

ການອະນຸມັດສືບປະວັດພື້ນຖານ Background Authorization

ໃຫ້ອ່ານຂໍ້ແນະນຳຕ່າງໆທີ່ຕິດຂັດມາພ້ອມນີ້ກ່ອນການຕື່ມຮ່າງໃບຄຳຮ້ອງນີ້.

ພາກທີ 1. ອໍານວນຮູບປະພັນ (ໃຫ້ຕື່ມໂດຍພະນັກງານ DSHS, ຜູ້ໃຫ້ການບໍລິການ, ຜູ້ອໍ່ຮ້ອງ, ຜູ້ຮັບລາຍເຊັນ, ແລະ/ຫລືຜູ້ມີສັນຍາຈ້າງ)		
1A. ໃຫ້ບອກຊື່ຂອງບຸກຄົນທີ່ຕິດຕໍ່ຈົງຂອງຜູ້ທີ່ອໍານວນສືບປະວັດພື້ນຖານນີ້	1B. ໃຫ້ອ່ານຂໍ້ແນະນຳຕ່າງໆ: ໃຫ້ບອກບ່ອນຢູ່ທີ່ຈັດກອງບຸກຄົນທີ່ຕິດຕໍ່ຈົງທີ່ອໍານວນສືບປະວັດພື້ນຖານ.	1C. ເປັນສິ່ງຮຽກຮ້ອງໂດຍອຳນາດການປົກຄອງເດັກທີ່ນັ້ນ: ໃຫ້ບອກຊື່ບ່ອນອຳນວນສະດວກເຮືອນລ້ຽງດູເດັກ
2. ຊື່ແລະລາຍເຊັນຂອງຜູ້ອໍານວນສືບປະວັດພື້ນຖານ ຊື່ທີ່ຂຽນພິມ: _____ ລາຍເຊັນ: _____		
3. A. ເປັນອັນຮຽກຮ້ອງສະເພາະອຳນາດການປົກຄອງບໍລິການຕ່າງໆທຳນຽມເສດຖະກິດທີ່ນັ້ນ: <input type="checkbox"/> ອໍານວນສືບປະວັດພື້ນຖານ <input type="checkbox"/> ຜູ້ຮັບຈ່າຍທີ່ຖືກຄຸ້ມກັນ <input type="checkbox"/> ຍາດພີ່ນ້ອງໃນເຮືອນດຽວກັນ <input type="checkbox"/> ຜູ້ທີ່ມີໜ້າທີ່ເປັນພໍ່ແມ່		
B. ເປັນອັນຮຽກຮ້ອງສະເພາະອຳນາດການປົກຄອງເດັກທີ່ນັ້ນ: <input type="checkbox"/> ເຮືອນລ້ຽງດູເດັກຂອງຮັດ <input type="checkbox"/> ເຮືອນລ້ຽງດູເດັກຂອງອົງການເອກະຊົນ <input type="checkbox"/> ການຮັບເອົາມາລ້ຽງ <input type="checkbox"/> ການຝ່າກລ້ຽງກັບພີ່ນ້ອງໂດຍ DCFS <input type="checkbox"/> ສັນຍາຈ້າງຕ່າງໆ <input type="checkbox"/> ຢູ່ໃນ (ຫລືກ່ຽວກັບ) ການສືບສວນຂອງ CPS <input type="checkbox"/> ຢູ່ຕາມທີ່ພັກຫລືພະນັກງານອົງການຊັບຊ້ອນເດັກ		
C. ເປັນອັນຮຽກຮ້ອງສະເພາະການບໍລິການຕ່າງໆໃນການຄຸ້ມກັນຜູ້ໃຫຍ່ທີ່ນັ້ນ: <input type="checkbox"/> ຢູ່ໃນ (ຫລືກ່ຽວກັບ) ການສືບສວນຂອງ APS ຕາມກົດມາດຕາ RCW 74.34		
D. ເປັນອັນຮຽກຮ້ອງສະເພາະການເຮັດວຽກກັບຮັດຂອງກົມ DSHS ທີ່ນັ້ນ: ເລກປະຈຳໜ້າທີ່ຂອງກົມ DSHS _____ (ຖ້າບໍ່ມີ ໃຫ້ຂຽນວ່າບໍ່ມີ) ປະເພດວຽກຂອງກົມ DSHS _____ ເລກປະຈຳຕົວຂອງພະນັກງານ: _____ <input type="checkbox"/> ການແຕ່ງຕັ້ງທີ່ຖາວອນ <input type="checkbox"/> ການແຕ່ງຕັ້ງຊົ່ວຄາວ <input type="checkbox"/> ການຮຽນວຽກງານ <input type="checkbox"/> ອາສາສະນັກ <input type="checkbox"/> ນັກຮຽນຝຶກງານ <input type="checkbox"/> ອອກວຽກ <input type="checkbox"/> ຄໍ້ເອີ້ນເຂົ້າວຽກ		
4. ໃຫ້ເບິ່ງຂໍ້ແນະນຳຕ່າງໆ: ເລກສະນຸດບັນເຊືອງ BCCU	5A. ໃຫ້ເບິ່ງຂໍ້ແນະນຳຕ່າງໆ: ເລກປະຈຳຕົວຂອງ DSHS ຫລືຊື່	5B. ສຳຮັບບໍລິການກວດລາຍມືທາງແວບໂຊຟ: BCCU ຮຽກຮ້ອງເລກປະຈຳຕົວ
ພາກທີ 2. ພາກນີ້ສຳຮັບອໍານວນຂອງຜູ້ຮ້ອງຂໍທີ່ນັ້ນ (ຜູ້ທີ່ຖືກສືບພື້ນຖານປະວັດແມ່ນຜູ້ຮ້ອງຂໍ)		
6. ໃຫ້ເບິ່ງຂໍ້ແນະນຳຕ່າງໆ: ເລກປະກັນສັງຄົມ		7. ໃຫ້ພິມວັນເດືອນປີເກີດຂອງທ່ານ (ດດ/ວວ/ສປປປ)
8A. ໃຫ້ເບິ່ງຕົວຢ່າງໃນຂໍ້ແນະນຳຕ່າງໆ: ໃຫ້ລິເບີນຢູ່ດຽວນີ້ (ຖ້າບໍ່ມີກໍໃຫ້ຂຽນວ່າບໍ່ມີ).	ໃຫ້ເບິ່ງຕົວຢ່າງໃນຂໍ້ແນະນຳຕ່າງໆ: ໃຫ້ພິມຊື່ຂອງທ່ານລິເບີນຢູ່ດຽວນີ້ (ຖ້າບໍ່ມີກໍໃຫ້ຂຽນວ່າບໍ່ມີ).	ໃຫ້ເບິ່ງຕົວຢ່າງໃນຂໍ້ແນະນຳຕ່າງໆ: ໃຫ້ພິມຊື່ກາງຂອງທ່ານລິເບີນຢູ່ດຽວນີ້ (ຖ້າບໍ່ມີກໍໃຫ້ຂຽນວ່າບໍ່ມີ).
8B. ໃຫ້ພິມນາມສະກຸນຕອນເກີດຂອງທ່ານ (ຖ້າບໍ່ມີກໍໃຫ້ຂຽນວ່າບໍ່ມີ).	ໃຫ້ພິມຊື່ຂອງທ່ານຕອນເກີດ (ຖ້າບໍ່ມີກໍໃຫ້ຂຽນວ່າບໍ່ມີ).	ໃຫ້ພິມຊື່ກາງຂອງທ່ານຕອນເກີດ (ຖ້າບໍ່ມີກໍໃຫ້ຂຽນວ່າບໍ່ມີ).
9. ໃຫ້ພິມນາມສະກຸນອື່ນທີ່ທ່ານເລີຍຖືກຮັບຮູ້ມາກ່ອນ (ໃຫ້ຂຽນວ່າບໍ່ມີ ຖ້າຫາກບໍ່ມີ)		
10. ໃຫ້ພິມຊື່ຫລິ້ນຫລືຊື່ອື່ນທີ່ທ່ານເລີຍຖືກຮັບຮູ້ມາກ່ອນ (ໃຫ້ຂຽນວ່າບໍ່ມີ ຖ້າຫາກບໍ່ມີ)		
11A. ທ່ານເລີຍຕ້ອງໄທດຖານໃດບໍ່? ຖ້າເລີຍ, ໃຫ້ຕື່ມຊ່ອງຫວ່າງຢູ່ລຸ່ມນີ້. ໃຫ້ຕື່ມເຈ້ງຖ້າຕ້ອງການຫ້ອງວ່າງຕື່ມ..... <input type="checkbox"/> ເລີຍ <input type="checkbox"/> ບໍ່ເລີຍ ໂທດອາຍາຖານໜັກໂທດອາຍາຖານເບົາ: _____ ຮະດັບ: _____ ຮັດ: _____ ວັນທີ່ຖືກຕັດສິນວ່າເຮັດຜິດ: _____		
11B. ທ່ານຍັງຕິດຄະດີໃດໜຶ່ງທີ່ຜູ້ອຸ່ງຖືກຮຸກຮ້າຍ (ຊ້າງຄາຢູ່) ບໍ່? ຖ້າມີ, ໃຫ້ຕື່ມຊ່ອງຫວ່າງຢູ່ລຸ່ມນີ້. ໃຫ້ຕື່ມເຈ້ງຖ້າຕ້ອງການຫ້ອງວ່າງຕື່ມ..... <input type="checkbox"/> ມີ <input type="checkbox"/> ບໍ່ມີ ໂທດອາຍາຖານໜັກໂທດອາຍາຖານເບົາ: _____ ຮະດັບ: _____ ຮັດ: _____		
12. ທ່ານເລີຍໄດ້ຮັບແຈ້ງການຈາກສານຫລືອົງການຂອງຮັດໂດຍກ່າວວ່າທ່ານອົມອື່ນດ້ານເພດ, ດ້ານຮ່າງກາຍ, ໄດ້ລະເຫລີງ, ການຖືກປ່ອຍປະລະໄລ ຫລືການທຳຮາຍເດັກ, ຊາວໜຸ່ມ, ຫລືຜູ້ໃຫຍ່ບໍ່?..... <input type="checkbox"/> ເລີຍ <input type="checkbox"/> ບໍ່ເລີຍ		
13. ສານຫລືອົງການຂອງຮັດເລີຍປະຕິເສດສັນຍາຈ້າງຫລືອອກໃບອະນຸຍາດ, ຍົກເລີກ, ທຶກຖອນ, ຫລືໄຈະການສັນຍາຂອງທ່ານ ຫລືໃບລາຍເຊັນ; ຫລືເລີຍຍົກເລີກສັນຍາຫລືລາຍເຊັນຂອງທ່ານຍ້ອນສານຫລືອົງການໃດໜຶ່ງປະຕິບັດການໃດໜຶ່ງຕໍ່ທ່ານບໍ່?..... <input type="checkbox"/> ເລີຍ <input type="checkbox"/> ບໍ່ເລີຍ		
14. ສານເລີຍອອກຄຳສັ່ງປ້ອງກັນຫລືຍັບຍັງບົດເກີນເວລາ 30 ມື້ຕໍ່ກັນທ່ານ ຍ້ອນການອົມອື່ນຊຸທຳລາຍ, ປ່ອຍປະລະໄລ, ການລິມະລາຍດ້ານການເງິນ, ຄວາມຮຸນແຮງໃນຄອບຄົວ, ການປ່ອຍປະຜູ້ໃຫຍ່ທີ່ອ່ອນແອ, ຊາວໜຸ່ມ ຫລືເດັກບໍ່?..... <input type="checkbox"/> ເລີຍ <input type="checkbox"/> ບໍ່ເລີຍ		
15. ໃຫ້ຂຽນບອກເລກໃບອໍ່ຫລືເລກປັດປະຈຳຕົວຂອງຮັດ (ໃຫ້ຂຽນວ່າບໍ່ມີ ຖ້າຫາກບໍ່ມີ)		ໃຫ້ພິມຊື່ຂອງຮັດທີ່ໄດ້ອອກລາຍເຊັນຫລືເລກປະຈຳຕົວໃຫ້ທ່ານ
16. ທ່ານຢູ່ໃນຮັດວໍ່ຊິງຕັນໂດຍທີ່ບໍ່ໄດ້ຢູ່ຮັດອື່ນມາໄດ້ຈັກປີແລ້ວ? _____ ຈຳນວນປີ: / _____ ຈຳນວນເດືອນ:		
17. A. ໃຫ້ພິມບ້ານເລກທີ່ບ່ອນທ່ານຢູ່ດຽວນີ້ _____ ເມືອງ _____ ຮັດ _____ ເລກຮະຫັດເຂດໄປສະນີ _____ ເຂດມົນທົນຮັດ (ຄາວຕີ້)		
B. ໃຫ້ອ່ານຂໍ້ແນະນຳຕ່າງໆ: ໃຫ້ພິມບ້ານເລກທີ່ບ່ອນທ່ານຢູ່ເມື່ອກ່ອນໆບ່ອນຢູ່ຂອງທ່ານດຽວນີ້ _____ ເມືອງ _____ ຮັດ _____ ເລກຮະຫັດເຂດໄປສະນີ _____ ເຂດມົນທົນຮັດ (ຄາວຕີ້)		
C. ໃຫ້ອ່ານຂໍ້ແນະນຳຕ່າງໆ: ໃຫ້ເລກໂທຣະສັບກາງເວັນພ້ອມທັງເລກລະຫັດບ່ອນທີ່ສາມາດຕິດຕໍ່ຫາຍາມກາງເວັນໄດ້		
18. ຂ້າພະເຈົ້າແມ່ນຄົນທີ່ມີຊື່ຢູ່ຢ່າງເຫຼິງນັ້ນ. ຖ້າຂ້າພະເຈົ້າຫາກບໍ່ບອກຄວາມຈິງໃນໃບຄຳຮ້ອງສະບັບນີ້, ຂ້າພະເຈົ້າເຮົາຈະໄດ້ວ່າ ຂ້າພະເຈົ້າສາມາດຖືກຝ່ອງໂທດບອນການກ່າວເທັດ ແລະບໍ່ອາດອະນຸຍາດໃຫ້ເຮັດວຽກກັບຜູ້ໃຫຍ່ທີ່ອ່ອນແອ, ຊາວໜຸ່ມ, ຫລືເດັກທັງຫລາຍ. ລາຍເຊັນຂອງຂ້າພະເຈົ້າໃນຫ້ອງ 19 ພາຍລວມວ່າ: • ຂ້າພະເຈົ້າອະນຸຍາດໃຫ້ກົມ DSHS ສືບປະວັດພື້ນຖານຂອງຂ້າພະເຈົ້າກັບອົງຂອງຮັດທະບາດແລະອົງກາງຍັງຄັບໃຊ້ກົດໝາຍໃດໜຶ່ງ. • ຖ້າການສືບສວນຄົນພິບທາກເປັນສິ່ງຊັບຊ້ອນ, ຂ້າພະເຈົ້າອະນຸຍາດໃຫ້ກົມ DSHS ເອົາຊື່ຂອງຂ້າພະເຈົ້າທີ່ນັ້ນໃຫ້ແກ່ບຸກຄົນຫລືອົງການຕ່າງໆໃນວັກ 1 ນັ້ນ. • ຂ້າພະເຈົ້າອະນຸຍາດໃຫ້ກົມ DSHS ໃຫ້ອໍານວນຈາກການສືບປະວັດຂອງຂ້າພະເຈົ້າຢ່າງອື່ນທັງໝົດແກ່ບຸກຄົນຫລືອົງການຕ່າງໆໃນວັກ 1 ນັ້ນ. • ການອະນຸຍາດນີ້ມັກນິດໃຊ້ໄດ້ເຖິງ 90 ມື້ຈາກມື້ທີ່ໄດ້ເຊັນຊື່ລົງໄປ. ຂ້າພະເຈົ້າສາມາດປ່ຽນໃຈໃນການໃຫ້ອະນຸຍາດນີ້ໃນທາງການຂີດຂຽນເວລາໃດກໍໄດ້.		
19. ສິ່ງສຳຄັນຈຳເປັນ: ລາຍເຊັນຂອງທ່ານ. ລາຍເຊັນຂອງພໍ່ແມ່ຫລືຜູ້ຮັບຄອງຖ້າທ່ານຫາກອາຍຸຕໍ່ກວ່າ 18 ປີ.		20. ສິ່ງສຳຄັນຈຳເປັນ: ວັນທີຂອງນີ້ (ດດ/ວວ/ສປປປ)
ໃບສຳຮັບໃຫ້ພະນັກງານອຳນາດການປົກຄອງເດັກໃຊ້ທີ່ນັ້ນ (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		

ວັກທີ 2: ທ່ານຕ້ອງຕື່ມວັກນີ້ຖ້າທ່ານເປັນຄົນຜູ້ທີ່ພວກເຮົາສືບສວນ. ໝາຍເຫດ: ພະນັກງານຂອງກົມ DSHS ຮຽກຮ້ອງເອົາການກວດສືບປະວັດເພື່ອສືບສວນການບໍລິການຄຸ້ມກັນຜູ້ໃຫຍ່ (APS). ຫລືການບໍລິການຄຸ້ມກັນເດັກ (CPS) ເວົ້າເຈົ້າຕ້ອງໄດ້ຕື່ມວັກນີ້ໃຫ້ດີເທົ່າທີ່ສາມາດເຮັດໄດ້.

- 6. ທ່ານອາດຕື່ມເລກປະກັນສັງຄົມ (SSN) ຂອງທ່ານໃສ່ຫ້ອງນີ້. ເລກປະກັນສັງຄົມຂອງທ່ານບໍ່ເປັນສິ່ງຮຽກຮ້ອງຈຳເປັນໃນການປະຕິບັດການສືບສວນປະວັດນີ້. _____ (ຫ້ອງນີ້ອະນຸຍາດໃຫ້ໂຄງການຂອງທ່ານຕື່ມຂໍ້ຮຽກຮ້ອງຕ່າງໆໃສ່.)
- 7. ທ່ານຕ້ອງໄດ້ຕື່ມວັນເດືອນປີເກີດຂອງທ່ານໃສ່.
- 8A. ທ່ານຕ້ອງຂຽນຊື່ທັງໝົດຂອງທ່ານລົງ. ຖ້າທ່ານບໍ່ມີຊື່ທີ່ຈະຕື່ມໃສ່ຫ້ອງນີ້, ທ່ານຕ້ອງຂຽນຄຳວ່າ ບໍ່ມີ. ໃຫ້ເບິ່ງຕົວຢ່າງຢູ່ລຸ່ມນີ້:

ຕົວຢ່າງ: ໃຫ້ພິມນາມສະກຸນຂອງທ່ານຕາມທີ່ໃຊ້ຢູ່ໃນປະຈຸບັນນີ້	"Prince"	ບໍ່ມີ
---	----------	-------

- B. ທ່ານຕ້ອງຂຽນຊື່ຕອນເກີດທັງໝົດຂອງທ່ານລົງ. ທ່ານຕ້ອງຂຽນຄຳວ່າ ຄືເກົ່າ ຖ້າຊື່ໃດໜຶ່ງຂອງທ່ານຫາກຄືກັນກັບຊື່ຂອງທ່ານທີ່ຂຽນລົງໃນຫ້ອງ 8A.
- 9. ທ່ານຕ້ອງຂຽນນາມສະກຸນຕ່າງໆທີ່ທ່ານເຄີຍໃຊ້ຫລືເຄີຍຖືກຮັບຮູ້ມາ. ທ່ານຕ້ອງຂຽນຄຳວ່າ ບໍ່ມີ ຖ້າທ່ານຫາກບໍ່ເຄີຍໃຊ້ຫລືເຄີຍຖືກຮັບຮູ້ມາ ໃນນາມສະກຸນອື່ນໆມາກ່ອນ.
- 10. ທ່ານຕ້ອງຂຽນຊື່ຫລັ້ນຕ່າງໆທີ່ທ່ານເຄີຍໃຊ້ມາ. ທ່ານຕ້ອງຂຽນຄຳວ່າ ບໍ່ມີ ຖ້າທ່ານຫາກບໍ່ເຄີຍໃຊ້ຫລັ້ນອື່ນໆມາກ່ອນ.
- 11. ທ່ານຕ້ອງຕອບ ເອີ້ ຫລື ບໍ່. ຖ້າຕອບ ເອີ້ ໃນຂໍ້ A ຫລື B, ທ່ານຕ້ອງຕື່ມເຮືອງການພິດຄະດີອາຍາແລະຂ່າວຂໍ້ມູນເຮືອງການຝ່ອງໂທດທີ່ຍັງຄ້າງຄາກັບທ່ານຢູ່.
- 12. ທ່ານຕ້ອງຕອບ ເອີ້ ຫລື ບໍ່.
- 13. ທ່ານຕ້ອງຕອບ ເອີ້ ຫລື ບໍ່.
- 14. ທ່ານຕ້ອງຕອບ ເອີ້ ຫລື ບໍ່. ໃຫ້ຕອບວ່າ ເອີ້, ຖ້າຄຳສັ່ງປ້ອງກັນຫາກດົນເກີນ 30 ມື້ ແລະເປັນຄຳສັ່ງປ້ອງກັນສຳຮັບຜູ້ໃຫຍ່ທີ່ອ່ອນແອ, ຊາວໜຸ່ມ, ຫລືເດັກ.
- 15. ທ່ານຕ້ອງຂຽນເລກໃບອັບອີໂອທລີເລກປະຈຳຕົວຂອງທ່ານໃສ່ລົງໄປໃນຫ້ອງ. ທ່ານຕ້ອງຂຽນຊື່ຂອງຮັດລົງໃສ່. ທ່ານຕ້ອງຂຽນຄຳວ່າ ບໍ່ມີ ຖ້າທ່ານຫາກບໍ່ມີເລກໃບອັບອີໂອທລີເລກປະຈຳຕົວທີ່ຮັດອອກໃຫ້.
- 16. ທ່ານຕ້ອງຂຽນເລກຈຳນວນປີຫລືເດືອນທີ່ທ່ານຢູ່ໃນຮັດວິຊິຕັນໂດຍບໍ່ໄດ້ຢູ່ໃນຮັດຫລືປະເທດອື່ນລົງໃສ່. ຖ້າທ່ານໄດ້ຍ້າຍອອກຈາກຮັດວິຊິຕັນຫລືຮັດອື່ນຫລືປະເທດອື່ນ, ທ່ານຕ້ອງເລີ່ມນັບປີແລະເດືອນຈາກມື້ທີ່ທ່ານໄດ້ຍ້າຍກັບຄືນມາຮັດວິຊິຕັນ. ໝາຍເຫດ: ທ່ານຕ້ອງຖາມໂຄງການຂອງທ່ານວ່າ ທ່ານຈະຈຳເປັນຕ້ອງໄດ້ກວດການພິມລາຍມືຂອງທ່ານຫລືບໍ່.
- 17. A. ທ່ານຕ້ອງຕື່ມບ່ອນຢູ່ທີ່ທ່ານຢູ່ດຽວນີ້ລົງໃສ່.
B. ໂຄງການຂອງທ່ານອາດຮຽກຮ້ອງໃຫ້ທ່ານຂຽນບ່ອນຢູ່ເກົ່າຂອງທ່ານລົງໃສ່. ໃຫ້ຖາມໂຄງການ DSHS ຂອງທ່ານ. ໃຫ້ຂຽນ N/A ໃສ່ຫ້ອງນີ້ ຖ້າຫາກບໍ່ເປັນສິ່ງຮຽກຮ້ອງໂດຍໂຄງການຂອງທ່ານ. _____ (ຫ້ອງນີ້ອະນຸຍາດໃຫ້ໂຄງການຂອງທ່ານຕື່ມຂໍ້ຮຽກຮ້ອງຕ່າງໆໃສ່.)
C. ໃຫ້ຖາມໂຄງການ ຂອງທ່ານເບິ່ງວ່າທ່ານຈະຈຳເປັນຕ້ອງໄດ້ຂຽນເລກໂທຣະສັບຂອງທ່ານລົງໃສ່ຫລືບໍ່. ທ່ານຕ້ອງຂຽນບອກວ່າ ບໍ່ມີ ຖ້າທ່ານບໍ່ມີເລກໂທຣະສັບ. _____ (ຫ້ອງນີ້ອະນຸຍາດໃຫ້ໂຄງການຂອງທ່ານຕື່ມຂໍ້ຮຽກຮ້ອງຕ່າງໆໃສ່.)
- 18. ທ່ານຕ້ອງອ່ານຂໍ້ຄວາມໃນຫ້ອງນີ້. ລາຍເຊັນຂອງທ່ານຢູ່ລຸ່ມຂໍ້ 19 ໝາຍຄວາມວ່າທ່ານໄດ້ອ່ານແລະຕົກລົງເຫັນພ້ອມກັບຂໍ້ຄວາມໃນຂໍ້ 18. ໃບອະນຸຍາດໃຫ້ສືບສວນປະວັດຄະດີນີ້ ບໍ່ເປັນສິ່ງໃຊ້ແທນການອໍເອົາການເປີດເຜີຍບັນທຶກຕ່າງໆຂອງມວນຊົນເຮືອງການຄົ້ນພົບຂໍ້ມູນຄວາມຈິງໄດ້. ການຄົ້ນພົບຂໍ້ມູນຄວາມຈິງໝາຍຄວາມວ່າທາງອົງການຂອງຮັດໄດ້ໄດ້ປະຕິບັດການດ້ານກົດໝາຍຕ້ານຜູ້ໃດຜູ້ໜຶ່ງພາຍຫລັງການໄຕ່ສວນແລະສັງເກດເຫັນການຕັດສິນເຮືອງການຊຸ່ເກັ່ນທຳຮ້າຍ, ການຂົ່ມຂືນທາງເພດ, ຄວາມລະເຫລືງ, ການປະປ່ອຍຫລືການທຳຮາຍຫລືການທຳຮາຍດ້ານການເງິນຂອງຜູ້ໃຫຍ່ທີ່ອ່ອນແອ, ເຍົາວະຊົນ ຫລືເດັກ.
- 19. ທ່ານຕ້ອງເຊັນຊື່ຂອງທ່ານໃສ່ນີ້. ຖ້າທ່ານຫາກບໍ່ເຖິງອາຍຸ 18 ປີຫລືແກ່ກວ່າ, ພໍ່ແມ່ຫລືຜູ້ຄຸ້ມຄອງຕ້ອງເຊັນຢູ່ນີ້.
- 20. ທ່ານຕ້ອງຕື່ມວັນທີທີ່ທ່ານເຊັນໃບຄຳຮ້ອງໃສ່ບ່ອນນີ້.

ຜູ້ຮ້ອງຂໍທັງຫລາຍຈິ່ງເອົາໃຈໃສ່:

ຖ້າທ່ານຢາກຮູ້ຜົນຖານຂອງໃບສືບສວນປະວັດຄະດີຫລືຕ້ອງການຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບເຮືອງຮະບົບການສືບສວນປະວັດຂອງ BCCU, ໃຫ້ຕິດຕໍາ BCCU ທີ່: bccuinquiry@dshs.wa.gov

ອົງການຕ່າງໆແລະພະນັກງານຂອງຮ້ອງການ DSHS ຈິ່ງເອົາໃຈໃສ່: ທ່ານຕ້ອງຮາຍງານຄວາມພິດພາດໃນບ່ອນຢູ່, ເລກໂທຣະສັບ, ເລກແຜ່ກສ່ຂອງທ່ານໃຫ້ BCCU ທີ່ bccuinquiry@dshs.wa.gov ຫລືເລກໂທ (360) 902-0299. ໃຫ້ໃສ່ເລກສະມຸດບັນຊີຂອງທ່ານໂປໃນອີເມລ໌ຂອງທ່ານນຳ.