

نیپراسکا مینجمنٹ انفارمیشن سسٹم (NMIS) بے گھر خدمات کی معلومات کے ڈیٹا بیس کا انتظام کرتا ہے تاکہ خدمات کے ہم آہنگی کو بہتر بنایا جاسکے جو ان لوگوں کی مدد کرتی ہے جو بے گھر ہیں یا بے گھر ہونے کے خطرے میں ہیں اور بے گھر ہونے کو بہتر طور پر سمجھنے، خدمات کی فراہمی کو بہتر بنانے، اور فراہم کردہ خدمات کی تاثیر کا جائزہ لینے کے لیے ہیں۔ ڈیٹا اکٹھا کرنے میں شرکت ہماری کمیونٹی کی ممکنہ حد تک موثر خدمات اور رہائش فراہم کرنے کی صلاحیت کا ایک اہم جز ہے۔ جو معلومات اکٹھی کی جاتی ہیں وہ ڈیٹا بیس تک رسائی کو اور ان معلومات کو محدود کر کے محفوظ کی جاتی ہیں کہ کون سی معلومات شیئر کی جاسکتی ہیں۔

**جمع کی جانی والی معلومات میں شامل ہو سکتے ہیں:**

- نام، تاریخ پیدائش، جنس، نسل، قومیت، سوشل سیکورٹی نمبر، رابطے کی معلومات، مقام، سابقہ رہائش
- معذوری کی حالت، فوجی تجربہ کار حیثیت، گھربلو تشدد، تصویر (اگر قابل اطلاق ہو)
- خاندان کی ساخت، آمدنی، غیر نقدی امداد، بے گھر ہونے کی سابقہ ریکارڈ، رہائش کی معلومات، صحت کا بیمہ
- پروگرام میں داخلہ اور اخراج، تشخیص، فراہم کی گئی خدمات

اس فارم پر دستخط کر کے، میں حصہ لینے والی ایجنسیوں اور ان کے نمائندوں کو اجازت دیتا ہوں کہ وہ میرے اور میرے خاندان کے ارکان کے بارے میں ذیل میں درج بنیادی معلومات کا اشتراک کریں۔

میں تصدیق کرتا ہوں:

- میری معلومات کو میرے رہائش، افادیت میں مدد، خوراک، مشاورت، اور/یا دیگر خدمات کے لیے میری ضروریات کا اندازہ لگانے کے مقصد سے شیئر کیا جائے گا۔
- ہر شخص اور ہر ایجنسی جو سسٹم میں معلومات کو پڑھنے یا داخل کرنے کا مجاز ہے اس نے معلومات کی حفاظت اور رازداری کو برقرار رکھنے کے لیے ایک معاہدے پر دستخط کیے ہیں۔ مجھے NMIS شرکت کرنے والی ایجنسیوں کے ذریعہ استعمال کی گئی کلائنٹ کی رازداری کی پالیسیوں کو دیکھنے اور اس فارم پر دستخط کرنے سے پہلے حصہ لینے والی ایجنسیوں کی فہرست دیکھنے کا حق ہے۔

• این ایم آئی ایس (NMIS) ڈیٹا تک رسائی اور اشتراک وفاقی، ریاستی اور مقامی ضوابط کی تعمیل کرتا ہے جو کلائنٹ کے ریکارڈ کی رازداری سے حفاظت کرتا ہے۔ میری معلومات میری تحریری رضامندی کے بغیر ظاہر نہیں کی جاسکتی جب تک کہ دوسری صورت میں ضابطوں میں فراہم نہ کی گئی ہو۔

• آڈیٹرز یا فنڈرز جن کے پاس اس ایجنسی کے کام کا جائزہ لینے کے قانونی حقوق ہیں، بشمول پو ایس ڈیپارٹمنٹ آف ہاؤسنگ اینڈ اربن ڈیولپمنٹ اور نیپراسکا ڈیپارٹمنٹ آف ہیلتھ اینڈ ہیومن سروسز ہوم لیس اسسٹنس پروگرام میری مکمل فائل دیکھ سکتے ہیں اگر موصول ہونے والی خدمات کو ان کی تنظیم کی طرف سے فنڈ کیا جاتا ہے۔

معلومات کے اس ریلیز پر دستخط کرنا اس بات کی ضمانت نہیں دیتا کہ مجھے مدد ملے گی۔

• میری معلومات کے اشتراک کی اجازت دینے سے انکار مجھے امداد حاصل کرنے سے نااہل نہیں کرتا۔

• یہ ریلیز نیچے میرے دستخط کی تاریخ سے ایک سال کے لیے درست ہے، جب تک کہ دوسری صورت میں نوٹ نہ کیا جائے\*۔

• میں کسی بھی وقت اپنی رضامندی واپس لے سکتا ہوں۔ یہ اجازت اس وقت تک نافذ العمل رہے گی جب تک میں اسے تحریری طور پر منسوخ نہ کر دوں۔ اگر میں اپنی اجازت منسوخ کرتا ہوں، تو میرے بارے میں پہلے سے ڈیٹا بیس میں موجود تمام معلومات باقی رہیں گی۔

### کلائنٹ کی معلومات کی ریلیز

\_\_\_\_\_ ہاں، میں اپنی NMIS معلومات کا اشتراک کرنے سے اتفاق کرتا ہوں۔ \*میعاد ختم ہونے کی تاریخ (اگر 1 سال کے علاوہ ہو) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ نہیں، میں اپنی NMIS معلومات کا اشتراک کرنے سے متفق نہیں ہوں۔ صرف ہماری ایجنسی ہی آپ کے پروگرام میں شرکت کی معلومات دیکھے گی۔

کلائنٹ کا پرنٹ شدہ نام

کلائنٹ کے دستخط

تاریخ

سرپرست یا مجاز نمائندے کے دستخط (جب ضرورت ہو)

کلائنٹ سے تعلق

تاریخ

ایجنسی کے عملے کے پرنٹ شدہ نام

معلومات کی یہ ریلیز گھر کے درج ذیل زیر انحصار بچوں پر بھی لاگو ہوتی ہے جن کی عمر 18 سال یا اس سے کم ہے:

پہلا نام

آخری نام

تاریخ پیدائش

پہلا نام

آخری نام

تاریخ پیدائش