

背景調查授權書

Background Authorization

填此表格前，請閱隨附的方法說明

第1部份：法人資訊（由社會福利服務部的工作人員、服務提供者、申請人、許可證領取人，和（或）簽約人填寫）		
1A. 請求進行背景調查資料之人士的姓名和簽名或者法人的名稱和簽名	1B. 請閱方法說明：請求進行此項調查之人士或法人的完整地址	1C. 若背景調查與兒童事務管理局相關，才須填寫：設施/寄養家庭的名稱
2. 請求進行背景調查之人士的姓名及簽名 工整填寫的姓名：_____ 簽名：_____		
3. A. 若背景調查與財務服務管理處相關，才須填寫： <input type="checkbox"/> WorkFirst合約 <input type="checkbox"/> 保護性收款人 <input type="checkbox"/> 居家親屬 <input type="checkbox"/> 代理家長		
B. 若背景調查與兒童事務管理局相關，才須填寫： <input type="checkbox"/> 州設寄養照顧 <input type="checkbox"/> 私人機構寄養照顧 <input type="checkbox"/> 領養 <input type="checkbox"/> 兒童與家庭服務處親屬安置計畫 <input type="checkbox"/> 合約 <input type="checkbox"/> 兒童保護服務處調查對象（或相關人員） <input type="checkbox"/> 住宿看護服務所或兒童安置機構僱員		
C. 若背景調查與成人保護服務處相關，才須填寫： <input type="checkbox"/> 根據華盛頓州修正法規第74.34條規定而進行的成人保護服務處(APS)調查之對象（或相關人員）		
D. 若背景調查與社會福利服務部州府就業部門相關，才須填寫： 社會福利服務部職位號碼：_____（若沒有請填寫「無」） 社會福利服務部工作分類：_____ 人事部門識別號碼：_____ <input type="checkbox"/> 永久性任命 <input type="checkbox"/> 非永久性任命 <input type="checkbox"/> 勤工儉學 <input type="checkbox"/> 義工 <input type="checkbox"/> 學生實習 <input type="checkbox"/> 臨時解僱 <input type="checkbox"/> 隨叫隨到		
4. 請閱方法說明：背景調查中心小組(BCCU)賬號	5A. 請閱方法說明：社會福利服務部身份識別號碼或姓名	5B. 網絡服務指紋鑑定要求：背景調查中心小組(BCCU)調查識別號碼
第2部份：此部份的全部內容均須由申請人（接受背景調查者）填寫		
6. 請閱方法說明：社會安全號碼		7. 請工整填寫您的出生日期（月/日/年）
8A. 請閱方法說明中的範例：工整填寫您目前使用的姓氏（若沒有請填寫「無」。）	請閱方法說明中的範例：工整填寫您目前使用的名字（若沒有請填寫「無」。）	請閱方法說明中的範例：工整填寫您目前使用的中間名（若沒有請填寫「無」。）
8B. 工整填寫您出生時的姓氏（若沒有請填寫「無」。）	工整填寫您出生時的名字（若沒有請填寫「無」。）	工整填寫您出生時的中間名（若沒有請填寫「無」。）
9. 工整填寫您的其他曾用姓氏，以及他人知道的曾用姓氏（若沒有請填寫「無」。）		
10. 工整填寫您的綽號，以及所有其他曾用名，以及他人知道的其他曾用名（若沒有請填寫「無」。）		
11A. 您是否曾受過刑事判罪？若回答「是」，請填寫下列各欄。若需要更多填寫欄位，請另加附頁。..... <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 重罪及性質嚴重的輕罪：_____ 程度：_____ 所在州：_____ 判罪日期：_____		
11B. 您是否曾因任何罪行而受指控（待決指控）？ 若回答「是」，請填寫下列各欄。若需要更多填寫欄位，請另加附頁。..... <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 重罪及性質嚴重的輕罪：_____ 程度：_____ 所在州：_____		
12. 您是否曾接獲法庭或州府機構頒發的通知，指控您曾對任何兒童、青少年或成人進行過性虐待、人身虐待、忽視贍養、遺棄或剝削？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
13. 您的合約或執照是否曾遭法庭或州府機構拒絕頒發、終止、撤銷或吊銷；或者，您是否曾因某個法庭或機構對您提出訴訟而放棄您的合約或執照？..... <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
14. 法庭是否曾因您對孱弱無助的成人、青少年或兒童的虐待、忽視贍養、經濟剝削、家庭暴力或遺棄行為，而對您下達一項時限超過30天的法庭限制令或法庭保護令？..... <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
15. 請工整填寫您的駕駛執照號碼或州府頒發的身份證號碼（若沒有請填寫「無」。）		請工整填寫的駕駛執照或身份證上所列的州名
16. 您在華盛頓州連續（而未去其他州）居住幾年？ _____ 年 / _____ 月		
17. A. 請工整填寫您目前居住的詳細地址 _____ 城市 _____ 州 _____ 郵遞區號 _____ 縣		
B. 請閱方法說明：工整填寫您居住在目前地址以前所居住的詳細地址 _____ 城市 _____ 州 _____ 郵遞區號 _____ 縣		
C. 請閱方法說明：填寫能在日間與您聯絡的電話號碼和地區區域號碼		
18. 本人是上面列名者。我明白，如果我不在此表格中不填寫全部實情，將會受到偽證罪指控，而且不允許本人從事為孱弱無助的成人、青少年或兒童的服務工作。本人在第19欄中的簽名表明： <ul style="list-style-type: none"> ● 我允許社會福利服務部向任何政府實體和執法機構調查我的背景。 ● 若經確認有任何根據確鑿的調查結果，我允許社會福利服務部僅將我的名字以及經確認有確鑿根據的調查結果透露給第1部份中所列的任何人員或法人實體。 ● 我允許社會福利服務部將本人背景調查的所有其他資訊透露給第1部份中所列的任何人員或法人實體。 ● 此項許可可在簽署後的90天內有效。在此期間，我可隨時以書面形式改變我對此項許可的決定。 		
19. 必須填寫：您的簽名。若您的年齡未滿18，則須由您的家長或及監護人簽署。		20. 必須填寫：簽名的日期（月/日/年）
此欄僅供兒童事務管理局的工作人員填寫 (FOR USE BY CHILDREN'S ADMINISTRATION STAFF ONLY)		
CAMIS files checked by _____ on date _____ <input type="checkbox"/> No information found <input type="checkbox"/> Information available		

背景調查授權書填寫方法說明

背景調查授權書填寫方法說明 – 2頁之1

您必須按規定填寫表格中的每一欄。請仔細查看每一部份及每一欄的相關說明。

您必須為每一欄填寫答案。您可以填「否」，「不適用(N/A)」或者「無」，但是第3欄除外。

在回答任何問題時都不得在欄中填寫「不知道」或問號。否則該表格將被退還。

用黑墨水筆工整填寫。

仔細讀懂每一問題。

向社會福利服務部的相關計畫詢問，您是否必須填寫標有「請閱方法說明」的欄位。

_____（這些欄留給您的計畫，供他們填寫計畫要求。）

您必須在每一欄中填寫一個答案，並將表格交還給：_____（此欄留給個人、計畫或法人，供他們填寫表格交還的地址或傳真號碼。）

大多數背景調查授權書被退還給要求進行調查者，是因為以下幾種原因：

- 使用錯誤的表格。
- 空白欄。
- 難以辨認的字跡。
- 背景調查中心小組(BCCU)賬號不對或未填。
- 年齡不滿18歲的申請人自行簽署表格，而無家長或監護人的簽名。
- 表格上的簽名日期比背景調查中心小組(BCCU)收到表格的日期早三(3)個月以上。

第1部份：此部份須由要求進行背景調查的人員或法人實體填寫。法人實體可以是一個設施、企業、組織或機構，例如護養院、康復中心或社會福利服務部的辦事處。

如果您準備申請成人之家、寄宿之家或護養院的執照，請略過第1部份，並直接填寫第2部份。

- A.** 您必須填寫要求進行背景調查的法人實體或個人的姓名。法人實體可以是社會福利服務部的辦事處。個人可以是一位執照或服務提供者合約的申請者。您可社會福利服務部的相關計畫詢問相關此欄所要求的個人姓名或法人實體名稱。

_____（此欄留給您的計畫，供他們填寫計畫要求。）
- B.** 您可詢問您的社會福利服務部計畫，您是否必須填寫要求進行背景調查的法人實體或個人的地址。若您的計畫不要求填寫，您可填寫「不適用」。_____（此欄留給您的計畫，供他們填寫計畫要求。）
- C.** 此欄僅供兒童事務管理局填寫。兒童事務管理局：請填寫設施或寄養家庭的名稱。
- 如果您要求進行背景調查的人，則必須工整填寫自己的姓名並簽名。被調查者應在第19欄簽名。
- 如果您不是兒童事務管理局、財務服務管理處、成人保護服務處或社會福利服務部員工僱用部門的工作人員，請不要填寫這些欄。
- D.** 人事部門識別號碼是人事部門(DOP)指派給每一位工作人員的永久識別號碼。
- 您必須將背景調查中心小組(BCCU)賬號填入此欄。您可在<http://www1.dshs.wa.gov/msa/bccu/index.htm>找到自己的背景調查中心小組(BCCU)賬號。如果此表格是您申請成人之家、寄宿之家或護養院執照申請書的一部份，則您不必填寫背景調查中心小組(BCCU)賬號。但您必須按下列要求去做：

 - 成人之家 – 在您執照號碼前填寫**A**。
 - 寄宿之家 – 在您執照號碼前填寫**B**。
 - 護養院 – 在您執照號碼前填寫**N**。
- A.** 您必須向您的社會福利服務部相關計畫詢問他們是否要求您在此欄中填寫身份識別號碼或姓名。若您的計畫不要求您這樣做，您可在欄中填寫「不適用」。

_____（此欄留給您的計畫，供他們填寫計畫要求。）
- B.** 僅供社會福利服務部填寫 - 若您不是使用網絡服務進行指紋背景調查的社會福利服務部工作人員，請填寫「不適用」。此號碼是跟蹤背景調查的社會福利服務部工作人員的身份識別號碼。任何計畫均可使用此欄進行跟蹤。

第2部份：如果您是我們所要調查的人，則必須填寫這一部份。請注意：當社會福利服務部的工作人員要求替成人保護服務處(APS)或兒童保護服務處(CPS)進行背景調查時，該名工作人員必須儘量詳細地填寫這一部份。

6. 您可把您的社會安全號碼(SSN)填入此欄。但進行背景調查並不需要您的社會安全號碼。

_____ (此欄留給您的計畫，供他們填寫計畫要求。)

7. 您必須填寫您的出生日期。

8A. 您必須填寫您的全名。若沒有名字可填入此欄，則您必須填寫「無」。

請看下列範例。

範例：

工整填寫您目前使用的姓氏

「無」

工整填寫您目前使用的名字

“Prince”

工整填寫您目前使用的中間名

「無」

B. 您必須填寫您完整的出生姓名。若您的任何名字與您在第8A欄中填寫的名字相同，則您必須填寫「相同」。

9. 您必須填寫您曾使用過的或他人知道的您的姓氏。若您沒有使用過其他姓氏，也無人知道您有任何其他姓氏，則您必須填寫「無」。

10. 您必須填寫您曾使用過的任何綽號。若您從未使用過任何綽號，則您必須填寫「無」。

11. 您必須填寫「是」或「否」。若您對A或B回答「是」，則您必須填寫對您的判罪以及待決指控的相關資訊。

12. 您必須填寫「是」或「否」。

13. 您必須填寫「是」或「否」。

14. 您必須填寫「是」或「否」。若該法庭保護令期限長於30天，且其目的在於保護一位孱弱無助的成人、青少年或兒童，則您必須填寫「是」。

15. 您必須在此欄填寫您的駕駛執照號碼或州府頒發的身份證號碼。您必須在欄中填寫州名。若您沒有駕駛執照或州府頒發的身份證號碼，則您必須填寫「無」。

16. 您必須填寫您連續在華盛頓州（而未去其他州或其他國家）居住的年數及月數。若您曾搬到其他州或其他國家居住，則您必須從您搬回華盛頓州居住時重新開始計算您的年數及月數。請注意：您必須向您的計畫詢問您是否必須接受指紋鑑定。

17. A. 您必須填寫您目前的住址。

B. 您的計畫可能會要求您提供您以前的住址。您可詢問您的社會福利服務部計畫。若您的計畫不要求您提供該資訊，您可在此欄中填寫「不適用」。

_____ (此欄留給您的計畫，供他們填寫計畫要求。)

C. 您可向您的計畫詢問您是否必須填寫您的電話號碼。如果您沒有電話號碼，則您必須填寫「無」。

_____ (此欄留給您的計畫，供他們填寫計畫要求。)

18. 您必須仔細閱讀這段聲明。您在第19欄的簽名表明您已仔細讀過並且同意第18欄中的聲明。此背景調查表格並不取代針對一件有確鑿根據的調查結果而提出公開披露的請求。有確鑿根據的調查結果是指：某個州府機構已就某人對孱弱無助的成人、青少年或兒童進行虐待、性虐待、忽視贍養、遺棄、剝削或經濟剝削的罪行加以調查並頒佈裁決書之後對某人提出的法律訴訟。

19. 您必須在此欄簽名。如果您的年齡不滿18，您的家長或監護人必須在此欄簽名。

20. 您必須在此欄填寫簽名時的日期。

申請人請注意：

若您需要瞭解您的背景調查表格之現狀，或需要瞭解背景調查中心(BCCU)小組背景調查的程序，可上網聯絡背景調查中心小組(BCCU)，網址是**bccuinquiry@dshs.wa.gov**

法人實體和社會福利服務部的工作人員請注意：若您的地址、電話號碼或傳真號碼有錯誤，則必須向背景調查中心小組(BCCU)報告。他們的網址是**bccuinquiry@dshs.wa.gov**；或者打電話，號碼是(360) 902-0299。請將您的背景調查中心小組(BCCU)賬號寫在電子郵件中。