Washington State
Department of Social
& Health Services

ያለፈ ታሪክን የማረጋገጫ ፈቃድ
Background Authorization

ይህንን ቅጽ ከመሙላትዎ በፊት አብረው የተያያዙትን መመሪያዎችን ያንብቡ።

ክፍል 1. የግለሰብ መረጃ (በ DSHS ባልደረባ፣ አገልግሎት ሰጪ፣ አመልካች፣ ባለ ንግድ ፈቃድና/ ወይ ኮንትራክተር መሞላት አለበት)

1A. የዚህን ያለፈ ታሪክ ምርመራ ጠያቂ ግለሰብ ወይም ወገን ስም ይጻፉ	1B. መመሪያዎችን ይመልከቱ፤ የዚህን ያለፈ ታሪክ ምርመራ ጠያቂ ግለሰብ ወይም ወገን አድራሻ ይጻፉ	1C. ለልጆች አስተዳደር ብቻ የሚያስፈልግ፤ የተቋም ወይም የፎስተር ሆም ስም ይስጡ

2. የዚህን ያለፈ ታሪክ ምርመራ ጠያቂ ሰው ስምና ፊርማ
ስም ጎላ አድርገው፤ ፊርማ፤

3. A. ለኢኮኖሚያዊ አገልግሎት አስተዳደር ብቻ የሚያስፈልግ፤
☐ የWorkFirst ኮንትራት ☐ የፕሮቴክቲቭ ክፍያ ☐ በቤት ውስጥ ይሚኖር ዘመድ ☐ In loco parentis

B. ለልጆች አስተዳደር ብቻ የሚያስፈልግ፤
☐ የስቴት ፎስተር ኬር ☐ የግል ኤጀንሲ ፎስተር ኬር ☐ አዶፕሽን ☐ የ DCFS ከዘመድ ጋር ማጣጋጋት ፕሮግራም ☐ ኮንትራቶች
☐ በ CPS የሚመረመሩ (ወይ ከዚህ ጋር ዝምድና ያላቸው) ☐ የመኖሪያ ተቋም ወይም የልጅ መዳቢ ኤጀንሲ ሰራተኛ

C. ለአዋቂ የመከላከያ ወይም ፕሮቴክቲቭ አገልግሎት ብቻ የሚያስፈልጉ፤
☐ ግለሰቡ (ከዚህ ጋር በሚዘመድ መልኩ) በ RCW 74.34 ስር በ APS ምርመራ ውስጥ የሚሳተፍ ከሆነ

D. ለ DSHS የስቴት ስራ መቀጠር ብቻ የሚያስፈልግ፤
የ DSHS የተራ ቁጥር _____ (ከሌልዎ ምንም ብለው ይጻፉ) የ DSHS የስራ ክፍፍል፤ _____ የመታወቂያ ቁጥር፤ _____
☐ ቋሚ ቀጠሮ ☐ ቋሚ ያልሆነ ቀጠሮ ☐ እየሰሩ ለመማር ☐ በፍላጎት ወይም ቮሎንተር ☐ የተማሪ ኢንተርንሺፕ ☐ ሌይኦፍ
☐ በተጠባባቂነት

4. መመሪያዎችን ይመልከቱ፤ የ BCCU የሒሳብ ቁጥር	5A. መመሪያዎችን ይመልከቱ፤ የ DSHS የመታወቂያ ቁጥር ወይም ስም	5B. ለፄብ አገልግሎት የሚያስፈልግ የጣት አሻራ ምርመራ፤ የ BCCU የምርመራ የመታወቂያ ቁጥር

ክፍል 2. ይህ ክፍል የአመልካቹን መረጃ ብቻ ነው የሚመለከተው (ምርመራ የሚደረግለት ሰው አመልካቹ ነው)

6. መመሪያዎችን ይመልከቱ፤ የሶሻል ሴኩሪቲ ቁጥር	7. የተወለዱበትን ቀን ይጻፉ (ወር/ቀን/ዓመት)

8A. በመመሪያዎቹ ላይ ያሉትን ምሳሌዎችን ይመልከቱ፤ የመጨረሻ ስምዎን ጎላ አድገው ይጻፉ፣ ልክ አሁን እንዳለው (ከሌልዎ ምንም ብለው ይጻፉ)	በመመሪያዎቹ ላይ ያሉትን ምሳሌዎችን ይመልከቱ፤ የመጀመሪያ ስምዎን ጎላ አድገው ይጻፉ፣ ልክ አሁን እንዳለው (ከሌልዎ ምንም ብለው ይጻፉ)	በመመሪያዎቹ ላይ ያሉትን ምሳሌዎችን ይመልከቱ፤ የመካከለኛ ስምዎን ጎላ አድገው ይጻፉ፣ ልክ አሁን እንዳለው (ከሌልዎ ምንም ብለው ይጻፉ)
8B. ሲወለዱ የነበርዎን የመጨረሻ ስም ይጻፉ (ከሌልዎ ምንም ብለው ይጻፉ)	ሲወለዱ የነበርዎን የመጀመሪያ ስም ይጻፉ (ከሌልዎ ምንም ብለው ይጻፉ)	ሲወለዱ የነበርዎን የመካከለኛ ስም ይጻፉ (ከሌልዎ ምንም ብለው ይጻፉ)

9. ከዚህ በፊት የተጠቀሙባቸውንና ይታወቁባቸው የነበሩ የመጨረሻ ስሞችን ይጻፉ ሲወለዱ የነበርዎን የመጨረሻ ስም ይጻፉ (ከሌልዎ ምንም ብለው ይጻፉ)

10. ከዚህ በፊት የተጠቀሙባቸውንና ይታወቁባቸው የነበሩ የቅጽል ስሞችን ይጻፉ ሲወለዱ የነበርዎን የመጨረሻ ስም ይጻፉ (ከሌልዎ ምንም ብለው ይጻፉ)

11A. በሆነ ወንጀል ተፈርደው ያውቃሉ ወይ? አዎ ብለው ከመለሱ፣ ከታች ያሉትን ክፍት ቦታዎች ይሙሉ። ተጨማሪ ክፍል ከፈለጉ ገጽ ይጨምሩ. .... ☐ አዎ ☐ አይ
ፈሎኒ ወይም ከባድ ሚስደሚኒር ወንጀሎች፤ __________ ዓይነት፤ _____ ስቴት፤ _____ የፍርዱ ቀን፤ __________

11B. እስካሁን ድረስ በክስ ላይ ያሉ የወንጀል ጉዳዮች አሉ ወይ?
አዎ ብለው ከመለሱ፣ ከታች ያሉትን ክፍት ቦታዎች ይሙሉ። ተጨማሪ ክፍል ከፈለጉ ገጽ ይጨምሩ. .... ☐ አዎ ☐ አይ
ፈሎኒ ወይም ከባድ ሚስደሚኒር ወንጀሎች፤ __________ ዓይነት፤ _____ ስቴት፤ _____

12. አንድን ህጻን፣ ወጣት ወይም አዋቂ በግብረ ስጋዊ መንገድ፣ አካላዊ መንገድ አጎሳቁለው፣ ጥለው ሂደው፣ ወይም በዝብዘው ያውቃሉ ወይ? ☐ አዎ ☐ አይ

13. ፍርት ቤት ወይም የስቴት ኤጀንሲ ኮንትራት ወይም የንግድ ፈቃድ ከልክለዎት፣ ቀምተዎት ወይም ለዋቂት ጊዜ አቁሞውበት ወይም ፍርድ ቤት ወይም አንድ ስቴት ወይም ኤጀንሲ በእርስዎ ላይ እርምጃ በመውሰዱ ኮንትራትዎን ወይም የንግድ ፈቃድዎን አስረክበው ያውቃሉ ወይ? .... ☐ አዎ ☐ አይ

14. አንድን የተጋለጠ አዋቂ፣ ወጣት ወይም ሕጻን፣ በማጎሳቀልዎ፣ ችላ በማለትዎ፣ በፋይናንስ በመበዝበዝዎ፣ ግፍ በመድረስ፣ ወይም ጥለው በመሄድዎ፣ ፍርድ ቤት ከ 30 ቀኖች በላይ የሚቆይ ትእዛዝ በላይዎ ላይ በይኖብዎ ያውቃል ወይ? .... ☐ አዎ ☐ አይ

15. የመንጃ ፈቃድ ወይም የስቴት የመታወቂያ ቁጥርዎን ጎላ አድርገው ይጻፉ (ከሌልዎ ምንም ብለው ይጻፉ)	በመንጃ ፈቃድዎ ወይም በመታወቂያዎ ላይ ያለውን የስቴት ስም ጎላ አድርገው ይጻፉ

16. በሌላ ስቴት ውስጥ ሳይኖሩ፣ በዋሺንግተን ስቴት ውስጥ በቀጥታ ለምን ያህል ኖረዋል? _____ ዓመታት / _____ ወሮች

17. A. በአሁኑ ወቅት የሚኖሩበትን የጎዳና አድራሻ ይጻፉ ከተማ ስቴት ዚፕ ኮድ ካውንቲ

B. መመርያዎችን ይመልከቱ፤ አሁን ካልዎ አድራሻ በፊት ይኖሩበት የነበሩበትን አድራሻ ይጻፉ
ከተማ ስቴት ዚፕ ኮድ ካውንቲ

C. መመሪያዎችን ይመልከቱ፤ ልናገኝዎ የምንችልበትን የቀን የስልክ ቁጥር እስከነ ኤሪያ ኮዱ ይጻፉ

18. እኔ ስሙ ከላይ የተጠቀሰው ሰው ነኝ። በዚህ ቅጽ ላይ የተሟላውን ሐቅ ካልነገርኩኝ፣ የተሳሳተ መረጃን በመስጠት ልከሰስና ከተጋለጡ አዋቂዎች፣ ወጣቶች ወይም ልጆች ጋር እንዳልሰራ ልታገድ እንደምችል ተረድቻለሁ። በሳጥን 19 ላይ የማስፍረው የፊርማዬ ትርጉም፤
- DSHS ከማንኛውም የመንግስት ተቋምና የሕግ አስከባሪ ኤጀንሲ ጋር የሚገናኝ ያለፈ የህይወት ታሪኬን እንዲመረምር ስልጣን እሰጠዋለሁኝ።
- ማስረጃ ያለው መረጃ ከተገኘ፣ DSHS ስሜንና ተጨባጭ ማስረጃ ያለ መረጃ እንደ ተገኘ ብቻ የሚለውን መረጃ በክፍል 1 ላይ ለሚገኘው ሰው ወይም ወገን እንዲሰጥ ፈቃድ እሰጠዋለሁ።
- DSHS ያለውን ሌላ ያሆነ ታሪካዊ መረጃዬን በክፍል 1 ላይ ለሚገኘው ሰው ወይም ወገን እንዲሰጥ ፈቃድ እሰጠዋለሁ።
- ይህ ፈቃድ ከተፈረመበት ቀን ጀምሮ ለ 90 ቀኖች ይሰራል። ይህንን ፈቃድ አስመልክቶ በጽሑፍ ባሆነ ሰዓት ሐሳቤን መቀየር እችላለሁ።

19. የግድ አስፈላጊ፤ ፊርማዎ፤ እድሜዎ ከ18 ዓመት በታች ከሆነ፣ የወላጅዎ ወይም የሞግዚትዎ ፊርማ	20. የግድ አስፈላጊ፤ የዛሬ ቀን (ወር/ቀን/ዓመት)

ለልጆች አስተዳደር ባልደረቦች አገልግሎት ብቻ (FOR USE BY CHILDREN'S ADMINISTRATION STAFF ONLY)

CAMIS files checked by on date ☐ No information found ☐ Information available

DSHS 09-653 AM (REV. 01/2008)

ያለፈ ታሪክን ለመመልከት ፈቃድ መስጫ ፎርምን ለምሙላት የሚያስፈልጉ መመሪያዎች

በተባሉት መሰረት፣ በዚህ ፎርም ውስጥ ያሉትን ሳጥኖች ሁሉ መሙላት አለብዎት። ለእያንዳንዱ ክፍልና ሳጥን የተዘጋጁትን ትእዛዛቶች ያንብቡ።

በሳጥኑ ውስጥ መልስ ማስቀመጥ አለብዎት። ከሳጥን ቁጥር 3 በቀር - አይደለም፣ አይመለከተኝም (N/A) ወይም ምንም ብለው መልስ መስጠት አይችሉም።

የሆነውን ጥያቄ እኔ እንጃ ብለው ወይም የጥያቄ ምልክት በሳጥኑ ውስጥ በመጻፍ መመለስ አይችሉም። እንደዚያ ብለው ከመለሱ፣ ፎርሙ ወደእርስዎ መልሶ ይላካል።

ጥቁር ቀለም ባለው ብዕር ጎላ አድርገው ይጻፉ። እያንዳንዱን ጥያቄ ተጠንቅቀው ያንብቡ።

"መመሪያዎችን ይመልከቱ" የሚል ምልክት የተደረገባቸውን ሳጥኖች ይሞሉ እንደሆነ ለማወቅ የ DSHS ፕሮግራምዎን ይመልከቱ።
____ (ይህ ሳጥን ፕሮግራምዎ ያላቸውን መሟላት ያለባቸውን ቅድመ ሁኔታዎችን እንዲያስገቡ ያስችልዎታል።)

በእያንዳንዱ ሳጥን ውስጥ መልስ መልሰው ይህን ቅጽ ወደዚህ አድራሻ መመለት ይኖርብዎታል፤ ____ (ይህ ሳጥን ግለሰቡን፣ ፕሮግራሙን ወይም ወገኑን፣ ይህ ቅጽ መልሰው የሚልኩበትን አድራሻ ወይም የፋክስ ቁጥርን እንዲያስገቡ ያስችልዎታል።)

አብዛኛዎቹ ያለፈ ታሪክ መመርመሪያ ፈቃድ መስጫ ፎርሞች ከዚህ በታች በተጠቀሱት ምክንያቶች ተመልሰው ይላካሉ፤

- የተሳሳተ ፎርም
- ባዶ ያልተሞሉ ሳጥኖች
- መጥፎ እጅ ጽሕፈት
- ያልተጻፈ ወይም የተሳሳተ የ BCCU የሒሳብ ቁጥር
- እድሜው ከ 18 በታች የሆነ ሰው ያለ ወላጅ ወይም መገዚት ፊርማ ይህንን ቅጽ መፈረም ይችላል።
- BCCU ይህንን ፎርም የተቀበለው ከተፈረመበት ቀን ከ ሶስት (3) ወሮች በላይ በኋላ ነው።

ክፍል 1፤ ይህ ክፍል ያለፈ ታሪክ ምርመራ እንዲደረግ በሚጠይቀው ግለሰብ ወይም ወገን መሞላት አለበት። ወገን ሲባል አንድ ተቋም፣ የንግድ ተቋም፣ ጅርጅት፣ ወይም እንደ ነርሲንግ ሆም፣ ወይም የመልሶ ማቋቋሚያ ማእከል ወይም የ DSHS ቢሮን የመሰለ ኤጀንሲ ሊሆን ይችላል።

የንግድ ፈቃድ ያለው የ አዳልት ፋሚሊ ሆም (Adult Family Home)፣ የቦርዲንግ ሆም (Boarding Home)፣ ወይም የነርሲን ሆም (Nursing Home) ለመሆን የሚፈልጉ ከሆነ፣ ክፍል 1ን ይዝለሉት። በቀጥታ ወደዚህ ይሂዱ
ክፍል 2.

1. A. ያለፈ ታሪክ ምርመራ የሚጠይቀውን ወገን ወይም ሰው ስምን መጻፍ ይኖርብዎታል። ወገን ሲባል የ DSHS ቢሮ ሊሆን ይችላል። ግለሰብ ሲባል፣ የመንጃ ፈቃድ ወይም የአገልግሎት ሰጭ ኮንትራት ለማግኘት ማመልከቻ የሚሞላ ሰው ሊሆን ይችላል። በዚህ ሳጥን ውስጥ የየትኛው ግለሰብ ወይም ወገን ስም መሞላት እንዳለበት ለማወቅ የ DSHS ፕሮግራምዎን ይጠይቁ።
   ____ (ይህ ሳጥን ፕሮግራምዎ አስፈላጊ ቅድመ ሁኔታዎችን ማስገባት እንዲችል ያደርጉታል።)

   B. ያለፈ ታሪክ ምርመራ እንዲደረግለት የሚጠይቀውን ወገን ወይም ሰው አድራሻ የግን መጻፍ እንዳለብዎ ለማወቅ የ DSHS ፕሮግራምዎን ይጠይቁት። በፕሮግራምዎ የግድ እንዲጽፉ የማይጠየቁ ከሆነ፣ አይመለከተኝም (N/A) ብለው ይጻፉ።
   ____ (ይህ ሳጥን ፕሮግራምዎ ቅድመሁኔታዎችን ማስገባት እንዲችል ያደርጉታል።)

   C. ይህ ሳጥን ለልጆች አስተዳደር (Children's Administration) የተመደበ ነው። የተቋሙን ወይም የፎስተር ሆሙን ስም ይጻፉ።

2. ያለፈ ታሪክ ምርመራ እንዲደረግልዎ የጠየቁት ሰው እርስዎ ከሆኑ፣ ስምዎን ጎላ አድርገው መጻፍና ፊርማዎን ማስፈር ይኖርብዎታል። <u>የሚመረመረው ሰው ሳጥን 19 ላይ ይፈርማል።</u>

3. የልጆች አስተዳደር (Children's Administration)፣ የኢኮኖሚያዊ አገልግሎቶች አስተዳደር (Economic Services Administration)፣ ለአዋቂዎች የመከላከያ አገልግሎት (Adult Protective Services) ወይም የ DSHS አስቀጣሪ ባለስልጣን ሰራተኛ ካልሆኑ በቀር፣ በነዚህ ሳጥኖች ውስጥ ምንም ነገርአይጻፉ።

   D. የሰራተኛ የመታወቂያ ቁጥር (Personnel ID Number) ለሁሉም የፐርሶኔል ክፍል (Department of Personnel) (DOP) ሰራተኞች የሚሰጥ ቋሚ ቁጥር ነው።

4. የ BCCU የሒሳብ ቁጥርዎን በዚህ ሳጥን ውስጥ ይጻፉ። የ BCCU ሒሳብ ቁጥርዎን እዚህ ሂደው ማግኘት ይችላሉ፤ http://www1.dshs.wa.gov/msa/bccu/index.htm። ይህ ፎርም ለ Adult Family Home፣ Boarding Home ወይም Nursing Home **የንግድ ፈቃድ** ለማግኘት ያስገቡት የማመልከቻ ክፍል ከሆነ የ BCCU ሒሳብ ቁጥርዎን መስጠት አያስፈልግዎትም። ከዚህ ቀጥሎ ያሉትን ይፈጽሙ፤
   - አዳልት ፋሚልይ ሆውስ(Adult Family home) — በንግድ ፈቃድዎ ቁጥር ፊት A ይጻፉ።
   - ቦርዲንግ ሆም(Boarding home) — በንግድ ፈቃድዎ ቁጥር ፊት B ይጻፉ።
   - ነርሲንግ ሆምNursing home — በንግድ ፈቃድዎ ቁጥር ፊት N ይጻፉ።

5. A. የግድ የመታወቅያ ቁጥር ወይም ስምዎን በሳጥኑ ውስጥ መጻፍ አለብዎ የሚሉ መሆናቸውንና አለመሆናቸውን ለማወቅ የ DSHS ፕሮግራምዎን ደውለው ይጠይቁ።
   ____ (ይህ ሳጥን ፕሮግራምዎ ቅድመ ሁኔታዎችን እንዲሞላ ያስችሉታል።)

   B. ለ DSHS ብቻ — የ Web Service አገልግሎትን ያለፈ ታሪም ምርመራዎችን የጣት አሻራ ለማንሳት የሚጠቀም የ DSHS ባልደረባ ካልሆኑ፣ አይመለከተኝም (N/A) ብለው ይጻፉ። ይህ የመታወቅያ ቁጥር ያለፈ ታሪክ ምርመራዎችን ለመከታተል እንዲረዱ ተብለው ለ DSHS ባልደረቦች የተሰጡ ናቸው። ሌላ ያሆነ ፕሮግራም ይህንን ሳጥን ለራሳቸው አገልግሎት ሊጠቀሙባቸው ይችላሉ።

ክፍል 2፤ ያለፈ ታሪክዎን የምንመረምርዎት ሰው እርስዎ ከሆኑ ይህንን ክፍል መሙላት ይኖርብዎታል። ማስታወቂያ፤ የ Adult Protective Services (APS) ወይም የ Child Protective Services (CPS) ምርመራ የሚሆን ያለፈ ታሪክ ምርመራ የሚጠይቅ የ DSHS ሰራተኛ፣ ይህንን ክፍል በተቻለው መጠን በተሟላ ሁኔታ መሙላት አለበት።

6. የሶሽል ሰኩሪቲ ቁጥርዎን(SSN) በዚህ ሳጥን ውስጥ መሙላት ይችላሉ። የሶሽል ሰኩሪቲ ቁጥርዎ(SSN)ላልፈው ታሪክ ምርመራ አስፈላጊ አይደለም።

_____ (ይህ ሳጥን ፕሮግራምዎ ቅድመሁኔታዎችን ማስገባት እንዲችል ያደርጉታል።)

7. የተውለዱበትን ቀን መሙላት አለብዎት።

8A. ሙሉ ስምዎን መሙላት አለብዎት።.በዚህ ሳጥን የሚሞላ ስም ከሌልዎት የለኝም(NONE) መሙላት አለብዎት። ።ከታች ያለዉን ምሳሌ ይመልከቱ

ለምሳሌ		
የመጨረሻ ስምዎን ልክ አሁን እንዳለው ጎላ አድገው ይጻፉ፤	የመጀመሪያ ስምዎን ልክ አሁን እንዳለው ጎላ አድገው ይጻፉ፤	መካከለኛ ስምዎን ልክ አሁን እንዳለው ጎላ አድገው ይጻፉ። ጎላ አድገው ይጻፉ፤
የለኝም	"ፕሪንስ"	የለኝም

B. ሲወለዱ የነበርዎን ሙሉ ስም መሙላት አለብዎ።በ8A. ሳጥን ዉስጥ ከሚሞላው ስም ጋር አንድ አይነት ከሆነ አንድ አይነት ብለው (SAME) መሙላት አለብዎት።

9. ከዚህ በፊት የተጠቀሙባቸውንና ይታወቁባቸው የነበሩ የመጨረሻ ስሞችን መጻፍ አለብዎት። ከዚህ በፊት የተጠቀሙባቸውንና ይታወቁባቸው የነበሩ የመጨረሻ ስሞችን ከሌልዎት የለኝም(NONE) ብለው ይጻፉ።

10. ከዚህ በፊት የተጠቀሙባቸውን የቅጽል ስሞችን መጻፍ አለብዎት። ከዚህ በፊት የተጠቀሙባቸው የቅጽል ስሞች ከሌልዎት የለኝም(NONE) ብለው ይጻፉ።

11 አዎ ወይም አይደለም ብለው መመለስ አለብዎ።ለ A. ወይም B.መልስዎ አዎ የተከሰሱበትነንና የተብየንብዎትን ብይን እንዲሁም ገና ፍርድ ያልተሰጠበትን ጉዳይ መግለጽ አለብዎት።

12. መልስዎ አዎ ወይም አይደለም መሆን አለበት።

13. መልስዎ አዎ ወይም አይደለም መሆን አለበት።

14. አንድን የተጋለጠ አዋቂ፣ ወጣት ወይም ሕጻን፣የሚከላከል ትእዛዝ ከ30 ቀን በላይ የሚቆይ ተበይኖብዎት የሚያውቁ ከሆነ መልስዎ አዎ ይሁን።

15. የመንጃ ፍቃድዎን ወይም የመታወቂያዎን ቁጥር ሳጥን ውስጥ መሙላት አለብዎት ።የስቴቱን ስምም ሳጥን ውስጥ መሙላት አልብዎት።የመንጃ ፍቃድ ወይም የመታወቂያ ካርድ ከሌልዎ የለኝም (NONE) ብለው መጻፍ አለብዎት።

16 በዋሺንግተን ስቴይት የተቀመጡበትን ዓመታት እና ወራት ፤በሌላ ስቴት ወይም አገር የኖሩበትን ጊዜ ሳይጨምርመግለጽ አለብዎት።ከዋሺንግተን ወደ ሌላ ስቴት ዓመታቱንና ወራቱን በሚቆጥሩበት ጊዜ ወደ ዋሺንግተን ከተመልሱበት ጊዜ ጀምሮ መሆን አለበት።ማሳሰቢያ፡የጣትአሻራ ምርመራ ማድረግ እንዳልብዎት ለማውቅ ፕሮግራምዎትን መጠየቅ አለብዎት።

17. A. በአሁን ጊዜ የሚኖሩበትን አድራሻ መሙላት አለብዎት።

B አስቀድሞ ይኖሩበት የነበረውን አድራሻ ፕሮግራምዎ ሊጠይቅይዎት ይችላል።የ DSHS ፕሮግራምዎን ይጠይቁ።

ፕሮግራምዎ ካላስፈለገው N/A ብለው ይጻፉ።

_____ (ይህ ሳጥን ፕሮግራምዎ ቅድመሁኔታዎችን ማስገባት እንዲችል ያደርጉታል።)

C. የስልክ ቁጥር ያስፈልግ እንድሆነ ፕሮግራምዎን ይጠይቁ።የስልክ ቁጥር ከሌልዎት የለኝም (NONE) ብለው መጻፍ አለብዎት።

_____ (ይህ ሳጥን ፕሮግራምዎ ቅድመሁኔታዎችን ማስገባት እንዲችል ያደርጉታል።)

18. በዚህ ሳጥን ውስጥ ያለውን ሃሳብ ማንበብ አለብዎት።ከቁጥር 19 በታች ፊርማዎትን አሰፈሩ ማለት በቁጥር 18 ውስጥ ያሉትን ሃሳቦች አንብቤ ተስማምችቼባቸዋለሁ ማለት ነው።ይህ ያለፈ ታሪክ ለመመልከት የፈቃድ ፎርም ከተለያዩ ሰዎች የሚሰንዘሩትን ሓሳባዊ ጥያቄዎችን አንደተረጋገጠ የመረጃ ሰነድ አይሰንድም።የተረጋገጠ የመረጃ ሰነድ ማለት አንድ የስቴይት ኤጄንሲ በአንድ የተጋለጠ አዋቂ፣ ወጣት ወይም ሕጻን ላይ ለሚደርሰው ግፍ ፣ ማጎሳቆል፣በግብረ ስጋዊ መንገድ ማጎሳቆል ፣ችላ ማለት፣ጥሎ በመሄድ ወይም በፋይናንስ መበዝበዝ፣ አንድን ግለሰብ የሚመርምርበት እና ውሳኔ የሚሰጥበት ህጋዊ ድርጊት ማለት ነው።

19. ስምዎን እዚላይ ይፈርሙ።18 አመት ካልደርሱወላጅ ወይ አሳዳጊ እዚ ላይ መፈረም አለብዎት።

20. በዚህ ፎርም ላይ ያስፈሩትን ቀን መሙላት አለብዎት።

ማሳሰቢያ ለአመልካቾች

ያለፈ ታሪክ ምርመራ ውጤትዎን ለማወቅ ወይም ስለ BCCU ያለፈ ታሪክ ምርመራ ለማወቅ ከፈልጉ BCCUን በሚከተለውያገኙታል፣bccuinquiry@dshs.wa.gov

ማሳሰቢያ ለDSHS አካሎችና አባሎች፡ የአድራሻ፣የስልክ ቁጥር ወይም የፋክስ ቁጥር ስህተት ቢያገኙ ወደ BCCU በ bccuinquiry@dshs.wa.gov ወይም (360) 902-0299 ሪፖርት ያድርጉ።የ BCCU አካውንትዎን ቁጥር ወደ ኢ-ሜይልዎ ይመዝግቡት።