**AFGHAN LEGAL REPRESENTATION PROJECT**

**CONSENT/WAIVER OF LEGAL SERVICES**

|  |  |
| --- | --- |
| **د افغانستان د حقوقي نمایندګۍ پروژه**  **د قانوني خدماتو څخه رضایت / معافیت** | **پروژه نمایندگی قانونی افغانستان**  **رضایت / معافیت از خدمات حقوقی** |

Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mobile Number: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
Email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

HB Number: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

نام: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

شماره موبایل: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

پست الکترونیک: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

شماره HB: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

نوم: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

د تلیفون شمیره: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

بریښنالیک: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

د HB شمیره: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Please check one:**

**□** I would like assistance from International Institute of Los Angeles in preparing and submitting my asylum application or completing my SIV application.

**لطفا یکی را حلقه کنید:**

من از موسسه بین المللی لس آنجلس برای تهیه و ارسال درخواست پناهندگی یا تکمیل درخواست SIV خود کمک می خواهم.

**مهرباني وکړئ یوه حلقه وکړئ:**

زه د لاس انجلس نړیوال انسټیټیوټ څخه د پناه غوښتنې غوښتنلیک چمتو کولو او سپارلو یا زما د SIV غوښتنلیک بشپړولو کې مرسته غواړم.

**□** I do NOT want assistance from International Institute of Los Angeles in preparing and submitting my asylum application or completing my SIV application.

\* من از مؤسسه بین المللی لس آنجلس برای تهیه و ارسال درخواست پناهندگی یا تکمیل درخواست SIV خود کمک نمی خواهم.

\* زه د پناه غوښتنې غوښتنلیکونو چمتو کولو او سپارلو یا زما د SIV غوښتنلیک بشپړولو لپاره د لاس انجلس نړیوال انسټیټیوټ مرسته نه غواړم.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Signature Date

امضأ تاریخ

لاسلیک نیټه