305-1540
joshua.c.mccroskey@usdoj.gov

Counsel for Defendants

EXHIBIT

A

Sponsor Application Packet Introduction

Dear Potential Sponsor:

Thank you for your interest in applying for the release of a child from the custody of the Office of Refugee Resettlement (ORR) to your care. The child is in our custody because they are unaccompanied and do not have lawful immigration status. ORR is not a law enforcement agency. Our priority is to care for the child while working to release the child safely and promptly to a responsible adult, typically a family member.

A Federal Field Specialist (FFS) is assigned to assist you and your family with the release process. Please contact your FFS for assistance with completing the *Sponsor Application* and providing or obtaining required supporting documentation. This application packet contains the following forms:

- **Sponsor Packet Introduction:** This form includes an overview of the process along with step-by-step instructions, a list of documents you'll need to complete the sponsor application packet, a list of frequently asked questions, and your signature acknowledging receipt of this packet.
- **Authorization for Release of Information:** ORR prioritizes releasing children to safe sponsors only. This form authorizes ORR to complete multiple safety checks to obtain information in order to make a decision about the sponsor.
- **Sponsor Application:** This is a detailed application for sponsoring an unaccompanied alien child. This form must be fully completed and supporting documents must be provided as requested.
- **Sponsor Care Agreement:** This form provides a more detailed overview of the expectations for sponsors and requires your signature agreeing to fulfill the care requirements.
- **Fingerprinting Instructions:** This document contains instructions for making an appointment for Fingerprint Background Checks.
- **Letter of Designation for Care of a Child:** This form is an optional component of the *Sponsor Application* and serves to document a parent or legal guardian's wishes for placement of a child with a particular individual as sponsor. The Letter can support overcoming barriers to accessing services post-release (e.g., in school enrollment or during medical visits when a sponsor is not initially recognized as having decision making authority for the child). ORR is not bound to follow its directives in its release decision-making.
- **Privacy Notice for Sponsors:** This document explains more about the information ORR collects in order to ensure safe sponsorship for children.

- **Privacy Notice for Parents and Legal Guardians:** This document explains more about the information ORR collects in order to ensure safe sponsorship for children.

HOW TO COMPLETE THIS APPLICATION

IMPORTANT: If you cannot complete these steps within seven (7) days, please tell your FFS. Additionally, in certain instances a FFS may assist you (or may have already assisted you) in completing this application.

STEP 1

If you have not already done so, you must immediately sign and return the **Authorization for Release of Information** form and a copy of your government issued photo ID to your FFS.

Please note that you must also submit your valid Social Security Number (SSN) or Individual Taxpayer Identification Number (ITIN) with your authorization ORR **may** verify the authenticity of your SSN or ITIN in order to confirm that the number provided is either an SSN or ITIN, as application, and that it belongs to you. Failure to submit an SSN or ITIN will delay processing of the Sponsor Application and may result in ORR denying the application. For questions on obtaining an SSN or ITIN please contact the Social Security Administration.

Your FFS will assist you to schedule an appointment to submit your fingerprints. Contact your FFS if you have questions.

STEP 2

Read the **Sponsor Handbook, Sponsor Care Agreement,** and **Privacy Notice,** which includes other important information you need to know about sponsoring a child in our program.

STEP 3

Complete and sign the **Sponsor Application**. Please complete **all** fields of the application.

STEP 4

Gather the required documents listed in the **Sponsor Application**.

STEP 5

Submit the **Sponsor Application** (this application) and the required supporting documents to your FFS.

FREQUENTLY ASKED QUESTIONS

Can I sponsor my child if I am undocumented? Yes. ORR prefers to release a child to a parent or legal guardian, regardless of your immigration status. ORR is not an immigration enforcement agency. However, if you do not have a valid Social Security Number, the background check shall include a check of the Individual Taxpayer Identification Number (ITIN) to submit with your application. *See, e.g.*, Pub. L. 119-21, tit. VIII, § 87001 (b)(1)(B), 139 Stat. 79 (2025).

Is there a cost to sponsor a child? No. There is no fee to complete the requirements to sponsor a child, however you may be responsible for costs associated with the child's travel and escort. If you are asked for fees related to the release of a child you may be the target of a potential fraud scheme and should report the matter to law enforcement please see the Fraud Warning document for more information.

Do I need an attorney to sponsor a child? No. You do not need an attorney to complete the requirements to sponsor a child. If you need help completing the requirements, your FFS can assist you. If you seek additional assistance, note that there is no fee to complete the requirements to sponsor a child.

Why do I have to submit my fingerprints? ORR requires background checks to ensure the safety of the child. Your FFS will assist you to schedule an appointment to submit your fingerprints. Contact your FFS if you have questions.

What information do I have to provide? You must complete the *Sponsor Application* and supporting documentation. You must also answer questions from your FFS about your household, your relationship with the child, and your ability to care for the physical and mental well-being of the child. You must provide proof of your identity.

When do I need to give these documents to my FFS? You should submit all required information within seven (7) days or earlier, if possible. The sooner you submit all required documents, the sooner ORR will make a decision on releasing the child to your custody. ORR will promptly inform you of a decision on releasing the child to your custody or will notify you if additional information or assessment is required.

We look forward to assisting you with your application.

Sincerely,

Office of Refugee Resettlement
Unaccompanied Alien Children Bureau

SIGNATURE

I acknowledge that I have received the Sponsor Application Packet, its contents have been explained to me, and I have had the opportunity to ask questions for clarification. I understand that if I have more questions or need guidance, I will consult my FFS.

YOUR SIGNATURE DATE

YOUR FULL NAME (PRINTED CLEARLY)

OMB 0970-0278 [valid through 02/28/2029]

Administration for Children & Families
Office of Refugee Resettlement

Authorization for Release of Information

Carefully read this authorization and the accompanying Privacy Notice, then sign and date it.

I Authorize any investigator, special agent, employee, contractor, grantee or other duly accredited representative working on behalf of the Office of Refugee Resettlement (ORR) conducting my background investigation or sponsorship assessment to obtain information for the purposes of assessing my ability to provide appropriate care and placement of a child and for providing post release services, as needed, or my background as a member of the household or caregiver for a child, as applicable. I authorize any federal, state, or local criminal justice agency; federal, state, local, or private child welfare agency; federal immigration agency; or any other sources of information, such as schools, courts, treatment providers, probation/parole officers, mental health professionals, or other references, to release information about any criminal history, child abuse and neglect charges or concerns, mental health issues, substance abuse, domestic violence, or any other psychosocial information gathered about me either verbally or in writing.

I Authorize custodians of records and sources of information pertaining to me to release such information upon request of the investigator, special agent, employee, contractor, grantee, or other duly accredited representative of the Office of Refugee Resettlement.

I Understand that my biometric and biographical information, including my fingerprints and my photograph, is shared with Federal, state or local law enforcement agencies and may be used consistent with their authorities, including with the U.S. Department of Homeland Security (DHS) and with the U.S. Department of Justice (DOJ) to investigate my criminal history through the National Criminal Information Center.

I Understand that the information released by any custodian of my records and any other sources of information about me is for official use by the U.S. Government, its employees, grantees, contractors, and other delegated personnel, for the purposes stated above, and may be disclosed by the U.S. Government only as authorized by law.

I Understand that this information will become the property of the ORR and may be reviewed by its employees, grantees, contractors, and delegates. I also understand that the ORR may share this information with the employees and contractors of other Federal agencies.

I Understand that, if applicable, ORR will offer me a fingerprint appointment within seven (7) business days of receipt of a signed copy of this document and a valid form of identification, unless circumstances beyond ORR's

THE PAPERWORK REDUCTION ACT OF 1995 (Pub. L. 104-13) Public reporting burden for this collection of information is estimated to average 0.5 hour per response, including the time for reviewing instructions, gathering and maintaining the data needed, and reviewing the collection of information. An agency may not conduct or sponsor, and a person is not required to respond to, a collection of information unless it displays a currently valid OMB control number. Please see the accompanying privacy notice / Privacy Act statement for a discussion of (1) the authority for solicitation of information, and whether disclosure is mandatory or voluntary, (2) the principal purposes for which the information is intended to be used, (3) other routine uses which may be made of the information, and (4) the effects, if any, of not providing all or any part of the requested information. If you have any comments on this collection of information please contact UACPolicy@acf.hhs.gov.

control prevent ORR from offering an appointment within that timeframe. I further understand that ORR will make reasonable efforts to process my fingerprints within ten (10) business days of receipt of a set of legible prints, unless circumstances beyond ORR's control prevent fingerprints from being processed within that timeframe.

I Hereby Relinquish any claim or right under the laws of the United States against the federal government, its employees, grantees, contractors, or delegates, for the legally authorized use of any information gathered during a search of my criminal history, child welfare information, any information contained in my sponsorship application and supporting documentation, and any information gathered from any verbal or written sources regarding this sponsorship application. I hereby relinquish any claim or previous agreement with any federal, state, local, or private agency that would bar the ORR or the agency's official delegate from obtaining the requested information.

I declare and affirm under penalty of perjury that the information contained in this authorization is true and accurate to the best of my knowledge. I understand that knowingly and willfully falsifying, concealing, or covering up a material fact, or making any materially false, fictitious, or fraudulent statement or representation, or making or using any false writing or document knowing it contains any materially false, fictitious, or fraudulent statement or entry, is a violation of 18 U.S.C. § 1001 and may subject me to fines, imprisonment, or both. ORR may report fraudulent information to Federal law enforcement. (Sign, date, and print your name)

YOUR SIGNATURE	**DATE**

YOUR FULL NAME (PRINT CLEARLY)

STAFF USE ONLY	
UAC NAME(S)	
UAC A#(S)	
CARE PROVIDER	
DIGITAL SITE LOCATION (IF ANY)	

Need Help? Contact your Federal Field Specialist.

Authorization for Release of Information

Office of Refugee Resettlement

Information required for background check

1) About the child(ren)

List the names and dates of birth of all children you are applying to sponsor.

Child's Name	**Child's Date of Birth** month/day/year (e.g., 12/31/1979)

2) Your full name

Include first name, middle name, and last name.

3) Other names you have used

List other names you have used, such as your name before you were married or maternal last names and when you stopped using them.

Previous Name	**Are you still using this name?**	**When you stopped using this name (if applicable)** month/year (e.g., 12/2010)
	◯ Yes ◯ No	
	◯ Yes ◯ No	
	◯ Yes ◯ No	

4) Your date of birth

month/day/year (e.g., 12/31/1979)

5) Your place of birth

Where were you born?

City

County

Need Help? Contact your Federal Field Specialist.

State | Country

6) Your country of citizenship

7) Either your Social Security Number (SSN) or Your Tax Identification Number (TIN) (if applicable)

SSN

TIN

8) Phone numbers
e.g., 210-555-1234

Primary Phone

Secondary Phone

9) Your email address

10) Addresses

Where have you lived? Include all addresses where you lived from age 18 to today.

Do your best to provide as much accurate information as possible. If you cannot remember or only partially remember any of your past addresses, do not enter any guesses. Instead, enter the information you know is correct and then explain in the textbox below why you are unable to provide the full address(es).

Street address (+ apartment number, if applicable)	**City/Locality, State/Province**	**Postal Code**	**Country**	**From date** (month/year)	**To date** (month/year)
(EXAMPLE) 2539 Lowndes Hill Park Road	*San Antonio, TX*	*78201*	*United States*	*12/2014*	*11/2015*
					Current

Need Help? Contact your Federal Field Specialist.

Please explain if you are unable to provide the full address history requested.

STAFF USE ONLY - The Federal Field Specialist must complete this section if they assisted the sponsor applicant with entering information into this form.

I attest under penalty of perjury that to the best of my knowledge:

- Any information I entered into this form on behalf of the sponsor applicant is an accurate and complete representation of information provided to me by the sponsor applicant; and
- I have not altered or otherwise misrepresented the information provided by the sponsor applicant.

Federal Field Specialist Signature

Federal Field Specialist Name **Date**

Need Help? Contact your Federal Field Specialist.

OMB 0970-0278 [valid through 02/28/2029]

Administration for Children & Families

Office of Refugee Resettlement

Sponsor Application

About you - the sponsor - and the child(ren)

1) Name(s) of the child(ren)
List the names of all children you are applying to sponsor

2) Your relationship to the child(ren)
e.g., mother, uncle, family friend

3) Your Name

4) Other names you have used
List other names you have used, such as your name before you were married or maternal last names (separate with commas)

5) Your country of origin
Where you were born

6) Your date of birth
month/day/year (e.g., 12/31/1979)

7) Phone numbers
e.g., 210-555-1234

Primary Phone

Secondary Phone

8) Your email address

THE PAPERWORK REDUCTION ACT OF 1995 (Pub. L. 104-13) Public reporting burden for this collection of information is estimated to average 1.5 hour per response, including the time for reviewing instructions, gathering and maintaining the data needed, and reviewing the collection of information. An agency may not conduct or sponsor, and a person is not required to respond to, a collection of information unless it displays a currently valid OMB control number. Please see the accompanying privacy notice / Privacy Act statement for a discussion of (1) the authority for solicitation of information, and whether disclosure is mandatory or voluntary, (2) the principal purposes for which the information is intended to be used, (3) other routine uses which may be made of the information, and (4) the effects, if any, of not providing all or any part of the requested information. If you have any comments on this collection of information please contact UACPolicy@acf.hhs.gov.

9) Language(s) you speak

Where will you and the child(ren) live?

10) Address

Street Address
(+ apartment number, if applicable)

City | State | Zip code

11) Who else currently lives at this address?

Include everyone who lives at this address, except yourself. Include a phone number and email address for adults (ages 18 or older).

Household Member Name	Date of Birth	Relationship to you (the sponsor)	Relationship to the child	Phone Number	Email Address
(EXAMPLE) *Miguel*	*12/31/1985*	*Brother*	*Uncle*	*555-555-5555*	*mperez@email.com*

Adult Who Will Care for the Child(ren) if You Cannot

If you become unable to care for the child(ren), who will care for the child(ren)?

12a) Name of potential adult caregiver

12b) Date of birth of potential adult caregiver

12c) Contact information of potential adult caregiver

Phone Number

Street Address
(+ apartment number, if applicable)

City

State

Zip code

12d) What is their relationship to the child(ren)?
(grandparent, aunt, sibling over 18 years old, etc.)

12e) What is their relationship to you, the sponsor?

12f) How will the child(ren) be cared for if you become unable to care for them?

Need Help? Contact your Federal Field Specialist.

Financial Information

13) How will you financially support the child(ren)?

Include all sources and amounts of your income (for example, the amount you are paid each week) as well as explaining any financial support from others who will help financially support the child(ren).

Health Information

14a) Does any person in your household have any serious contagious diseases (TB, AIDS, hepatitis, etc.)? ◯ Yes ◯ No

If yes, please explain:

14b) Are you aware of any health conditions the child(ren) may have (disabilities, allergies, diseases, etc.)? ◯ Yes ◯ No

If yes, please explain:

Need Help? Contact your Federal Field Specialist.

Criminal History

If you answer "YES" to either of these questions, you will need to provide more information. See the Supporting Documentation page (page 6 of this packet) for more information.

15a) Have you ever been charged with or convicted of a crime (other than a minor traffic violation; e.g. speeding, parking ticket, etc.)? ◯ Yes ◯ No

15b) Have you ever been investigated for the physical abuse, sexual abuse, neglect, or abandonment of a child? ◯ Yes ◯ No

15b) Have you ever committed, agreed to commit, asked someone else to commit, helped commit, or tried to commit a crime or offense for which you were NOT arrested? ◯ Yes ◯ No

Sign & Date Your Application

I declare and affirm under penalty of perjury that the information contained in this application is true and accurate to the best of my knowledge.

I attest that all documents I am submitting or copies of those documents are free of error and fraud.

I will provide for the physical and mental well-being of the child(ren). I will also comply with my state's laws regarding the care of this child including:

- Enrolling the child(ren) in school;
- Providing medical care when needed;
- Protecting the child(ren) from abuse, neglect, and abandonment; and
- Any other requirement not herein contained.

I understand that knowingly and willfully falsifying, concealing, or covering up a material fact, or making any materially false, fictitious, or fraudulent statement or representation, or making or using any false writing or document knowing it contains any materially false, fictitious, or fraudulent statement or entry, is a violation of 18 U.S.C. § 1001 and may subject me to fines, imprisonment, or both. ORR may report fraudulent information to Federal law enforcement.

YOUR SIGNATURE	**DATE**

Need Help? Contact your Federal Field Specialist.

STAFF USE ONLY - The Federal Field Specialist must complete this section if they assisted the sponsor applicant with entering information into this form.

I attest under penalty of perjury that to the best of my knowledge:

- Any information I entered into this form on behalf of the sponsor applicant is an accurate and complete representation of information provided to me by the sponsor applicant; and
- I have not altered or otherwise misrepresented the information provided by the sponsor applicant.

Federal Field Specialist Signature

Federal Field Specialist Name **Date**

Supporting Documents

Please provide the following documents. If you are unable to provide the documents we ask for, please explain why in the textbox below and contact your Federal Field Specialist. We may reject your application if any of the required information is missing, incomplete, or inaccurate.

1) Proof of Child's Identity

Legible full color photocopy, digital scan, high-resolution digital photo, or original version of the child's birth certificate.

2) Proof of Identity for you and, as applicable, any household members

Legible full color photocopies, digital scans, high-resolution digital photos, or original versions of government-issued identification documents. You must present at least one selection from the list below for yourself and each adult member of your household. Expired documents will **not** be accepted.

Acceptable Proof of Identity Documents
U.S. Passport or U.S. Passport Card
Permanent Resident Card or Alien Registration Receipt Card (Form I-551)
Foreign passport that contains a temporary I-551 stamp or temporary I-551 printed notation on a machine-readable immigrant visa
Employment Authorization Document that contains a photograph (Form I-766)
Foreign passport with Form I-94 or Form I-94A with Arrival-Departure Record, and containing an endorsement to work
Passport from the Federated States of Micronesia (FSM) or the Republic of the Marshall Islands (RMI) with Form I-94 or Form I-94A indicating nonimmigrant admission under the Compact of Free Association Between the United States and the FSM or RMI
Driver's license or ID card issued by a U.S. state or outlying possession of the United States provided it contains a photograph or information such as a name, date or birth, sex, height, eye color, and address
ID card issued by U.S. federal, state or local government agencies or entities, provided it contains a photograph or information such as name, date of birth, sex, height, eye color, and address
U.S. Military card or draft record
U.S. Military dependent's ID card
U.S. Coast Guard Merchant Mariner Card
Native American tribal document
Driver's license issued by a Canadian government authority

3) Legal Records (ifapplicable)

If you answered "YES" to either question 15(a) or 15(b) on this form, please provide us with the following information for each charge/conviction:

- Name of person involved
- Place and date of the incident
- Explanation of the incident
- Disposition of the incident (e.g., charges dropped, fined, imprisoned, probation, mandated or voluntary classes, counseling, or other required actions that were part of a plea agreement or court agreement)
- Legible full color photocopies, digital scans, high-resolution digital photos, or original versions of court record(s), police record(s), and/or governmental social service agency record(s) related to the incident(s)

4) Proof of Address

An original version of at least one form of documentation verifying your current address. Acceptable forms of documentation include:

- Your current lease with your name
- Your current mortgage statement with your name, dated within the last month before submission of this application
- A valid, unexpired state ID with your current address and photo
- A utility bill, addressed to you at your current address, dated within the last month before submission of this application
- Your bank statement, dated within the last month before submission of this application
- A payroll check stub issued by your employer, dated within the last month before submission of this application

5) Proof of Income

Legible full color photocopy, digital scan, high-resolution digital photo, or original version of at least one form of documentation verifying your income. Acceptable forms of documentation include:

- Previous year's tax return (if in the United States during that year)
- Copies of your paystubs for the past consecutive 60 days
- An original letter from your employer, signed within the past 60 days, verifying your employment and salary.
- The letter must be on company letterhead and contain verifiable contact information for your employer and supervisor. An ORR Representative must speak with the supervisor or company human resources division to verify the information in the letter.
    - The letter must be on company letterhead and contain verifiable contact information for your

employer and supervisor.

- An ORR Representative must speak with the supervisor or company human resources division to verify the information in the letter.

- Documentation of:
  - Income received from assets (for example, a 1099-INT tax form from the previous year or receipts from rental income received covering the last 60 days) or investments
  - Unemployment benefits
  - Strike pay
  - Gifts
  - Annuities
  - Alimony
  - Proceeds from a settlement
- Public Assistance Records:
  - Temporary Assistance for Needy Families (TANF)
  - Supplemental Security Income (SSI)
  - Cash Assistance
- A balance page from the sponsor's most recent quarterly bank statement
- Affidavit of Financial Support (Form SAP-8) (multiple forms may be submitted)

6) Proof of Relationship

Legible full color photocopy, digital scan, high-resolution digital photo, or original version of at least one document to provide proof of a relationship between you and the child.

Your Relationship to the Child	Acceptable Documents
Parent	• Birth certificates • Court records • Parent's government-issued photo ID
Step-Parent You have legally adopted the child	• Birth certificates • Parent's government-issued photo ID • Step-Parent's government-issued photo ID • Marriage certificate • Court order documents confirming adoption or legal guardianship has been established

Need Help? Contact your Federal Field Specialist.

Legal Guardian	• Court order documents confirming adoption or legal guardianship has been established • Birth certificates • Legal guardian's government-issued photo ID • Guardianship records • Death Certificates
Family Member	• Birth certificates • Trail of familial birth and/or death certificates showing that you and the child are related • Marriage certificates • Court records • Written affirmation of relationship from your Consulate
You are not related to the child	Please contact your Federal Field Specialist

7) Reason you are unable to provide all the documents we ask for (if applicable)

Sponsor Care Agreement

You have applied to the Office of Refugee Resettlement (ORR) to sponsor an unaccompanied alien child in the care and custody of the Federal Government pursuant to 6 U.S.C. §279 and 8 U.S.C. §1232. If your sponsorship application is approved, you will receive an ORR Verification of Release form and enter into a custodial arrangement with the Federal Government in which you agree to comply with the following provisions while the child is in your care:

- Provide for the physical and mental well-being of the child, including but not limited to, food, shelter, clothing, education, medical care and other services as needed.
- Enroll the child in school and ensure their attendance, following the existing Federal and applicable requirements of the truancy laws of the state in which you live, and otherwise support their academic success. For example, the child may benefit from supplemental classes or services, such as English as a Second Language (ESL), tutoring, or summer school.
- For those who are not the child's parent or legal guardian, make best efforts to establish legal guardianship with your local court within a reasonable time.
- Attend a legal orientation program provided under the Department of Justice/Executive Office for Immigration Review (EOIR)'s Legal Orientation Program for Custodians (Sponsors), if available where you reside. Please see the Legal Orientation Program for Custodians Overview flyer that was provided to you as part of the Sponsor Application Packet for further information.
- Depending on where the child's immigration case is pending, notify the local Immigration Court or the Board of Immigration Appeals within five (5) days of any change of address or phone number of the child, by using DOJ's Alien's Change of Address form (Form EOIR-33). In addition, if necessary, file a Change of Venue motion on the child's behalf. The Change of Venue motion must contain information specified by the Immigration Court. Please note that a Change of Venue motion may require the assistance of an attorney. For guidance on the "motion to change venue," see the Immigration Court Practice Manual at https://www.justice.gov/eoir/reference-materials/ic. For immigration case information, please contact EOIR's immigration case information system at 1-800-898-7180. Visit EOIR's website for additional information at https://www.justice.gov/eoir/eoir-forms. If you need further assistance, please call or text the ORR National Call Center at 1-800-203-7001 or email information@ORRNCC.com.
- Notify the Department of Homeland Security (DHS)/U.S. Citizenship and Immigration Services) within ten (10) days of any change of address, by filing DHS's Alien's Change of Address Card

(AR-11) or electronically, at https://www.uscis.gov/sites/default/files/document/forms/ar-11.pdf. If you need assistance, please call or text the ORR National Call Center at 1-800-203-7001 or email information@ORRNCC.com.

- In the case of sponsors other than parents or legal guardians, notify ORR immediately if the child permanently leaves your custody and provide updated contact information for the child by calling or texting the ORR National Call Center at 1-800-203-7001 or emailing information@ORRNCC.com.
- Notify ORR within 30 days of any change of address and provide updated contact information by calling or texting the ORR National Call Center at 1-800-203-7001 or emailing information@ORRNCC.com. You must continue to notify ORR of any change of address for a period of three (3) years after the child is released into your custody or while you are receiving post-release services, whichever come later. However, if the child if the child turns 18, their immigration case is resolved, or they permanently leave your custody before three (3) years, you do not need to continue notifying ORR of address changes.
- Ensure the child's presence at all future proceedings before the DHS/Immigration and Customs Enforcement (ICE) and the DOJ/EOIR. For immigration case information, contact EOIR's case information system at 1-800-898-7180.
- Ensure the child reports to ICE for removal from the United States if an immigration judge issues a removal order or voluntary departure order. The child is assigned to a Deportation Officer for removal proceedings.
- Adhere to the existing Federal and applicable state child labor laws and notify the U.S. Department of Labor, Wage and Hour Division if the sponsor or the child are being forced to work against your will, to repay a debt, or in unsafe conditions by calling 1-866-4-USWAGE (1-866-487-9243) or visiting https://webapps.dol.gov/contactwhd.
- Notify local law enforcement or your state or local Child Protective Services if the child has been or is at risk of being subjected to abuse, abandonment, neglect, or maltreatment or if you learn that the child has been threatened, has been sexually or physically abused or assaulted, or has disappeared. Notice should be given as soon as it is practicable or no later than 24 hours after the event or after becoming aware of the risk or threat.
- Notify the National Center for Missing and Exploited Children at 1-800-843-5678 and the ORR National Call Center at 1-800-203-7001 or information@ORRNCC.com if the child disappears, has been kidnapped, or runs away. Notice should be given as soon as it becomes practicable or no later than 24 hours after learning of the child's disappearance.
- Notify ICE at 1-866-347-2423 if the child is contacted in any way by an individual(s) believed to represent a smuggling syndicate, organized crime, or a human trafficking organization. Notice should be provided as soon as possible or no later than 24 hours after becoming aware of this information.

- In the case of an emergency (serious illness, destruction of home, etc.), sponsors other than parents or legal guardians temporarily transfer physical custody of the child to another person who will comply with the terms of this Sponsor Care Agreement and notify ORR as soon as possible and no later than 72 hours after the transfer.
- In the event a sponsor who is not the child's parent or legal guardian is no longer able and willing to care for the child and is unable to temporarily transfer physical custody to an alternative caregiver, and the child meets the definition of an unaccompanied alien child, you must immediately notify the ORR National Call Center at 1-800-203-7001 or information@ORRNCC.com.
- In the event of initiation of any dependency proceedings or any risk to the unaccompanied child, notify the ORR National Call Center at 1-800-203-7001 or information@ORRNCC.com.
- The release of the above-named child from the Office of Refugee Resettlement to your care does not grant the child any legal immigration status and the child must present themselves for immigration court proceedings.

I declare and affirm under penalty of perjury that I have read the *Sponsor Care Agreement* in its entirety, and I will abide by the care instructions contained in the *Sponsor Care Agreement*. (Sign and date below.)

YOUR SIGNATURE **DATE**

OMB 0970-0278 [valid through 02/28/2029]

Administration for Children & Families
Office of Refugee Resettlement

Fingerprinting Instructions

What are the steps I need to take to get fingerprinted?

1. Read the *Authorization for Release of Information* carefully and complete the form.
2. Fax or email your Federal Field Specialist (FFS) the completed *Authorization for Release of Information* and a copy of your photo ID. If you are unable to fax or email the documents, please send them by express or priority mail as soon as possible.
3. After submitting the *Authorization for Release of Information,* your FFS arranges a fingerprinting session for you or will give you the contact information of the designated digital fingerprint site to arrange your own appointment. If you are unable to travel to the designated digital fingerprint site, you must discuss with your FFS the option to provide two sets of paper fingerprint cards.
4. Attend your fingerprinting session at the scheduled time at the designated digital fingerprint site. Please note that ORR DOES NOT offer sponsor fingerprinting services at ORR's Headquarters. Fingerprinting services are available at designated digital fingerprint sites only.
5. Contact your FFS after you attend your fingerprinting session to let him or her know you have been fingerprinted. Your FFS may have further instructions for you to follow to complete other aspects of your background check.

Do I need to pay a fee to be fingerprinted?

There is no fee if you are fingerprinted at a designated digital fingerprint site. If you are not fingerprinted at a designated digital fingerprint site, then there may be a fee.

How do I review the results of my fingerprint background checks?

You may review the results of the FBI fingerprint background checks by sending a request to your FFS. You may also contact the ORR National Call Center for assistance at 1-800-203-7001 or email at information@ORRNCC.com.

If the results of my fingerprint background check are wrong can I contest the findings?

Yes. If a sponsor, adult household member, or adult caregiver identified in a sponsor care plan believes the FBI criminal background check results are incorrect, he or she may challenge the accuracy

THE PAPERWORK REDUCTION ACT OF 1995 (Pub. L. 104-13) Public reporting burden for this collection of information is estimated to average 1.25 hour per response for fingerprinting at a digital site and 0.5 hours per response for mobile fingerprinting, including the time for reviewing instructions, gathering and maintaining the data needed, and reviewing the collection of information. An agency may not conduct or sponsor, and a person is not required to respond to, a collection of information unless it displays a currently valid OMB control number. Please see the accompanying privacy notice / Privacy Act statement for a discussion of (1) the authority for solicitation of information, and whether disclosure is mandatory or voluntary, (2) the principal purposes for which the information is intended to be used, (3) other routine uses which may be made of the information, and (4) the effects, if any, of not providing all or any part of the requested information. If you have any comments on this collection of information please contact UACPolicy@acf.hhs.gov.

or completeness of the information. The sponsor, adult household member, or adult caregiver may contact the agency that contributed the information the sponsor believes is incorrect. Additional details about obtaining a change, correction, or update of an FBI identification record are set forth in the U.S. Code of Federal Regulations at 28 CFR § 16.34.

OMB 0970-0278 [valid through 02/28/2029]

Administration for Children & Families
Office of Refugee Resettlement

Letter of Designation for Care of a Child

Your child has been designated as an unaccompanied alien child (UAC) and placed into the care and custody of the Office of Refugee Resettlement (ORR), pursuant to 6 U.S.C. § 279 and 8 U.S.C. §1232. ORR has authority under the law to release your child to a sponsor, typically an adult relative. ORR prefers sponsors to be parents or legal guardians.[1] In the event that you are unavailable to sponsor your child, ORR asks that you designate a sponsor to care for your child (subject to ORR's approval).

I/We are the parent(s) or legal guardian(s) of _____ ,
Your Child's Full Name

born on _____ .
Your Child's Date of Birth

I/We designate _____ **to sponsor my/our child.**
Proposed Sponsor's Name

I/We consent that the above-named sponsor may:

- Have temporary caregiving authority for my child, until such time as my child is returned to my custody; or his/her custody status is altered by a Federal, State, or local agency; or changed by a court of law.
- Provide medical, dental, and mental health care for my child.
- Provide for my child's physical and mental well-being, including but not limited to providing food, shelter, and clothing.
- Enroll my child in school.
- Temporarily transfer physical custody of my child in the event of an emergency (serious illness, destruction of home, etc.) to another person who will comply with the *Sponsor Care Agreement*.

I/We understand that this designation does NOT:

- Terminate my parental rights.[2]
- Confer upon the sponsor any rights or benefits.
- Allow my child permission to work in the United States without proper authorization.

[1] Individuals are not required to be U.S. citizens or hold any immigration status in order to sponsor a child.

[2] Please note that by signing this form you are NOT terminating your parental or guardianship rights to your child. You maintain legal custody over your child pursuant to relevant Federal and State law. ORR encourages you to stay in close contact with your child and the child's sponsor in order to help make decisions for the child's care and for medical, educational, and other service. Please also note that if you do not designate a sponsor, ORR may transfer custody of your child to a sponsor identified by ORR.

THE PAPERWORK REDUCTION ACT OF 1995 (Pub. L. 104-13) Public reporting burden for this collection of information is estimated to average 0.75 hours per response, including the time for reviewing instructions, gathering and maintaining the data needed, and reviewing the collection of information. An agency may not conduct or sponsor, and a person is not required to respond to, a collection of information unless it displays a currently valid OMB control number. Please see the accompanying privacy notice / Privacy Act statement for a discussion of (1) the authority for solicitation of information, and whether disclosure is mandatory or voluntary, (2) the principal purposes for which the information is intended to be used, (3) other routine uses which may be made of the information, and (4) the effects, if any, of not providing all or any part of the requested information. If you have any comments on this collection of information please contact UACPolicy@acf.hhs.gov.

Letter of Designation for Care of a Child

Office of Refugee Resettlement

Name of parent(s) or legal guardian(s) designating care:

(1) _____

Printed Name

(2) _____

Printed Name

If one of the child's biological parents or legal guardian(s) is unable to consent please check why:

- ☐ Deceased
- ☐ Abandoned child
- ☐ Other parent/legal guardian resides in another location (ORR may contact them separately)
- ☐ Mentally or physically unable to provide consent
- ☐ No longer has legal custody of the child
- ☐ Other (Explain briefly): _____

Parent(s) or legal guardian(s)' contact information:

Street Address _____

City _____ State _____ Zip Code _____

Phone _____

Parent(s) or legal guardian(s)' signature consenting to the designation of care for their child:

(1) _____ _____

Signature *Date*

(2) _____ _____

Signature *Date*

NOTARY SEAL

Letter of Designation for Care of a Child

Office of Refugee Resettlement

STAFF USE ONLY - The Federal Field Specialist must complete this section if they assisted the sponsor applicant with entering information into this form.

I attest under penalty of perjury that to the best of my knowledge:

- Any information I entered into this form on behalf of the sponsor applicant is an accurate and complete representation of information provided to me by the sponsor applicant; and
- I have not altered or otherwise misrepresented the information provided by the sponsor applicant.

Federal Field Specialist Signature

Federal Field Specialist Name **Date**

Administration for Children & Families
Office of Refugee Resettlement

Privacy Notice

Sponsors, their Adult Household Members, and Adult Caregivers

This notice is provided by the U.S. Department of Health and Human Services (HHS), Administration for Children and Families (ACF), Office of Refugee Resettlement (ORR). Any privacy questions or complaints should be submitted to UACPolicy@acf.hhs.gov.

The biographical and biometric information we collect from sponsor-applicants is authorized under 6 U.S.C. § 279 and 8 U.S.C. § 1232. Providing the information and documents is voluntary, but if you do not provide all of the information, we may not be able to approve the application to sponsor an unaccompanied alien child. ORR collects the requested information to decide about suitability to serve as a sponsor for the child or children identified in your application, as well as to coordinate the release of the child or children into sponsor custody and the delivery of post-release services, as needed.

ORR may disclose the information about sponsors, adult household members, and caregivers to the following non-HHS parties, as summarized below:

- To HHS contractors, grantees, consultants, or volunteers who perform work to assist HHS (for example, HHS discloses fingerprints to the U.S. Department of Justice, Federal Bureau of Investigation (DOJ/FBI), which assists HHS in conducting fingerprint-based background checks, including criminal history checks);
- To an attorney or other person representing you or the child in immigration, state court dependency, or juvenile or criminal court proceedings;
- To a child protection and advocacy organization to enable it to advocate effectively for the best interests of the child;
- To a state refugee coordinator arranging placement and services for the child;
- To federal, state, local, tribal, or foreign law enforcement agencies where relevant to violations or potential violations of civil or criminal law, for enforcement or investigation.
- To an appropriate governmental agency if necessary to protect child welfare, or to safely repatriate a child to the country of origin;
- To state or local health authorities for information affecting public health and safety;
- To any person from whom we need information relevant to an HHS decision concerning public benefits from a federal, state, or local government agency;

- To DOJ to facilitate sponsors' participation in Legal Orientation Programs (LOPCs) for custodians under the William Wilberforce Trafficking Victims Protection Reauthorization Act of 2008 section 235(c)(4), 8 U.S.C. 1232(c)(4);
- To DOJ when the U.S. Government is in litigation or other adjudicatory or administrative proceedings or settlement discussions involving HHS;
- To plaintiffs' counsel as required under the settlement agreement in Flores v. Reno, Case No.CV85–4544–RJK (C.D. Cal. 1996) and Perez-Olano v. Holder, Case No. CV 5–3604 (C.D. Cal.2010);
- To DHS to adjudicate or decide immigration relief and to provide required notifications[1];
- To a congressional office in responding to a request initiated by you as a constituent;
- To OMB in connection with private relief legislation as set forth in OMB Circular A-19;
- To the National Archives and Records Administration in records management inspections;
- To DHS for cybersecurity monitoring; and
- To appropriate agencies, contractors, and other parties assisting in responding to a security breach experienced by HHS or another federal agency.

The preceding information together with this additional information serves as a Privacy Act Statement: The information we collect will be maintained in the Privacy Act systems of records "ORR Unaccompanied Children Bureau (UCB) Administrative Program Records," system No. 09-80-0321 (89 Fed. Reg. 100500-100507) and "ORR Unaccompanied Refugee Minors Records," system No. 09-80-0329 (81 Fed. Reg. 46682-46690), available at https://www.federalregister.gov/documents/2024/12/12/2024-29113/privacy-act-of-1974-system-of-records and https://www.federalregister.gov/documents/2016/07/18/2016-16812/privacy-act-of-1974-system-of-records-notice.

Note that once records are disclosed outside of HHS to another organization (such as a federal agency or child advocacy organization), the information will be managed according to the laws and rules applying to that organization, and that the organization may use or disclose the information for other, different purposes than HHS. For example, see FBI's "Privacy Act Statement" located on the back of the FD-258 fingerprint card, available at https://www.fbi.gov/services/cjis/compact-council/privacy-act-statement, and FBI's notice entitled "Noncriminal Justice Applicant's Privacy

[1] DHS cannot use your information for immigration enforcement actions, including placement in detention, removal, referral for a decision whether to initiate removal proceedings, or initiation of removal proceedings, unless you have been convicted of a serious felony, are pending charges for a serious felony, or you have been directly involved in or associated with any organization involved in human trafficking. Consolidated Appropriations Act, 2021, Pub. L. 116-260, Division F, Title II, § 217.

Rights," available at https://www.fbi.gov/services/cjis/compact-council/guiding-principles-noncriminal-justice-applicants-privacy-rights.

For individuals undergoing a fingerprint background check:

Health and Human Services/State Required Biometric Information Disclosure and Authorization

Please be advised that your biometric identifiers, fingerprints, will be collected, captured, received, stored, and used at the request of HHS through its vendor, Fieldprint, Inc., to collect and store such fingerprints in the field of caring for unaccompanied alien children and preventing child exploitation and trafficking. Such authorization preempts the application of The Illinois Biometric Information Privacy Act, 740 ILCS 14/1, et seq and any other biometric privacy protection applicable acts ("BIPA") to the HHS.

Your information will be held for one (1) year from your last interaction with Fieldprint, Inc., after which it will be permanently destroyed from Fieldprint, Inc.'s records. You may view Fieldprint, Inc.'s Privacy Policy, on our commitment to security, the retention and destruction of biometric information at: https://www.fieldprint.com/privacy-policy/ or call us Fieldprint at 888-472-8918.

Authorization to Obtain and Disclose Biometric Information

You, or your legally authorized representative, have provided, with execution of the ORR *Authorization for Release of Information*, consent and authority for the HHS and Fieldprint, Inc., to collect, receive, store, and use my fingerprints.

Administration for Children & Families
Office of Refugee Resettlement

Privacy Notice

Parent/Legal Guardians Completing the Letter of Designation for Care of a Child

This notice is provided by the U.S. Department of Health and Human Services (HHS), Administration for Children and Families (ACF), Office of Refugee Resettlement (ORR). Any privacy questions or complaints should be submitted to UACPolicy@acf.hhs.gov.

The information we collect on the ***Letter of Designation for Care of a Child*** is authorized under 6 U.S.C. § 279 and 8 U.S.C. § 1232. We will use the information you provide to place your child with the sponsor you designate if you are unavailable to sponsor your child and ORR determines that your designated sponsor is suitable. Providing the information is voluntary, but if you do not provide all of the information, we may not be able to designate the sponsor you request to care for your child

ORR may disclose the information in your *Letter of Designation* to the following non-HHS parties as summarized below:

- To HHS contractors, grantees, consultants, or volunteers who perform work to assist HHS;
- To an attorney or other person representing you or the child in immigration, state court dependency, or juvenile or criminal court proceedings;
- To a child protection and advocacy organization to enable it to advocate effectively for the best interests of the child;
- To a state refugee coordinator arranging placement and services for the child;
- To Federal, state, local, tribal, or foreign law enforcement agencies where relevant to violations or potential violations of civil or criminal law, for enforcement or investigation.
- To an appropriate governmental agency if necessary to protect child welfare, or to safely repatriate a child to the country of origin;
- To state or local health authorities for information affecting public health and safety;
- To any person from whom we need information relevant to an HHS decision concerning public benefits from a federal, state, or local government agency;
- To DOJ to facilitate sponsors' participation in Legal Orientation Programs (LOPCs) for custodians under the William Wilberforce Trafficking Victims Protection Reauthorization Act of 2008 section235(c)(4), 8 U.S.C. 1232(c)(4);
- To DOJ when the US Government is in litigation or other adjudicatory or administrative proceedings or settlement discussions involving HHS;

- To plaintiffs' counsel as required under the settlement agreement in Flores v. Reno, Case No.CV85–4544–RJK (C.D. Cal. 1996) and Perez-Olano v. Holder, Case No. CV 5–3604 (C.D. Cal.2010);
- To DHS to adjudicate or decide immigration relief and to provide required notifications;
- To a congressional office in responding to a request initiated by you as a constituent;
- To OMB in connection with private relief legislation as set forth in OMB Circular A-19;
- To the National Archives and Records Administration in records management inspections;
- To DHS for cybersecurity monitoring; and
- To appropriate agencies, contractors, and other parties assisting in responding to a security breach experienced by HHS or another federal agency.

Note that once records are disclosed outside of HHS to another organization (such as a federal agency or child advocacy organization), the information will be managed according to the laws and rules applying to that organization, and that the organization may use or disclose the information for other, different purposes than HHS.

OMB 0970-0278 [valid through 02/28/2029]

Administration for Children & Families

Office of Refugee Resettlement

Affidavit of Financial Support

About this Form

This form may be used to meet the proof of income requirement in the Sponsor Application, which requires potential sponsors to provide documentation demonstrating that there are sufficient financial resources to provide for a released child's physical and mental well-being as required under 8 U.S.C. 1232(c)(3)(A) and 45 C.F.R. 410.1202(c). Potential sponsors can submit multiple affidavits of support. A sponsor may submit an affidavit of support for their own income, as well as multiple affidavits of support for any financial supporters.

Important Warnings

It is important to complete all sections accurately and truthfully. Sponsors and/or sponsor's financial supporters must declare and affirm under penalty of perjury that the information contained in this form, is true and accurate to the best of their knowledge and that it is free of error and fraud. Any fraud will be referred to Federal law enforcement and may lead to denial of the sponsor's application.

Incomplete or inaccurate information may delay processing. Failure to meet the proof of income requirement may result in a denial or delay in processing of your Sponsor Application.

In certain instances, a Federal Field Specialist or interpreter may assist you in completing this form to expedite the Sponsor Application. For an individual with limited English proficiency, ORR recommends the use of a qualified interpreter[1] and/or qualified translator[2] to help you complete this form, if needed. Using an unqualified interpreter may put you at risk of fraud or misuse of your sensitive information.

[1] For a limited English proficient individual, an interpreter who, via a remote interpreting service or an on-site appearance: Has demonstrated proficiency in speaking and understanding both spoken English and at least one other spoken language; and is able to interpret effectively, accurately, and impartially to and from such language(s) and English, using any necessary specialized vocabulary or terms without changes, omissions, or additions, and while preserving the tone, sentiment, and emotional level of the original oral statement. Adheres to generally accepted interpreter ethics principles, including client confidentiality.

[2] A translator who: Has demonstrated proficiency in writing and understanding both written English and at least one other written non-English language; Is able to translate effectively, accurately, and impartially to and from such language(s) and English, using any necessary specialized vocabulary or terms without changes, omissions, or additions, and while preserving the tone, sentiment, and emotional level of the original written statement; and Adheres to generally accepted translator ethics principles, including client confidentiality.

THE PAPERWORK REDUCTION ACT OF 1995 (Pub. L. 104-13) Public reporting burden for this collection of information is estimated to average 1.0 hour per response, including the time for reviewing instructions, gathering and maintaining the data needed, and reviewing the collection of information. An agency may not conduct or sponsor, and a person is not required to respond to, a collection of information unless it displays a currently valid OMB control number. Please see the accompanying privacy notice / Privacy Act statement for a discussion of (1) the authority for solicitation of information, and whether disclosure is mandatory or voluntary, (2) the principal purposes for which the information is intended to be used, (3) other routine uses which may be made of the information, and (4) the effects, if any, of not providing all or any part of the requested information. If you have any comments on this collection of information please contact UACPolicy@acf.hhs.gov.

Section 1: Your Financial Information

In this section you will provide the names of the individuals involved in the sponsorship process and details about your financial status and ability to support the child and/or sponsor.

1) Your Role
Select the appropriate option.

○ Sponsor ○ Sponsor's Financial Supporter

2) Your Name
Enter your full legal name.

3) Sponsor's Name
Enter the name of the person applying to be the child's sponsor or enter "self" if you are the sponsor.

4) Child(ren)'s Name(s)
Enter the name(s) of the unaccompanied alien child(ren) listed in the Sponsor Application. Check in with the sponsor or Federal Field Specialist for the child(ren)'s full legal name(s) if you are unsure.

5) The number of dependents
Enter the number of individuals who rely on your income to provide for the majority of their basic needs (e.g., housing, food, healthcare). This could include children, a non-working spouse or partner, elderly parents or other relatives who can't support themselves.

EMPLOYMENT

6) Employment Status
Enter one of the following: Employed, Self-employed, Unemployed (seeking work), Retired, Not in the labor force (not seeking work)

7) Employer and Occupation
If you are employed, enter the name of your employer(s) and your occupation. If you are self-employed, enter "self" for employer name.

Need Help? Contact your Federal Field Specialist.

Employer Name	Occupation	Annual Income

INCOME

Complete the applicable subsections.

Employment Income

8) Total estimated annual employment income

Enter the total annual income received from the employers/occupations you listed above in U.S. dollars. Enter the amount received before any deductions such as taxes or insurance.

Other Income

9) Identify other sources of income that you have

This could include unemployment benefits, strike pay, gifts, annuities, alimony, proceeds from a settlement, Temporary Assistance for Needy Families (TANF), Supplemental Security Income (SSI), cash assistance, etc.

10) Total estimated annual income from other sources

Enter the total annual income received from sources other than employment in U.S. dollars. Enter the amount received before any deductions such as taxes or insurance.

Total Estimated Annual Income

11) Total estimated annual income

Enter your total estimated annual income in U.S. dollars (add your total estimated employment income and income from other sources). This may be compared to the HHS Poverty Guidelines to assess financial support available to the sponsor.

Need Help? Contact your Federal Field Specialist.

ASSETS

Complete if applicable.

12) Identify the type of asset(s) that you have

This could include savings, investments, real estate, vehicles, valuable personal property, etc.

13) Identify the total value of your assets

Enter the total estimated value of assets you listed above.

FINANCIAL SUPPORT COMMITMENT

Only complete if you are not the sponsor.

14) Total amount that you will provide to the sponsor each month

Specify the monthly financial assistance you will provide to the sponsor.

COMMENTS

15) Related comments

Use this section to provide any additional information about your financial support, employment, or income sources.

Need Help? Contact your Federal Field Specialist.

Section 2: Signatures

This section confirms that the information provided is accurate. By signing this form, you acknowledge that providing false information may result in administrative, civil, or criminal penalties.

I declare and affirm under penalty of perjury that the information contained in this application is true and accurate to the best of my knowledge.

I understand that knowingly and willfully falsifying, concealing, or covering up a material fact, or making any materially false, fictitious, or fraudulent statement or representation, or making or using any false writing or document knowing it contains any materially false, fictitious, or fraudulent statement or entry, is a violation of 18 U.S.C. § 1001 and may subject me to fines, imprisonment, or both.

I authorize release of information in this affidavit in order to support the child and/or the applying sponsor.

Your Signature

Your Name **Date**

STAFF USE ONLY - The Federal Field Specialist must complete this section if they assisted the sponsor applicant with entering information into this form.

I attest under penalty of perjury that to the best of my knowledge:

- Any information I entered into this form on behalf of the sponsor applicant is an accurate and complete representation of information provided to me by the sponsor applicant; and
- I have not altered or otherwise misrepresented the information provided by the sponsor applicant.

Federal Field Specialist Signature

Federal Field Specialist Name **Date**

Need Help? Contact your Federal Field Specialist.

EXHIBIT

B

Introducción al paquete de solicitud de patrocinio

Estimado patrocinador potencial:

Gracias por su interés en solicitar la terminación de custodia que tiene la Oficina de Reasentamiento de Refugiados (ORR) sobre un niño para tenerlo a su cuidado. El niño está bajo nuestra custodia porque no se encuentra acompañado y no tiene una situación migratoria legal. La ORR no es una agencia de aplicación de la ley. Nuestra prioridad es cuidar al niño mientras trabajamos para terminar su custodia y entregarlo de manera segura y rápida a un adulto responsable, generalmente un miembro de la familia.

Se le asigna un Especialista federal de reunificación (FFS) para ayudarlo a usted y a su familia con el proceso de terminación de custodia. Comuníquese con el FFS a fin de obtener ayuda para completar la *solicitud de patrocinio* y proporcionar u obtener la documentación de respaldo requerida. Este paquete de solicitud contiene los siguientes formularios:

- **Introducción al paquete de solicitud de patrocinio:** Este formulario incluye una descripción general del proceso junto con instrucciones paso a paso, una lista de documentos que necesitará para completar el paquete de solicitud de patrocinio, una lista de preguntas frecuentes y su firma reconociendo la recepción de este paquete.
- **Autorización para divulgar información:** La ORR prioriza la terminación de la custodia de los niños y su entrega únicamente a patrocinadores seguros. Este formulario autoriza a la ORR a completar múltiples verificaciones de seguridad a fin de obtener información para tomar una decisión sobre el patrocinador.
- **Solicitud del patrocinador:** Esta es una solicitud detallada para patrocinar a un niño extranjero no acompañado. Este formulario debe completarse en su totalidad y deben proporcionarse los documentos de respaldo según se solicite.
- **Acuerdo del patrocinador sobre el cuidado:** Este formulario proporciona una descripción más detallada de las expectativas para los patrocinadores y requiere su firma aceptando cumplir con los requisitos del cuidado.
- **Instrucciones para la toma de huellas digitales:** Este documento contiene instrucciones a fin de hacer una cita para verificación de antecedentes de huellas digitales.
- **Carta de designación para el cuidado de un niño:** La carta de designación es un componente opcional de la *solicitud del patrocinio* y sirve para documentar los deseos de un padre, una madre o

un tutor legal para el acogimiento de un niño con una persona particular como patrocinador. La carta puede ayudar a superar las barreras para acceder a los servicios después de la terminación de la custodia (p. ej., en la inscripción escolar o durante las visitas médicas cuando inicialmente no se reconoce que un patrocinador tiene autoridad para tomar decisiones sobre el niño). La ORR no está obligada a seguir sus directivas en la toma de decisiones sobre la terminación de custodia.

- **Aviso de privacidad para patrocinadores:** Este documento explica más sobre la información que recopila la ORR para garantizar un patrocinio seguro para los niños.
- **Aviso de privacidad para padres y tutores legales:** Este documento explica más sobre la información que recopila la ORR para garantizar un patrocinio seguro para los niños.

CÓMO COMPLETAR ESTA SOLICITUD

IMPORTANTE: Si no puede completar estos pasos dentro de los siete (7) días posteriores, infórmeselo al FFS. Además, en ciertos casos, un FFS puede ayudarle (o puede que ya lo haya ayudado) a completar esta solicitud.

PASO 1

Si aún no lo ha hecho, firme y devuelva inmediatamente el formulario **Autorización para divulgar información** y una copia de su identificación con foto emitida por el gobierno al FFS.

Tenga en cuenta que también debe enviar su número de seguro social (SSN) o número de identificación de contribuyente individual (ITIN) válido junto con su autorización. La ORR **puede** verificar la autenticidad de su SSN o ITIN para confirmar que el número proporcionado es un SSN o ITIN, según corresponda, y que le pertenece a usted. Si no presenta un SSN o ITIN, se retrasará el procesamiento de la solicitud de patrocinio y la ORR podría denegar la solicitud. Si tiene preguntas sobre cómo obtener un SSN o ITIN, comuníquese con la Administración del Seguro Social.

El FFS lo ayudará a programar una cita para enviar sus huellas digitales. Comuníquese con el FFS si tiene preguntas.

PASO 2

Lea el **Manual del patrocinador, el Acuerdo del patrocinador sobre el cuidado** y el **Aviso de privacidad,** que incluye información importante adicional que necesita saber sobre patrocinar a un niño en nuestro programa.

PASO 3

Complete y firme la **Solicitud del patrocinador**. Complete **todos** los campos de la solicitud.

PASO 4

Reúna los documentos requeridos que figuran en la **Solicitud del patrocinador**.

PASO 5

Envíe la **Solicitud del patrocinador** (esta solicitud) y los documentos de respaldo requeridos al FFS.

PREGUNTAS FRECUENTES

¿Puedo patrocinar a mi niño si soy indocumentado? Sí. La ORR prefiere terminar la custodia y entregar un niño a un padre, una madre o un tutor legal, independientemente de su situación migratoria. La ORR no es una agencia de control de inmigración. Sin embargo, si no tiene un número de seguro social válido, la verificación de antecedentes incluirá una verificación del número de identificación de contribuyente individual (ITIN) que deberá presentar junto con su solicitud. *Véase, por ejemplo*, Ley Pública 119-21, título VIII, sección 87001(b)(1)(B), volumen 139 de los Statutes at Large, página 79 (2025).

¿Hay algún costo por ser patrocinador de un niño? No. No hay ningún costo para completar los requisitos de patrocinio de un niño; sin embargo, usted puede ser responsable de los costos asociados con el viaje y el acompañamiento del niño. Si le solicitan tarifas relacionadas con la terminación de la custodia de un niño, podría ser el objetivo de un posible plan de fraude y debe informar el asunto a la policía. Consulte el documento Advertencia de fraude para obtener más información.

¿Necesito un abogado para ser patrocinador de un niño? No. No necesita un abogado para completar los requisitos de patrocinio de un niño. Si necesita ayuda para completar los requisitos, el FFS puede ayudarlo. Si busca ayuda adicional, tenga en cuenta que no hay ningún costo para completar los requisitos de patrocinio de un niño.

¿Por qué tengo que enviar mis huellas digitales? La ORR requiere verificaciones de antecedentes para garantizar la seguridad del niño. El FFS lo ayudará a programar una cita para enviar sus huellas digitales. Comuníquese con el FFS si tiene preguntas.

¿Qué información debo proporcionar? Debe completar la *Solicitud del patrocinador* y la documentación de respaldo. También debe responder preguntas del FFS sobre su hogar, su relación con el niño y su capacidad para cuidar el bienestar físico y mental del niño. Debe proporcionar una prueba de su identidad.

¿Cuándo debo entregarle estos documentos a mi FFS ? Debe enviar toda la información requerida dentro de los siete (7) días posteriores o antes, si es posible. Cuanto antes presente todos los documentos requeridos, más rápida será la decisión de la ORR sobre la terminación de la custodia del

niño para que pase a su custodia. La ORR le informará rápidamente sobre la decisión de la terminación de la custodia del niño para que pase a su custodia o le notificará si se requiere información o evaluación adicionales.

Esperamos poder ayudarlo con su solicitud.

Atentamente,

Oficina de Reasentamiento de Refugiados
Oficina de Niños Extranjeros No Acompañados

FIRMA

Reconozco que recibí el paquete de solicitud de patrocinio, que se me explicó su contenido y que tuve la oportunidad de hacer preguntas aclaratorias. Entiendo que, si tengo más preguntas o necesito orientación, consultaré a mi FFS.

SU FIRMA FECHA

SU NOMBRE COMPLETO (ESCRIBA CLARAMENTE)

OMB 0970-0278 [válido hasta 28/02/2029]

Administración para Niños y Familias
Oficina de Reasentamiento de Refugiados

Autorización para divulgar información

Lea atentamente esta autorización y el Aviso de privacidad adjunto; luego, fírmelo y coloque la fecha.

Autorizo a cualquier investigador, agente especial, empleado, contratista, beneficiario u otro representante debidamente acreditado que trabaje en nombre de la Oficina de Reasentamiento de Refugiados (ORR) que realice mi investigación de antecedentes o evaluación de patrocinio a obtener información con el fin de evaluar mi capacidad para proporcionar cuidado y acogimiento adecuados a un niño y para proporcionar servicios posteriores a la terminación de custodia, según sea necesario, o mis antecedentes como miembro del hogar o cuidador de un niño, según corresponda. Autorizo a cualquier agencia de justicia penal federal, estatal o local; agencia de bienestar infantil federal, estatal, local o privada; agencia federal de inmigración; o cualquier otra fuente de información, como escuelas, tribunales, proveedores de tratamiento, oficiales de libertad condicional/libertad bajo palabra, profesionales de la salud mental u otras referencias, a divulgar información sobre cualquier antecedente penal, cargos o inquietudes sobre abuso y negligencia infantil, problemas de salud mental, abuso de sustancias, violencia doméstica o cualquier otra información psicosocial recopilada sobre mí, ya sea verbalmente o por escrito.

Autorizo a los custodios de los registros y las fuentes de información que me conciernen a divulgar dicha información a solicitud del investigador, agente especial, empleado, contratista, beneficiario u otro representante debidamente acreditado de la Oficina de Reasentamiento de Refugiados.

Entiendo que mi información biométrica y biográfica, incluidas mis huellas digitales y mi fotografía, se comparte con las agencias policiales federales, estatales o locales y puede usarse de acuerdo con sus autoridades, incluso con el Departamento de Seguridad Nacional de los EE. UU. (DHS) y con el Departamento de Justicia de los EE. UU. (DOJ) para investigar mis antecedentes penales a través del Centro Nacional de Información Criminal.

Entiendo que la información divulgada por cualquier custodio de mis registros y cualquier otra fuente de información sobre mí es para uso oficial del gobierno de los EE. UU., sus empleados, sus beneficiarios, sus contratistas y otro personal delegado, para los fines establecidos anteriormente, y el gobierno de los EE. UU. puede divulgarla solo según lo autorice la ley.

Entiendo que esta información pasará a ser propiedad de la ORR y sus empleados, sus beneficiarios, sus

LEY DE REDUCCIÓN DEL PAPELEO DE 1995 (Pub. L. 104-13) Se estima que la carga de informe público para esta recopilación de información es, en promedio, de 0.5 horas por respuesta, incluido el tiempo para revisar las instrucciones, reunir y mantener los datos necesarios, y revisar la recopilación de la información. Una agencia no puede realizar ni patrocinar una recopilación de información, ni tampoco una persona está obligada a responderla, a menos que esta muestre un número de control de la Oficina de Administración y Presupuesto (OMB) actualmente válido. Consulte el Aviso de privacidad adjunto o la Declaración de la Ley de Privacidad para ver una discusión sobre (1) la autoridad para solicitar información y si la divulgación es obligatoria o voluntaria, (2) los propósitos principales para los cuales se pretende utilizar la información, (3) otros usos rutinarios que pueden hacerse de la información y (4) los efectos, si los hubiera, de no proporcionar toda o parte de la información solicitada. Si tiene algún comentario sobre esta recopilación de información, comuníquese a UACPolicy@acf.hhs.gov.

contratistas y sus delegados la podrán revisar. También entiendo que la ORR puede compartir esta información con los empleados y los contratistas de otras agencias federales.

Entiendo que, si corresponde, la ORR me ofrecerá una cita para tomar mis huellas digitales dentro de los siete (7) días hábiles posteriores a la recepción de una copia firmada de este documento y una forma de identificación válida, a menos que circunstancias fuera del control de la ORR le impidan ofrecer una cita en ese plazo. Además, entiendo que la ORR hará esfuerzos razonables para procesar mis huellas digitales dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la recepción de un juego de huellas legibles, a menos que circunstancias fuera del control de la ORR impidan que las huellas digitales se procesen dentro de ese plazo.

Por la presente, renuncio a cualquier reclamo o derecho bajo las leyes de los Estados Unidos contra el gobierno federal, sus empleados, sus beneficiarios, sus contratistas o sus delegados, por el uso legalmente autorizado de cualquier información recopilada durante una búsqueda de mis antecedentes penales, información de bienestar infantil, información contenida en mi solicitud de patrocinio y documentación de respaldo, e información recopilada de cualquier fuente verbal o escrita con respecto a esta solicitud de patrocinio. Por la presente, renuncio a cualquier reclamo o acuerdo previo con cualquier agencia federal, estatal, local o privada que impida a la ORR o al delegado oficial de la agencia obtener la información solicitada.

Entiendo que falsificar, ocultar o encubrir consciente y voluntariamente un hecho material, o hacer cualquier declaración o representación falsa, ficticia o fraudulenta, o el hacer o usar cualquier escrito o documento falso al saber que contiene cualquier declaración o entrada materialmente falsa, ficticia o fraudulenta, es incumplimiento de 18 U.S.C. § 1001 por el que yo podría estar sujeto a multas, encarcelamiento o ambas penas. ORR podría informar a agencias Federales del orden público sobre información fraudulenta. (Firme, coloque la fecha y escriba su nombre en letra de molde).

SU FIRMA	**FECHA**

SU NOMBRE COMPLETO (ESCRIBA CLARAMENTE EN LETRA DE IMPRENTA)

PARA USO DEL PERSONAL SOLAMENTE	
NOMBRES DE UAC	
A#(S) DE UAC	
PROVEEDOR DE CUIDADOS	
UBICACIÓN DEL SITIO DIGITAL (SI LA HUBIERE)	

¿Necesita ayuda? Comuníquese con el Especialista federal de reunificación.

Autorización para divulgar información

Oficina de Reasentamiento de Refugiados

Información requerida para la verificación de antecedentes

1) Acerca de los niños

Enumere los nombres y las fechas de nacimiento de todos los niños que desea patrocinar

Nombre del niño	**Fecha de nacimiento del niño** mes/día/año (p. ej., 12/31/1979)

2) Su nombre completo

Incluya el nombre, el segundo nombre y el apellido.

3) Otros nombres que haya usado

Enumere otros nombres que haya utilizado, como su nombre antes de casarse o sus apellidos maternos y cuándo dejó de usarlos.

Nombre anterior	**¿Aún usa este nombre?**	**Cuándo dejó de usar este nombre (si corresponde)** mes/año (p. ej., 12/2010)
	◯ Sí ◯ No	
	◯ Sí ◯ No	
	◯ Sí ◯ No	

4) Su fecha de nacimiento

mes/día/año (p. ej., 12/31/1979)

5) Su lugar de nacimiento

¿Dónde nació?

Ciudad

Condado

Estado

País

6) Su país de ciudadanía

¿Necesita ayuda? Comuníquese con el Especialista federal de reunificación.

7) Su Número de Seguro Social (SSN) o su Número de Identificación de Contribuyente (TIN) (si corresponde)

SSN

TIN

8) Números de teléfono
P. ej., 210-555-1234

Teléfono principal

Teléfono secundario

9) Su dirección de correo electrónico

10) Direcciones

¿Dónde ha vivido? Incluya todas las direcciones donde ha vivido desde la edad de 18 años hasta la actualidad.

Haga todo lo posible por proporcionar la mayor cantidad de información precisa posible. Si no recuerda o solo recuerda parcialmente alguna de sus direcciones anteriores, no intente adivinar. Ingrese únicamente la información que sepa que es correcta y luego explique en el cuadro de texto a continuación por qué no puede proporcionar la(s) dirección(es) completa(s).

Dirección postal (más el número de apartamento, si corresponde)	**Ciudad /Localidad, Estado/Provincia**	**Código postal**	**País**	**Fecha de inicio** (mes/año)	**Fecha de fin** (mes/año)
(EJEMPLO) 2539 Lowndes Hill Park Road	*San Antonio, TX*	*78201*	*Estados Unidos*	*12/2014*	*11/2015*
					Actual

¿Necesita ayuda? Comuníquese con el Especialista federal de reunificación.

Por favor, explique si no puede proporcionar el historial completo de direcciones solicitado.

PARA USO DEL PERSONAL SOLAMENTE - Especialista federal de reunificación debe completar este apartado si ayudó al solicitante a ingresar información en este formulario.

Afirmo bajo pena de perjurio que, según mi mejor saber y entender:

- Toda información que ingresé en este formulario en nombre del solicitante es una representación precisa y completa de la información que el solicitante me brindó; y
- No he alterado o distorsionado de otra manera la información brindada por el solicitante.

Firma del Especialista federal de reunificación

Nombre del Especialista federal de reunificación **Fecha**

¿Necesita ayuda? Comuníquese con el Especialista federal de reunificación.

OMB 0970-0278 [válido hasta 28/02/2029]

Administración para Niños y Familias

Oficina de Reasentamiento de Refugiados

Solicitud de patrocinio

Acerca de usted, el patrocinador, y de los niños

1) Nombres de los niños
Enumere los nombres de todos los niños que desea patrocinar

2) Su relación con los niños
P. ej., madre, tío, amigo de la familia

3) Su nombre

4) Otros nombres que haya usado
Enumere otros nombres que haya usado, como su nombre antes de casarse o apellidos maternos (sepárelos con comas)

5) Su país de origen
Donde nació

6) Su fecha de nacimiento
mes/día/año (p. ej., 12/31/1979)

7) Números de teléfono
P. ej., 210-555-1234

Teléfono principal

Teléfono secundario

LEY DE REDUCCIÓN DEL PAPELEO DE 1995 (Pub. L. 104-13) Se estima que la carga de informe público para esta recopilación de información es en promedio de 1.5 hora por respuesta, incluido el tiempo para revisar las instrucciones, reunir y mantener los datos necesarios, y revisar la recopilación de la información. Una agencia no puede realizar ni patrocinar una recopilación de información, ni tampoco una persona está obligada a responderla, a menos que esta muestre un número de control de la Oficina de Administración y Presupuesto (OMB) actualmente válido. Consulte el Aviso de privacidad adjunto o la Declaración de la Ley de Privacidad para obtener una explicación sobre 1) la autoridad para solicitar información y si la divulgación es obligatoria o voluntaria, 2) los propósitos principales para los cuales se pretende utilizar la información, 3) otros usos rutinarios que pueden hacerse de la información y 4) los efectos, si los hubiera, de no proporcionar toda o parte de la información solicitada. Si tiene algún comentario sobre esta recopilación de información, escriba a UACPolicy@acf.hhs.gov.

El inglés es el idioma oficial y la versión autorizada de toda la información federal.

8) Su dirección de correo electrónico

9) Idiomas que habla

¿Dónde vivirán usted y los niños?

10) Dirección

Dirección de la calle (más el número de apartamento, si corresponde)

Ciudad | Estado | Código postal

11) ¿Quién más vive actualmente en esta dirección?

Incluya a todas las personas que viven en esta dirección, aparte de usted. Un número de teléfono y dirección de correo electrónico para los adultos (mayores de 18 años).

Nombre del miembro del hogar	Fecha de nacimiento	Relación con usted (el patrocinador)	Relación con el niño	Número de teléfono	Dirección de correo electrónico
(EJEMPLO) *Miguel*	*12/31/1985*	*Hermano*	*Tío*	*555-555-5555*	*mperez@email.com*

¿Necesita ayuda? Comuníquese con el Especialista federal de reunificación.

Adulto que cuidará a los niños si usted no puede

Si usted no puede cuidar a los niños, ¿quién los cuidará?

12a) Nombre del posible cuidador adulto

12b) Fecha de nacimiento del potencial cuidador adulto

12c) Información de contacto del posible cuidador adulto

Número de teléfono

Dirección de la calle (más el número de apartamento, si corresponde)

Ciudad

Estado

Código postal

12d) ¿Cuál es la relación del posible cuidador con los niños? (abuelo, abuela, tía, hermano o hermana mayor de 18 años, etc.

12e) ¿Cuál es la relación del posible cuidador con usted, el patrocinador?

12f) ¿Cómo se cuidará a los niños si usted deja de poder hacerlo?

Información financiera

13) ¿Cómo apoyará económicamente a los niños?
Incluya todas las fuentes y montos de sus ingresos (por ejemplo, el monto que le pagan cada semana), además de explicar cualquier apoyo financiero de otras personas que ayudarán a sustentar económicamente a los niños.

Información de salud

14a) ¿Alguna persona en su hogar tiene alguna enfermedad contagiosa grave (tuberculosis, SIDA, hepatitis, etc.)? ○ Sí ○ No
Si respondió sí, explique:

14b) ¿Sabe si los niños tienen alguna afección de salud (discapacidades, alergias, enfermedades, etc.)? ○ Sí ○ No
Si respondió sí, explique:

¿Necesita ayuda? Comuníquese con el Especialista federal de reunificación.

Antecedentes penales

Si responde "SÍ" a cualquiera de estas preguntas, deberá proporcionarnos más información. Consulte la página de Documentación complementaria (página 7 de este paquete) para obtener más información.

15a) ¿Alguna vez lo acusaron o condenaron a usted por un delito (que no sea una infracción de tránsito menor, p. ej., exceso de velocidad, multa de estacionamiento, etc.)? ◯ Sí ◯ No

15b) ¿Alguna vez lo investigaron a usted por abuso físico, abuso sexual, negligencia o abandono de un niño? ◯ Sí ◯ No

15c) ¿Ha cometido, aceptado cometer, pedido a otra persona que cometa, ayudado a cometer o intentado cometer alguna vez un delito o una infracción por la cual NO fue arrestado? ◯ Sí ◯ No

Firme su solicitud y escriba la fecha

Declaro y afirmo bajo pena de perjurio que la información contenida en esta solicitud es verdadera y precisa según mi leal saber y entender.

Doy mi palabra de que todos los documentos que estoy entregando, o las copias de esos documentos, no tienen ningún error y no son un engaño.

Yo me encargaré de cuidar el bienestar físico y mental de los niños. También cumpliré con las leyes de mi estado con respecto al cuidado de estos niños, lo que incluye:

- inscribirlos en la escuela;
- conseguirles atención médica cuando sea necesario;
- protegerlos del abuso, la negligencia y el abandono; y
- cualquier otro requisito que no esté escrito aquí.

Entiendo que falsificar, ocultar o encubrir consciente y voluntariamente un hecho material, o hacer cualquier declaración o representación falsa, ficticia o fraudulenta, o hacer o usar cualquier escrito o documento falso al saber que contiene cualquier declaración o entrada materialmente falsa, ficticia o fraudulenta, es incumplimiento de 18 U.S.C. § 1001 por el que yo podría estar sujeto a multas, encarcelamiento o ambas penas. ORR podría informar a agencias Federales del orden público sobre información fraudulenta.

SU FIRMA	**FECHA**

¿Necesita ayuda? Comuníquese con el Especialista federal de reunificación.

PARA USO DEL PERSONAL SOLAMENTE - Especialista federal de reunificación debe completar este apartado si ayudó al solicitante a ingresar información en este formulario.

Afirmo bajo pena de perjurio que, según mi mejor saber y entender:

- Toda información que ingresé en este formulario en nombre del solicitante es una representación precisa y completa de la información que el solicitante me brindó; y
- No he alterado o distorsionado de otra manera la información brindada por el solicitante.

Firma del Especialista federal de reunificación

Nombre del Especialista federal de reunificación **Fecha**

¿Necesita ayuda? Comuníquese con el Especialista federal de reunificación.

Documentos de respaldo

Proporcione los siguientes documentos. Si no puede proporcionar los documentos solicitados, explique por qué en el cuadro de texto a continuación y comuníquese con su especialista federal de reunificación. Podemos rechazar su solicitud si falta alguno de los datos requeridos, están incompletos o son incorrectos.

1) Comprobante de identidad del niño

Fotocopia legible a todo color, escaneo digital, fotografía digital de alta resolución o versión original del certificado de nacimiento del niño.

2) Comprobante de identidad de usted y, según corresponda, de cualquier miembro del hogar

Fotocopias legibles a todo color, escaneos digitales, fotografías digitales de alta resolución o versiones originales de documentos de identificación emitidos por el gobierno. Debe entregar al menos uno de la lista a continuación para usted y para cada miembro adulto de su hogar. **No** se aceptarán documentos vencidos.

Documentos comprobantes de identidad aceptables
Pasaporte estadounidense o tarjeta de pasaporte estadounidense
Tarjeta de residente permanente o tarjeta de recibo de registro de extranjero (Formulario I-551)
Pasaporte extranjero que contenga un sello temporal I-551 o una anotación impresa temporal I-551 en una visa de inmigrante legible por máquina
Documento de autorización de empleo que contenga una fotografía (Formulario I-766)
Pasaporte extranjero con Formulario I-94 o Formulario I-94A con registro de llegada y salida, y que contenga un endoso para trabajar
Pasaporte de los Estados Federados de Micronesia (FSM) o la República de las Islas Marshall (RMI) con el Formulario I-94 o Formulario I-94A que indique la admisión de no inmigrante conforme al Pacto de Libre Asociación entre los Estados Unidos y FSM o RMI
Licencia de conducir o tarjeta de identificación emitida por un estado de EE. UU. o una posesión periférica de los Estados Unidos, siempre que contenga una fotografía o información como nombre, fecha de nacimiento, sexo, altura, color de ojos y dirección
Tarjeta de identificación emitida por agencias o entidades gubernamentales federales, estatales o locales de los EE. UU., siempre que contenga una fotografía o información como nombre, fecha de nacimiento, sexo, altura, color de ojos y dirección
Tarjeta militar o registro de reclutamiento de EE. UU.
Tarjeta de identificación de dependiente militar de EE. UU.
Tarjeta de marinero mercante de la Guardia Costera de EE. UU.
Documento tribal de indio americano
Licencia de conducir emitida por una autoridad del gobierno canadiense

¿Necesita ayuda? Comuníquese con el Especialista federal de reunificación.

3) Registros legales (si corresponde)
Si respondió "SÍ" a cualquiera de las preguntas 15(a) o 15(b) de este formulario, proporciónenos la siguiente información sobre cada cargo o condena:

- Nombre de la persona involucrada
- Lugar y fecha del incidente
- Explicación del incidente
- Cómo se resolvió el incidente (p. ej., cargos retirados, multa, encarcelamiento, libertad condicional, clases obligatorias o voluntarias, asesoría u otras acciones requeridas que fueron parte de un acuerdo de culpabilidad o un acuerdo judicial)
- Fotocopias legibles a todo color, escaneos digitales, fotografías digitales de alta resolución o versiones originales de los registros judiciales, policiales o de la agencia gubernamental de servicios sociales relacionados con el incidente o los incidentes

4) Comprobante de domicilio
Versión original de al menos un documento con el que se verifique su dirección actual. Las formas aceptables de documentación incluyen:

- El contrato de arrendamiento actual con su nombre
- El estado de cuenta hipotecaria actual con su nombre, con fecha dentro del último mes antes de la presentación de esta solicitud
- Una identificación estatal válida y sin expirar, que muestre su dirección actual y su fotografía
- Factura de servicios públicos, dirigida a usted en su dirección actual y con fecha dentro del último mes antes de la presentación de esta solicitud
- El extracto bancario con fecha del último mes antes de la presentación de esta solicitud
- Talón de cheque de nómina emitido por su empleador con fecha dentro del último mes antes de la presentación de esta solicitud

5) Comprobante de ingresos
Fotocopia legible a todo color, escaneo digital, fotografía digital de alta resolución o versión original de al menos un documento con el que se verifiquen sus ingresos. Las formas aceptables de documentación incluyen:

- Su declaración de impuestos del año anterior (si estuvo en Estados Unidos año)
- Copias de recibos de sueldo de los últimos 60 días consecutivos
- Una carta original de su empleador, firmada dentro de los últimos 60 días, en la que se verifique su información laboral y salarial
  - La carta debe tener el membrete de la empresa e información de contacto verificable de su empleador y su supervisor
  - Un representante de la ORR debe hablar con el supervisor o la división de Recursos Humanos de la

empresa para verificar la información de la carta

- Documentación de:
  - Ingresos recibidos de activos (por ejemplo, un formulario de impuestos 1099-INT del año anterior o recibos de ingresos de alquiler recibido que cubren los últimos 60 días) o inversiones
  - Beneficios de desempleo
  - Subsidio de huelga
  - Regalos
  - Anualidades
  - Pensión de ex cónyuge
  - Fondos de una resolución de demandas
- Registros de asistencia pública:
  - Asistencia Temporal para Familias Necesitadas (TANF)
  - Seguro de Ingresos Suplementario (SSI)
  - Asistencia en efectivo
- Una página del saldo del estado de cuenta bancaria más recientes del patrocinador
- Declaración jurada de apoyo económico (Formulario SAP-8) (se pueden presentar múltiples formularios)

6) Comprobante de parentesco

Fotocopia legible a todo color, escaneo digital, fotografía digital de alta resolución o versión original de al menos un documento que compruebe la relación entre usted y el niño.

Su relación con el niño	Documentos aceptables
Padre/madre	• Actas de nacimiento • Registros judiciales • Identificación con fotografía del padre/de la madre, emitida por el gobierno
Padrastro/madrastra Usted ha adoptado legalmente al niño.	• Actas de nacimiento • Identificación con fotografía del padre/de la madre, emitida por el gobierno • Identificación con fotografía del padrastro/de la madrastra, emitida por el gobierno • Certificado de matrimonio • Documentos de orden judicial que confirmen que se estableció la adopción o la tutela legal

Tutor legal	• Documentos de orden judicial que confirmen que se estableció la adopción o la tutela legal • Actas de nacimiento • Identificación con fotografía del tutor legal, emitida por el gobierno • Registros de tutela • Certificados de defunción
Miembro de la familia	• Actas de nacimiento • Registro de certificados de nacimiento o defunción familiares que demuestren que usted y el niño se relacionan • Certificados de matrimonio • Registros judiciales • Afirmación de la relación, por escrito por parte de su Consulado
No se relaciona con el niño	Hable con el Especialista federal de reunificación.

7) Razón por la cual no puede proporcionar todos los documentos que le pedimos (si corresponde)

¿Necesita ayuda? Comuníquese con el Especialista federal de reunificación.

Acuerdo del patrocinador sobre el cuidado

Usted presentó una solicitud a la Oficina de Reasentamiento de Refugiados (ORR) para patrocinar a un niño no acompañado extranjero que se encuentra bajo el cuidado y la custodia del gobierno federal de conformidad con 6 Código de los Estados Unidos (USC) §279 y 8 USC §1232. Si se aprueba su solicitud de patrocinio, recibirá un Formulario de verificación de terminación de custodia de la ORR y firmará un acuerdo de custodia con el gobierno federal, en el que aceptará cumplir con las siguientes disposiciones mientras el niño esté bajo su cuidado:

- Proporcione bienestar físico y mental al niño, lo que incluye, entre otros, alimentación, alojamiento, ropa, educación, atención médica y otros servicios según sea necesario.
- Inscriba al niño en la escuela, asegúrese de que asista, siguiendo los requisitos federales existentes y aplicables de las leyes de ausentismo del estado en el que vive, y apoye su éxito académico de cualquier otra manera. Por ejemplo, el niño puede beneficiarse de clases o servicios complementarios, p. ej., Inglés como Segundo Idioma (ESL), tutorías o escuelas de verano.
- En el caso de quienes no sean los padres o el tutor legal del niño, se debe hacer todo lo posible para establecer la tutela legal ante el tribunal local dentro de un tiempo razonable.
- Asista a un programa de orientación legal proporcionado por el Programa de Orientación Legal para Cuidadores (Patrocinadores) del Departamento de Justicia/Oficina Ejecutiva para la Revisión de Casos de Inmigración (EOIR), si está disponible en el lugar donde reside. Consulte el folleto de descripción general del Programa de Orientación Legal para Cuidadores que se le proporcionó como parte del Paquete de solicitud de patrocinio para obtener más información.
- Según dónde esté pendiente el caso de inmigración del niño, notifique al Tribunal de Inmigración local o a la Junta de Apelaciones de Inmigración dentro de los cinco (5) días posteriores a cualquier cambio de dirección o número de teléfono del niño. Para ello, use el Formulario de cambio de dirección de extranjero del Departamento de Justicia (DOJ) (Formulario EOIR-33). Además, si es necesario, presente una Moción de cambio de sede en nombre del niño. La Moción de cambio de sede debe contener la información especificada por el Tribunal de Inmigración. Tenga en cuenta que, para una Moción de cambio de sede, se puede requerir la asistencia de un abogado. Para obtener orientación sobre la Moción de cambio de sede, consulte el Manual de práctica del Tribunal de Inmigración en https://www.justice.gov/eoir/reference-materials/ic. Para obtener información sobre casos de inmigración, comuníquese con el sistema de información de casos de inmigración de la EOIR al 1-800-898-7180. Visite el sitio web de la EOIR para obtener información adicional en https://www.justice.gov/eoir/eoir-forms. Si necesita más ayuda, llame o envíe un mensaje de texto al

Centro Nacional de Llamadas de la ORR al 1-800-203-7001 o envíe un correo electrónico a information@ORRNCC.com.

- Notificar al Departamento de Seguridad Nacional (DHS) o a Servicios de Ciudadanía e Inmigración de EE. UU. dentro de los diez (10) días de cualquier cambio de dirección, presentando la tarjeta de cambio de dirección de extranjero (AR-11) del DHS o por vía electrónica, en https://www.uscis.gov/sites/default/files/document/forms/ar-11.pdf. Si necesita ayuda, llame o envíe un mensaje de texto al Centro Nacional de Llamadas de la ORR al 1-800-203-7001 o envíe un correo electrónico a information@ORRNCC.com.
- En el caso de patrocinadores que no sean los padres o los tutores legales, debe notificar a la ORR inmediatamente si usted deja de tener permanentemente la custodia del niño y proporcionarnos información de contacto actualizada del niño. Para ello, llame o envíe un mensaje de texto al Centro Nacional de Llamadas de la ORR al 1-800-203-7001 o envíe un correo electrónico a information@ORRNCC.com.
- Notifique a la ORR dentro de los 30 días de cualquier cambio de dirección y proporcionarnos información de contacto actualizada. Para ello, llame o envíe un mensaje de texto al Centro Nacional de Llamadas de la ORR al 1-800-203-7001 o envíe un correo electrónico a information@ORRNCC.com. Debe continuar notificando a la ORR sobre cualquier cambio de dirección durante un periodo de tres (3) años después de que el niño pase a estar bajo su custodia o mientras esté recibiendo servicios posteriores a la terminación de custodia, lo que ocurra más tarde. Sin embargo, si el niño cumple 18 años, su caso de inmigración se resuelve o deja de estar permanentemente bajo su custodia antes de tres (3) años, no necesita seguir notificando a la ORR sobre los cambios de dirección.
- Garantice la presencia del niño en todos los procedimientos futuros ante el DHS o el Servicio de Control de Inmigración y Aduanas (ICE) y la DOJ/EOIR. Para obtener información sobre casos de inmigración, comuníquese con el sistema de información de casos de la EOIR al 1-800-898-7180.
- Asegúrese de que el niño se presente ante el ICE para su expulsión de los Estados Unidos si un juez de inmigración emite una orden de expulsión o una orden de salida voluntaria. El niño se asigna a un oficial de Deportación para el procedimiento de expulsión.
- Cumpla con las leyes federales y estatales vigentes y aplicables sobre el trabajo infantil y notifique al Departamento de Trabajo de los EE. UU., División de Salarios y Horas, si el patrocinador o el niño están siendo obligados a trabajar en contra de su voluntad, para pagar una deuda o en condiciones inseguras. Para ello, llame al 1-866-4-USWAGE (1-866-487-9243) o visite https://webapps.dol.gov/contactwhd.
- Notifique a la policía local o a los Servicios de Protección Infantil locales o estatales si se sometió al niño, o corre el riesgo de hacerlo, a abuso, abandono, negligencia o maltrato, o si se entera de que se amenazó, se abusó, se agredió sexual o físicamente o si se desapareció al niño. El aviso deberá darse tan pronto como sea posible o a más tardar 24 horas después del evento o después de enterarse del riesgo o la amenaza.

- Notifique al Centro Nacional para Niños Desaparecidos y Explotados al 1-800-843-5678 y al Centro Nacional de Llamadas de la ORR al 1-800-203-7001 o a information@ORRNCC.com si el niño desaparece, se lo secuestra o se escapa. El aviso deberá darse tan pronto como sea posible o, a más tardar, 24 horas después de enterarse de la desaparición del niño.
- Notifique a ICE al 1-866-347-2423 si al niño lo contacta de cualquier manera una o más personas que se cree que representan un sindicato de contrabando, crimen organizado o una organización de tráfico de personas. El aviso deberá proporcionarse lo antes posible o, a más tardar, 24 horas después de enterarse de esta información.
- En caso de una emergencia (enfermedad grave, destrucción del hogar, etc.), los patrocinadores que no sean los padres o tutores legales transfieren temporalmente la custodia física del niño a otra persona que cumplirá con los términos de este Acuerdo del patrocinador sobre el cuidado y notificará a la ORR lo antes posible y a más tardar 72 horas después de la transferencia.
- En el caso de que un patrocinador que no sea el padre, la madre o el tutor legal del niño ya no pueda ni desee cuidar al niño y no pueda transferir temporalmente la custodia física a un cuidador alternativo, y el niño cumpla con la definición de niño extranjero no acompañado, debe notificar de inmediato al Centro Nacional de Llamadas de la ORR al 1-800-203-7001 o a information@ORRNCC.com.
- En caso de inicio de cualquier procedimiento de dependencias o cualquier riesgo para el niño no acompañado, notifique al Centro Nacional de Llamadas de la ORR al 1-800-203-7001 o a information@ORRNCC.com.
- El hecho de que termine la custodia de la Oficina de Reasentamiento de Refugiados del niño mencionado anteriormente y este pase a estar bajo su cuidado no le otorga al niño ningún estatus migratorio legal y el niño debe presentarse a los procedimientos del tribunal de inmigración.

Declaro y afirmo que leí todo el *Acuerdo del patrocinador sobre el cuidado* y que cumpliré con las instrucciones de cuidado contenidas en dicho *Acuerdo*. (Firme y escriba la fecha a continuación).

SU FIRMA **FECHA**

OMB 0979-0278 [válido hasta 28/02/2026]

Administración para Niños y Familias
Oficina de Reasentamiento de Refugiados

Instrucciones para toma de huellas dactilares

¿Cuáles son los pasos que debo seguir para que me tomen las huellas dactilares?

1. Lea atentamente la *Autorización de divulgación de información* y complete el formulario.
2. Envíe por fax o correo electrónico a su Especialista federal de reunificación la Autorización de divulgación de información completa y una copia de su identificación con foto. Si no puede enviar los documentos por fax o correo electrónico, envíelos por correo urgente o prioritario lo antes posible.
3. Después de enviar la *Autorización de divulgación de información* su Especialista federal de reunificación organizará una sesión de toma de sus huellas dactilares o le brindará la información de contacto del sitio designado de huellas dactilares con el fin de que usted concierte su propia cita. Si no puede viajar al sitio designado de huellas dactilares, debe hablar con su Especialista federal de reunificación sobre la opción de proporcionar dos conjuntos de tarjetas de huellas dactilares.
4. Asista a su sesión de toma de huellas dactilares a la hora programada en el sitio designado para la toma de huellas dactilares. Tenga en cuenta que la ORR NO ofrece servicios de toma de huellas dactilares en su oficina central. Los servicios de toma de huellas dactilares solo están disponibles en los sitios designado de huellas dactilares.
5. Póngase en contacto con su Especialista federal de reunificación después de asistir a su sesión de toma de huellas dactilares para informarle que le han tomado las huellas dactilares. Su Especialista federal de reunificación puede pedirle que siga instrucciones adicionales para completar otros aspectos de su verificación de antecedentes.

¿Tengo que pagar una tarifa para que me tomen las huellas digitales?

No hay tarifa si se le toman las huellas digitales en un sitio designado para huellas digitales. Si no se le tomaron las huellas digitales en un sitio de huellas digitales designado, entonces puede haber una tarifa.

LEY DE REDUCCIÓN DEL PAPELEO DE 1995 (Pub. L. 104-13) Se estima que la carga de informe público para esta recopilación de información es, en promedio, de 1.25 hora por respuesta para la toma de huellas dactilares en un sitio digital y 0.5 hora por respuesta para la toma de huellas móvil, incluido el tiempo para revisar las instrucciones, reunir y mantener los datos necesarios, y revisar la recopilación de la información. Una agencia no puede realizar ni patrocinar una recopilación de información, ni tampoco una persona está obligada a responderla, a menos que esta muestre un número de control de la Oficina de Administración y Presupuesto (OMB) actualmente válido. Consulte el Aviso de privacidad adjunto o la Declaración de la Ley de Privacidad para ver una discusión sobre (1) la autoridad para solicitar información y si la divulgación es obligatoria o voluntaria, (2) los propósitos principales para los cuales se pretende utilizar la información, (3) otros usos rutinarios que pueden hacerse de la información y (4) los efectos, si los hubiera, de no proporcionar toda o parte de la información solicitada. Si tiene algún comentario sobre esta recopilación de información, comuníquese a UACPolicy@acf.hhs.gov.

El inglés es el idioma oficial y la versión autorizada de toda la información federal.

¿Cómo reviso los resultados de mis verificaciones de antecedentes por mis huellas digitales?

Puede revisar los resultados de sus verificaciones de antecedentes por huellas dactilares del FBI enviando una solicitud a su Especialista federal de reunificación. También puede comunicarse con el Centro
Nacional de Llamadas de la ORR para obtener asistencia llamado al 1-800-203-7001 o envíe un correo electrónico a information@ORRNCC.com.

Si los resultados de mi verificación de antecedentes por huellas dactilares son incorrectos, ¿puedo impugnar dicha decisión?

Sí. Si un patrocinador, un miembro adulto del hogar o un adulto encargado del cuidado identificado en un plan de atención del patrocinador, cree que los resultados de la verificación de antecedentes penales del FBI son incorrectos, puede impugnarla por falta de precisión o de integridad de la información. El patrocinador, miembro adulto del hogar o adulto encargado del cuidado puede ponerse en contacto con la agencia que aportó la información que el sujeto de los antecedentes penales considera incorrecta. El Código de Reglamentaciones Federales de los EE. UU. (*U.S. Code of Federal Regulations*) en el título 28, art. 16.34 establece detalles adicionales acerca de la obtención de un cambio, corrección o actualización de un registro de identificación del FBI.

OMB 0970-0278 [vigente hasta el 28/02/2029]

Administración para Niños y Familias
Oficina de Reasentamiento de Refugiados

Carta de designación para el cuidado de un niño

Su hijo ha sido designado como un niño extranjero no acompañado (unaccompanied alien child) y se ha dejado bajo el cuidado y la custodia de la Oficina de Reubicación de Refugiados (Office of Refugee Resettlement, ORR), conforme al título 6, art. 279 y al título 8, art. 1232 del U.S.C. (Código de los Estado Unidos). La ORR tiene autoridad según la ley para entregar a su hijo a un patrocinador, que generalmente es un pariente adulto. La ORR prefiere que los patrocinadores sean los padres o tutores legales.[1] En caso de que usted no esté disponible para patrocinar a su hijo, la ORR le pide que designe a un patrocinador que cuide a su hijo (sujeto a la aprobación de la ORR).

Soy/somos el padre/la madre o el/los tutor(es) legal(es) de _____,
nombre completo de su hijo

nacido el _____.
fecha de nacimiento de su hijo

Yo designo/nosotros designamos a mi/nuestro hijo. _____ **como patrocinador de**
nombre del patrocinador propuesto

Autorizo/autorizamos que el patrocinador mencionado anteriormente:

- Tenga autoridad de cuidado temporal de mi hijo, en tanto y en cuanto mi hijo vuelva a mi custodia física; o una agencia local, estatal o federal modifique su estado de custodia o un tribunal de justicia lo cambie.
- Proporcione atención de salud mental, odontológica y médica a mi hijo.
- Proporcione bienestar mental y físico a mi hijo, que incluye, entre otros, suministro del alimentos, refugio y vestimenta.
- Inscriba a mi hijo en la escuela.
- En el caso de una emergencia (enfermedad grave, destrucción de hogar, etc.) puede transferir temporalmente la custodia física de mi hijo a otra persona que cumpla con los términos de este *Acuerdo de cuidado del patrocinador*.

Entiendo/entendemos que esta designación NO:

- Termina mi patria potestad.[2]
- Confiere al patrocinador ningún derecho o beneficio.
- Le permite a mi hijo trabajar en los Estados Unidos sin la debida autorización.

[1] No se requiere que las personas sean ciudadanas de los EE. UU. Ni que tengan ningún estatus migratorio para patrocinar a un niño.

[2] Tenga en cuenta que, con la firma de este formulario, usted NO revoca su patria potestad o derechos de custodia de su hijo. Mantiene la custodia legal de su hijo conforme a la ley estatal o federal pertinente. ORR le recomienda que permanezca en contacto estrecho con su hijo y el patrocinador de su hijo ayudar a tomar decisiones sobre el cuidado, los servicios médicos, educativos y de otro índole de su hijo. Tenga en cuenta también que si no designa a un patrocinador, la ORR puede transferir la custodia de su hijo a un patrocinador identificado por la ORR.

LEY DE REDUCCIÓN DEL PAPELEO DE 1995 (Pub. L. 104-13) Se estima que la carga de informe público para esta recopilación de información es, en promedio, de 0.25 horas por respuesta, incluido el tiempo para revisar las instrucciones, reunir y mantener los datos necesarios, y revisar la recopilación de la información. Una agencia no puede realizar ni patrocinar una recopilación de información, ni tampoco una persona está obligada a responderla, a menos que esta muestre un número de control de la Oficina de Administración y Presupuesto (OMB) actualmente válido. Consulte el Aviso de privacidad adjunto o la Declaración de la Ley de Privacidad para ver una discusión sobre (1) la autoridad para solicitar información y si la divulgación es obligatoria o voluntaria, (2) los propósitos principales para los cuales se pretende utilizar la información, (3) otros usos rutinarios que pueden hacerse de la información y (4) los efectos, si los hubiera, de no proporcionar toda o parte de la información solicitada. Si tiene algún comentario sobre esta recopilación de información, comuníquese a UACPolicy@acf.hhs.gov.

El inglés es el idioma oficial y la versión autorizada de toda la información federal.

Carta de designación para el cuidado de un niño

Oficina de Reasentamiento de Refugiados

Nombre(s) del(de los) padre(s) o tutor(es) legal(es) que designa(n) la custodia:

(1) _____

Nombre en letra de imprenta

(2) _____

Nombre en letra de imprenta

Si uno de los padres biológicos del niño o tutor(es) legal(es) no puede consentir, marque el motivo:

☐ Difunto

☐ Abandonado infantil

☐ El otro padre/tutor legal reside en otro lugar (ORR puede contactarlo(a) por separado)

☐ Mental o físicamente incapaz de dar su consentimiento

☐ Ya no tiene la custodia legal del menor

☐ Otro (explique brevemente):

_____

Información de contacto del(de los) padre(s) o tutor(es) legal(es):

Domicilio _____

Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

Teléfono _____

Firma del(de los) padre(s) o tutor(es) legal(es) que da(n) su consentimiento para la designación de la custodia para su hijo:

(1)

_____ _____

Firma *Fecha*

(2)

_____ _____

Firma *Fecha*

SELLO DEL NOTARIO

Carta de designación para el cuidado de un niño

Oficina de Reasentamiento de Refugiados

PARA USO DEL PERSONAL SOLAMENTE - Especialista federal de reunificación debe completar este apartado si ayudó al solicitante a ingresar información en este formulario.

Afirmo bajo pena de perjurio que, según mi mejor saber y entender:

- Toda información que ingresé en este formulario en nombre del solicitante es una representación precisa y completa de la información que el solicitante me brindó; y
- No he alterado o distorsionado de otra manera la información brindada por el solicitante.

Firma del Especialista federal de reunificación

Nombre del Especialista federal de reunificación **Fecha**

Aviso de privacidad

Patrocinadores, miembros adultos del grupo familiar y cuidadores adultos

Este aviso es proporcionado por la Oficina de Reubicación de Refugiados (Office of Refugee Resettlement, ORR) de la Administración para Niños y Familias (Administration for Children and Families, ACF) del Departamento de Salud y Servicios Humanos de los EE. UU. (U.S. Department of Health and Human Services, HHS). Si tiene alguna pregunta o inquietud, envíela a la siguiente dirección de correo electrónico UACPolicy@acf.hhs.gov.

La información biométrica y biográfica que recopilamos de los solicitantes-patrocinadores está autorizada conforme a la Sección n.º 279 del Título 6 y la Sección 1232 del Título 8 del Código de los EE. UU. (United States Code, U.S.C.). El suministro de información y documentos es voluntario, pero si no proporciona toda la información, es posible que no podamos aprobar la solicitud para patrocinar a un niño extranjero no acompañado (unaccompanied alien child). ORR recopila la información solicitada para decidir sobre su aptitud para desempeñarse como patrocinador del niño o de los niños identificados en su solicitud, además de coordinar la entrega del niño o de los niños que estarán bajo la custodia del patrocinador y la prestación de los servicios posteriores a la entrega bajo custodia, según sea necesario.

ORR puede divulgar la información sobre los patrocinadores, miembros adultos del grupo familiar y cuidadores a las siguientes partes que no pertenecen al HHS, según se resume a continuación:

- contratistas, cesionarios, asesores o voluntarios del HHS que realizan trabajos para ayudar a HHS (por ejemplo, HHS divulga las huellas dactilares al Departamento de Justicia de los EE. UU. (U.S. Department of Justice, DOJ), Oficina Federal de Investigaciones (Federal Bureau of Investigation, FBI), que ayuda a HHS a realizar verificaciones de antecedentes basadas en huellas dactilares, incluidas las verificaciones de antecedentes penales);
- abogados u otras personas que los representan a usted o al niño en procesos judiciales de inmigración, dependencia de tribunal estatal o tribunal penal o de protección de menores;
- organizaciones de defensa o protección de menores para permitirle defender eficazmente en beneficio del menor;
- coordinadores estatales de refugiados que organizan la ubicación y los servicios del menor;
- agencias de aplicación de la ley federal, estatal, local, tribal o extranjera, cuando sea relevante en caso de violaciones o posibles violaciones de la ley civil o penal, a fin de exigir el cumplimiento de la ley o para fines de investigación;

- agencias gubernamentales que correspondan en el caso de que sea necesario proteger el bienestar del menor o repatriar al menor a su país de origen de forma segura;
- autoridades sanitarias locales o estatales cuando la información afecte la seguridad y la salud pública;
- personas de quienes necesitemos información relevante para una decisión de HHS relacionada con beneficios públicos de una agencia gubernamental local, estatal o federal;
- DOJ con el fin de facilitar la participación de los patrocinadores en los Programas de Orientación Legal (Legal Orientation Programs, LOPC) para custodios conforme a la Sección 235(c)(4) de la Ley William Wilberforce de Reautorización de la Protección de las Víctimas de la Trata de Personas (William Wilberforce Trafficking Victims Protection Reauthorization Act, TVPRA) de 2008, y a la Sección 1232(c)(4) del Título 8 del U.S.C.;
- DOJ cuando el Gobierno de los EE. UU. se encuentra en litigio u otros procedimientos administrativos o judiciales o conversaciones sobre conciliación que involucran a HHS;
- asesores de los demandantes según lo requerido conforme al acuerdo conciliatorio en el Caso Flores contra Reno, número CV85–4544–RJK (C.D. Cal. 1996) y el Caso Perez-Olano contra Holder, número CV 5–3604 (C.D. Cal. 2010);
- Departamento de seguridad nacional de EE. UU. (U.S. Department of Homeland Security, DHS) para otorgar una exención migratoria, o decidir sobre ella, a fin de proporcionar las notificaciones requeridas;
- oficinas del Congreso en respuesta a una solicitud iniciada por usted como participante;
- la Oficina de Administración y Presupuesto (Office of Management and Budget, OMB) en relación con legislación de asistencia privada según se establece en la Circular A-19 de la OMB;
- Archivos Nacionales y Administración de Documentos (National Archives and Records Administration, NARA) en caso de inspecciones de administración de registros;
- DHS para la supervisión de la seguridad informática; y
- agencias, contratistas y otras partes que correspondan para que ayuden a responder a una violación de la seguridad experimentada por el HHS u otra agencia federal.

La información anterior junto con estos datos adicionales sirven como una Declaración de la Ley de Privacidad: La información que recopilamos se conservará en los sistemas de registros de la Ley de Privacidad, "Registros del Programa Administrativo de la Oficina de Niños No Acompañados (UCB) de ORR" (ORR Unaccompanied Children Bureau (UCB) Administrative Program Records), sistema número 09-80-0321 (Título 89 del Registro Federal, páginas 100500 a 100507) y "Registros de menores refugiados no acompañados de la ORR" (ORR Unaccompanied Refugee Minors Records), sistema número 09-80-0329 (Título 81 del Registro Federal, páginas 46682 a 46690), disponibles en https://www.federalregister.gov/documents/2024/12/12/2024-29113/privacy-act-of-1974-system-of-

records y https://www.federalregister.gov/documents/2016/07/18/2016-16812/privacy-act-of-1974-system-of-records-notice.

Tenga en cuenta que, una vez que se divulguen los registros fuera de HHS a otra organización (como una agencia federal u organización de defensa de menores), la información se administrará de acuerdo con las leyes y reglas que se apliquen a esa organización, y la organización podrá usar o divulgar la información con otros objetivos diferentes a los de HHS. Por ejemplo, consulte la "Declaración de la Ley de Privacidad" del FBI ubicada en la parte posterior de la tarjeta de huellas digitales FD-258, disponible en https://www.fbi.gov/services/cjis/compact-council/privacy-act-statement, y el aviso del FBI titulado "Derechos de privacidad del solicitante de justicia no criminal", disponible en https://www.fbi.gov/services/cjis/compact-council/guiding-principles-noncriminal-justice-applicants-privacy-rights.

Para las personas que se someten a una verificación de antecedentes de huellas dactilares:

Salud y servicios humanos / Divulgación y autorización de información biométrica requerida por el estado

Tenga en cuenta que sus identificadores biométricos, huellas digitales, se recopilarán, capturarán, recibirán, almacenarán y utilizarán a pedido de HHS a través de su proveedor, Fieldprint, Inc., para recopilar y almacenar esas huellas dactilares en el ámbito del cuidado de los niños extranjeros no acompañados y la prevención de la explotación y la trata de niños. Dicha autorización se antepone a la aplicación de Ley de Protección de la Información Biométrica de Illinois y cualquier otro acto aplicable (BIPA), al Gobierno.

Su información se conservará durante un (1) año a partir de su última interacción con Fieldprint, Inc., después de lo cual se eliminará permanentemente de los registros de Fieldprint, Inc.
Puede ver la Política de privacidad de Fieldprint, Inc., sobre nuestro compromiso con la seguridad, la retención y destrucción de información biométrica en: https://www.fieldprint.com/privacy-policy/ o llámenos a Fieldprint al 888-472- 8918.

Autorización para obtener y divulgar información biométrica

Usted, o su representante legalmente autorizado, ha proporcionado, con la ejecución de la Autorización ORR para la divulgación de información, el consentimiento y la autoridad para que HHS y Fieldprint, Inc. recopilen, reciban, almacenen y utilicen mis huellas digitales.

Aviso de privacidad

Padres/Custodios legales que completan la Carta de designación para el cuidado de un niño

Este aviso es proporcionado por la Oficina de Reubicación de Refugiados (Office of Refugee Resettlement, ORR) de la Administración para Niños y Familias (Administration for Children and Families, ACF) del Departamento de Salud y Servicios Humanos de los EE. UU. (U.S. Department of Health and Human Services, HHS). Si tiene alguna pregunta o inquietud, envíela a la siguiente dirección de correo electrónico UACPolicy@acf.hhs.gov.

La información recopilada sobre la ***Carta de designación (Letter of Designation, LOD) para el cuidado de un niño*** se autoriza conforme a la Sección n.º 279 del Título 6 y la Sección 1232 del Título 8 del Código de los EE. UU. (United States Code, U.S.C.). Usaremos la información que proporcione para ubicar a su hijo(a) con el patrocinador que designe si usted no está disponible para patrocinar al niño y si la ORR determina que su patrocinador designado es idóneo. El suministro de información es voluntario, pero si no proporciona toda la información, es posible que no podamos designar al patrocinador que usted solicite para el cuidado de su hijo.

La ORR puede divulgar información de su *Carta de designación* a las siguientes partes que no pertenecen al HHS, según se resume a continuación:

- contratistas, cesionarios, asesores o voluntarios del HHS que realizan trabajos para ayudar al HHS;
- abogados u otras personas que los representan a usted o al niño en procesos judiciales de inmigración, dependencia de tribunal estatal o tribunal penal o de protección de menores;
- organizaciones de defensa o protección de menores para permitirle defender eficazmente en beneficio del menor;
- coordinadores estatales de refugiados que organizan la ubicación y los servicios del menor;
- agencias de aplicación de la ley federal, estatal, local, tribal o extranjera, cuando sea relevante en caso de violaciones o posibles violaciones de la ley civil o penal, a fin de exigir el cumplimiento de la ley o para fines de investigación;
- agencias gubernamentales que correspondan en el caso de que sea necesario para proteger el bienestar del menor o repatriar al menor a su país de origen de forma segura;
- autoridades sanitarias locales o estatales cuando la información afecte la seguridad y la salud pública;

- personas de quienes necesitemos información relevante para una decisión del HHS relacionada con beneficios públicos de una agencia gubernamental local, estatal o federal;
- Departamento de Justicia (Department of Justice, DOJ) con el fin de facilitar la participación de los patrocinadores en los Programas de Orientación Legal (Legal Orientation Programs, LOPC) para custodios conforme a la Sección 235(c)(4) de la Ley William Wilberforce de Reautorización de la Protección de las Víctimas de la Trata de Personas (William Wilberforce Trafficking Victims Protection Reauthorization Act, TVPRA) de 2008, y a la Sección 1232(c)(4) del Título 8 del U.S.C.;
- DOJ cuando el Gobierno de los EE. UU. se encuentra en litigio u otros procedimientos administrativos o judiciales o conversaciones sobre conciliación que involucran al HHS;
- asesores de los demandantes según lo requerido conforme al acuerdo conciliatorio en el Caso Flores contra Reno, número CV85–4544–RJK (C.D. Cal. 1996) y el Caso Perez-Olano contra Holder, número CV 5–3604 (C.D. Cal. 2010);
- DHS para otorgar una exención migratoria, o decidir sobre ella, a fin de proporcionar las notificaciones requeridas;
- oficinas del Congreso en respuesta a una solicitud iniciada por usted como participante;
- la Oficina de Administración y Presupuesto (Office of Management and Budget, OMB) en relación con legislación de asistencia privada según se establece en la Circular A-19 de la OMB;
- Archivos Nacionales y Administración de Documentos (National Archives and Records Administration, NARA) en caso de inspecciones de administración de registros;
- DHS para la supervisión de la seguridad informática; y
- agencias, contratistas y otras partes que correspondan para que ayuden a responder a una violación de la seguridad experimentada por el HHS u otra agencia federal.

Tenga en cuenta que, una vez que se divulguen los registros fuera del HHS a otra organización (como una agencia federal u organización de defensa de menores), la información se administrará de acuerdo con las leyes y reglas que se apliquen a esa organización, y la organización podrá usar o divulgar la información con otros objetivos diferentes a los del HHS.

OMB 0970-0278 [válido hasta 28/02/2029]

Administración para Niños y Familias
Oficina de Reasentamiento de Refugiados

Declaración jurada de apoyo económico

Acerca de este formulario

Se usa este formulario se puede utilizar para cumplir con el requisito de verificación de ingresos para la Solicitud de patrocinio, que exige que los posibles patrocinadores presenten documentación que demuestre que cuentan con recursos económicos suficientes para mantener el bienestar físico y mental de un niño liberado, según los requisitos de 8 U.S.C. 1232(c)(3)(A) y 45 C.F.R. 410.1202(c).

Advertencias importantes

Es importante completar todos los apartados de manera precisa y verdadera. Los patrocinadores y/o la persona que brinda apoyo económico al patrocinador deben declarar y afirmar bajo pena de perjurio que la información contenida en este formulario es verdad y precisa según su mejor saber y entender y que está libre de errores y fraude. Todo fraude será denunciado a agencias federales del orden público y podría ocasionar la denegación de la solicitud del patrocinador.

Información incompleta o incorrecta podría atrasar el proceso. Si no cumple con el requisito de verificación de ingresos, se podría denegar o atrasar la tramitación de su Solicitud de patrocinio.
En ciertos casos, un Especialista federal de reunificación o un intérprete puede ayudarle a completar este formulario para acelerar la Solicitud del patrocinio.

Para un individuo con dominio limitado del reunificación español, la Oficina de Reasentamiento de Refugiados (ORR) recomienda el uso de un intérprete calificado1 y/o traductor calificado2 para ayudarle a completar el formulario, si fuera necesario. El uso de un intérprete no calificado podría ponerle en riesgo de fraude o uso indebido de su información confidencial.

---

[1] Para un individuo con dominio limitado del español, un intérprete que, mediante servicio de interpretación a distancia o en el sitio: Ha demostrado competencia para hablar y entender el español oral y al menos un otro idioma oral; y puede interpretar de manera eficaz, precisa e imparcial entre ese idioma(s) y el español, con el uso de todo vocabulario y término especializado que sea necesario sin cambios, omisiones o adiciones, y preserva el tono, sentimiento y nivel emocional de la declaración oral original. Cumple con los principios éticos generalmente aceptados para intérpretes, incluida la confidencialidad del cliente.

[2] Un traductor que: Ha demostrado competencia para escribir y entender el español escrito y al menos un otro idioma escrito aparte del español; puede traducir de manera eficaz, precisa e imparcial entre ese idioma(s) y el español, con el uso de todo vocabulario y término especializado que sea necesario sin cambios, omisiones o adiciones, y preserva el tono, sentimiento y nivel emocional de la declaración escrita original; y cumple con los principios éticos generalmente aceptados para traductores, incluida la confidencialidad del cliente.

LEY DE REDUCCIÓN DEL PAPELEO DE 1995 (Pub. L. 104-13) Se estima que la carga de informe público para esta recopilación de información es, en promedio, de 1.0 hora por respuesta, incluido el tiempo para revisar las instrucciones, reunir y mantener los datos necesarios, y revisar la recopilación de la información. Una agencia no puede realizar ni patrocinar una recopilación de información, ni tampoco una persona está obligada a responderla, a menos que esta muestre un número de control de la Oficina de Administración y Presupuesto (OMB) actualmente válido. Consulte el Aviso de privacidad adjunto o la Declaración de la Ley de Privacidad para ver una discusión sobre (1) la autoridad para solicitar información y si la divulgación es obligatoria o voluntaria, (2) los propósitos principales para los cuales se pretende utilizar la información, (3) otros usos rutinarios que pueden hacerse de la información y (4) los efectos, si los hubiera, de no proporcionar toda o parte de la información solicitada. Si tiene algún comentario sobre esta recopilación de información, comuníquese a UACPolicy@acf.hhs.gov.

El inglés es el idioma oficial y la versión autorizada de toda la información federal.

Sección 1: Su información económica

En esta sección, usted proporcionará los nombres de los individuos involucrados en el proceso de patrocinio y detalles sobre su situación económica y capacidad para apoyar al niño y / o patrocinador.

1) Su función
Seleccione la opción correspondiente.

○ Patrocinador ○ Patrocinador financiero

2) Su nombre (persona que brinda apoyo económico al patrocinador)
Escriba su nombre legal completo.

3) Nombre del patrocinador
Escriba el nombre de la persona que solicita ser el patrocinador del niño o escriba "yo mismo/a" si eres el patrocinador.

4) Nombre(s) del niño(s)
Escriba el(los) nombre(s) del niño(s) extranjero(s) no acompañado(s) enumerados en la Solicitud de patrocinio. Consulte con el patrocinador o el Especialista federal de reunificación para obtener el nombre(s) legal completo del niño(s) si no está seguro.

5) El número de dependientes
Escriba el número de individuos que dependen de sus ingresos para cubrir la mayor parte de sus necesidades básicas (por ejemplo, vivienda, alimentación, atención médica). Esto puede incluir hijos, un cónyuge o pareja que no trabaja, padres ancianos u otros familiares que no pueden mantenerse por sí mismos.

EMPLEO

6) Estado laboral
Indique uno de los siguientes: Empleado, Trabajador independiente, Desempleado (busca trabajo), Jubilado, No forma parte de la fuerza laboral (no busca trabajo).

7) Empleador y trabajo
Si usted tiene empleo, escriba el nombre de su(s) empleador(es) y su trabajo. Si es un trabajador independiente, escriba "yo mismo/a" para el nombre del empleador.

Nombre del empleador	Trabajo	Ingresos anuales

INGRESOS

Complete las subsecciones correspondientes.

Ingresos laborales

8) Ingresos laborales anuales totales estimados
Ingrese el total de ingresos anuales recibidos de los empleadores/ocupaciones que mencionó anteriormente, en dólares estadounidenses. Ingrese la cantidad recibida antes de cualquier deducción, como impuestos o seguros.

Otros ingresos

9) Indique otras fuentes de ingresos que tenga
Estas pueden incluir subsidios por desempleo, subsidios por huelga, donaciones, rentas vitalicias, pensión alimenticia, ingresos provenientes de un acuerdo legal, Asistencia Temporal para Familias Necesitadas (TANF), Seguridad de Ingreso Suplementario (SSI), asistencia en efectivo, etc.

10) Ingresos anuales totales estimados de otras fuentes
Ingrese el total de ingresos anuales recibidos de fuentes distintas al empleo en dólares estadounidenses. Ingrese la cantidad recibida antes de cualquier deducción, como impuestos o seguros.

Ingresos anuales totales estimados

11) Ingresos anuales totales estimados
Ingrese sus ingresos anuales totales estimados en dólares de EE. UU (sume sus ingresos laborales estimados y los ingresos provenientes de otras fuentes). Esta cantidad se puede comparar con las Guías de Pobreza del Departamento de Salud y Servicios Humanos (HHS) para evaluar el apoyo económico disponible para el patrocinador.

BIENES

Complete si corresponde.

12) Indique el tipo de bien(es) que tiene
Esto puede incluir ahorros, inversiones, bienes inmuebles, vehículos, bienes personales de valor, etc.

13) Indique el valor total de sus bienes
Ingrese el valor total estimado de los bienes que enumeró anteriormente.

COMPROMISO DE APOYO ECONÓMICO

Solo completa si no eres el patrocinador.

14) Cantidad total que brindaré al patrocinador cada mes
Indique la cantidad de asistencia económica que brindará mensualmente al patrocinador.

COMENTARIOS

15) Comentarios relacionados
Use este apartado para proporcionar cualquier información adicional sobre su apoyo económico, empleo o fuentes de ingresos.

¿Necesita ayuda? Comuníquese con su Especialista federal de reunificación.

Sección 2: Firmas

Este apartado confirma que la información proporcionada es correcta. Al firmar este formulario, usted reconoce que el brindar información falsa podría conllevar penas administrativas, civiles o penales.

Declaro bajo pena de perjurio que la información contenida en esta solicitud es verdad y precisa según mi mejor saber y entender.

Entiendo que falsificar, ocultar o encubrir consciente y voluntariamente un hecho material, o hacer cualquier declaración o representación falsa, ficticia o fraudulenta, o hacer o usar cualquier escrito o documento al saber que contiene cualquier declaración o entrada materialmente falsa, ficticia o fraudulenta es incumplimiento de 18 U.S.C. § 1001 por el que yo podría estar sujeto a multas, encarcelamiento o ambas penas. ORR podría informar a agencias Federales del orden público sobre información fraudulenta.

Autorizo la divulgación de información en esta declaración jurada para apoyar al niño y/o al patrocinador que presenta la solicitud.

Su firma

Su nombre

Fecha

¿Necesita ayuda? Comuníquese con su Especialista federal de reunificación.

PARA USO DEL PERSONAL SOLAMENTE - Especialista federal de reunificación debe completar este apartado si ayudó al solicitante a ingresar información en este formulario.

Afirmo bajo pena de perjurio que, según mi mejor saber y entender:

- Toda información que ingresé en este formulario en nombre del solicitante es una representación precisa y completa de la información que el solicitante me brindó; y
- No he alterado o distorsionado de otra manera la información brindada por el solicitante.

Firma del Especialista federal de reunificación

Nombre del Especialista federal de reunificación **Fecha**

¿Necesita ayuda? Comuníquese con su Especialista federal de reunificación.

EXHIBIT

C

An official website of the United States government Here's how you know

Administration for Children & Families Select an ACF Office

OFFICE OF REFUGEE RESETTLEMENT

An Office of ACF

Home / Office of Refugee Resettlement (ORR) / Programs & Services / Unaccompanied Alien C...

ORR Sponsor Application Packet

Sponsors, parents, or guardians interested in applying for the release of a child from ORR custody to their care are required to fill out an application and complete supporting documentation.

Sponsors, parents, or legal guardians interested in applying for the release of a child from ORR custody to their care are required to fill out an application and complete supporting documentation in the **Sponsor Application Packet (SAP)**. An ORR staff member will be assigned to assist sponsors and their families with the release process.

Help is available 24/7 at ORR's National Call Center — Call 1-800-203-7001 or email information@ORRNCC.com.

ORR does not charge any fees for the sponsor application, although a sponsor may be responsible for costs related to a child's travel. If you have been asked to pay for a child's release from ORR, you may be the target of fraud and should report it to law enforcement and the ORR National Call Center.

Documents included in the SAP are:

- Sponsor Application Packet Introduction
- Authorization for Release of Information
- Sponsor Application

- Sponsor Care Agreement
- Fingerprinting Instructions
- Letter of Designation for Care of a Child
- Privacy Notice for Sponsors
- Privacy Notice for Parents and Legal Guardians
- Affidavit of Financial Support

The SAP is accessed through a web-based application that provides an easy and secure guided submission process for sponsor applicants to complete their application and upload supporting documentation. The app is compatible with both desktop and mobile platforms.

At this time, potential sponsors of UAC may file a PDF version of the Sponsor Application. If a potential sponsor opts to use the PDF version of the application, the sponsor will need to complete ORR's standard sponsor assessment via telephone interview.

- English Download
- Spanish Download

PDF applications may be submitted to DSA@acf.hhs.gov.

Sponsor applicants may access their application in the app at https://orr-uc-apps.acf.hhs.gov/sponsor/s/. Sponsors will not be able to log in until the ORR staff member opens the online application for them.

PUBLISHED

May 7, 2025

UPDATED

November 2, 2026

OFFICE

Office of Refugee Resettlement

RELATED TOPICS

Child Welfare **Children & Youth**

Get Our Latest Updates

Stay informed about ACF programs, grants, and policy changes.

Email address Sign Up

Related Sites

HHS.gov
Grants.gov
USAJobs.gov
USA.gov

Helpful Links

ACF Archives
Download Acrobat Reader ©
Report Fraud

Policies

Accessibility
Disclaimers
FOIA
No FEAR Act
Privacy Policy
HHS Vulnerability Disclosure Policy

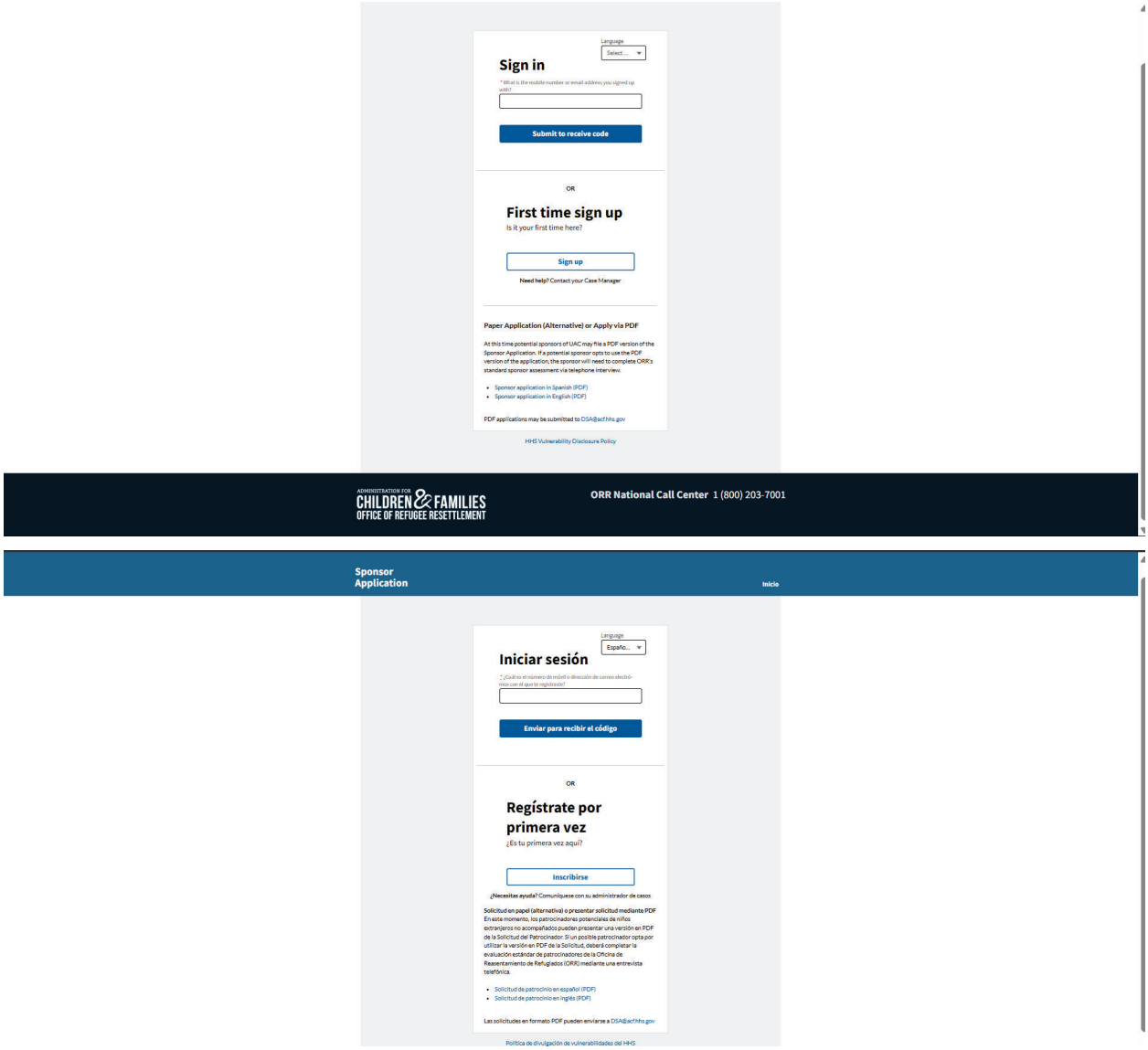
ADMINISTRATION FOR CHILDREN & FAMILIES

Administration for Children and Families
330 C Street, S.W.

Follow @ACFGov



Sign-up / Sign-in Page



Home Page - Sponsor Application

Sponsor Application

Test SFN Test SLN

English | Home | About

Tips for Success - Image

Tips for Success - Video
Get started with some helpful tips



My Applications (1)

Sponsored Child
Test CFN | Test CLN - US

Sponsor Application
3143985704

Created By: Raj FFS Sponsor

Method: Online Application

Status: New

Previous Section Completed: N/A

Sponsor Application Packet | Version 19
Revised 07/30/2026

Paper Application (Alternative) or Apply via PDF

At this time potential sponsors of UAC may file a PDF version of the Sponsor Application. If a potential sponsor opts to use the PDF version of the application, the sponsor will need to complete ORR's standard sponsor assessment via telephone interview.

- Sponsor application in Spanish (PDF)
- Sponsor application in English (PDF)

PDF applications may be submitted to DSA@acf.hhs.gov

Consejos para el éxito - Imagen

Consejos para el éxito - Video
Empieza con algunos consejos útiles.



My Applications (1)

Sponsored Child	Sponsor Application
Test CFN | Test CLN - US	3143985704

Created By: Raj FFS Sponsor

Method: Online Application

Status: New

Previous Section Completed: N/A

Paquete de solicitud de patrocinio | Versión 19
Revisado el 30/07/2026

Solicitud en papel (alternativa) o presentar solicitud mediante PDF
En este momento, los patrocinadores potenciales de niños extranjeros no acompañados pueden presentar una versión en PDF de la Solicitud del Patrocinador. Si un posible patrocinador opta por utilizar la versión en PDF de la Solicitud, deberá completar la evaluación estándar de patrocinadores de la Oficina de Reasentamiento de Refugiados (ORR) mediante una entrevista telefónica.

- Solicitud de patrocinio en español (PDF)
- Solicitud de patrocinio en inglés (PDF)

Las solicitudes en formato PDF pueden enviarse a DSA@acf.hhs.gov

EXHIBIT D

From:	McCroskey, Joshua C. (CIV)
To:	McCroskey, Joshua C. (CIV)
Subject:	FW: Angelica S Immediate Action - Sponsors Must Have Option to Complete Sponsor Application via PDF
Date:	Tuesday, November 3, 2026 11:52:28 AM
Attachments:	Sponsor Application Packet_SAP v20_English_2026 11 02.zip Sponsor Application Packet_SAP v20_Spanish_2026 11 02.zip
Importance:	High

From: UC Policy (ACF)
Sent: Monday, November 2, 2026 11:57 AM
To: DSA - Supervisors <DSA.SUPERVISORS@acf.hhs.gov>; [redacted]

[redacted]

[redacted]
Unaccompanied Alien Children Bureau Division of Placement Operations <uacdpo@acf.hhs.gov>
Cc: DCA - Supervisors <dca.supervisors@acf.hhs.gov>; DCA - All Staff <dca.allstaff@acf.hhs.gov>;
[redacted]
Subject: Angelica S Immediate Action - Sponsors Must Have Option to Complete Sponsor Application via PDF
Importance: High

Dear Division of Placement Operations and Division of Sponsor Administration Staff,

Effective immediately and no later than November 2, 2026, per court order in *Angelica S. v. HHS et al*, Division of Placement Operations Analysts and Division of Sponsor Administration must inform potential sponsors that they have the option to complete a PDF version of their Sponsor Application instead of the online version.

PDF versions of the Sponsor Application Packet must be submitted to dsa@acf.hhs.gov.

For sponsors who submit PDF versions of the Sponsor Application Packet, ORR must coordinate interviews with potential sponsors to complete the sponsor assessment.

In line with the requirements of this Order, you may distribute the attached PDF version of the sponsor application to potential sponsors. ORR is updating its website and the online Sponsor Application to include a link to the PDF version of the sponsor application.

By November 2, 2026, each DPO analyst/DSA FFS must notify UACPolicy-LegalAffairs@acf.hhs.gov once all potential sponsors they are working with have been informed of the availability of a PDF version of the Sponsor Application.

Please direct any questions about this notice to UACPolicy@acf.hhs.gov.

Best,
Division of Policy Administration and Legal Affairs
Division of Policy Coordination and Intergovernmental Affairs
UAC Bureau

Office of Refugee Resettlement
Administration for Children and Families
U.S. Department of Health and Human Services

CONFIDENTIALITY NOTICE: The information contained in this e-mail message, including any attachments, is for OFFICIAL USE ONLY (FOUO) and is for the sole use of the intended recipient(s). Furthermore, this e-mail and its attachments, if any, may contain GOVERNMENT SENSITIVE material and is therefore, privileged, and confidential. Any unauthorized review, use, disclosure, or distribution is prohibited. If you are not the intended recipient, please notify the sender by reply e-mail and delete the original message and all copies from your computer.