DSHS
WASHINGTON STATE Department of Social and Health Services

ការអនុញ្ញាតឱ្យត្រួតពិនិត្យសាវតារ
Background Check Authorization

ផ្នែក **1.** តម្រូវឱ្យមាន ៖ ព័ត៌មានអ្នកដាក់ពាក្យ (ផ្នែកទាំងអស់ដែលបានបំពេញដោយអ្នកដាក់ពាក្យ បុគ្គលដែលកំពុងទទួលបានការត្រួតពិនិត្យសាវតារ)។ អង្គភាពស្នើសុំនឹងប្រគល់ព័ត៌មានរបស់អ្នកដាក់ពាក្យតាមរយៈប្រព័ន្ធត្រួតពិនិត្យសាវតារលើបណ្តាញ (BCS)។

1. តម្រូវឱ្យមាន ៖ ឈ្មោះស្របច្បាប់ ដូចដែលវាត្រូវបានវាយលើប័ណ្ណបើកបររបស់អ្នក ឬអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណ (ID) មានរូបថតដែលចេញឱ្យដោយរដ្ឋាភិបាល

ទារមខ្លួន	កណ្តាល	ត្រកូល

2. តម្រូវឱ្យមាន ៖ ទារមខ្លួន កណ្តាល និងត្រកូលហៅក្រៅដទៃដែលអ្នកបានប្រើ

ទារមខ្លួន	កណ្តាល	ត្រកូល

3. តម្រូវឱ្យមាន ៖ ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត (ខខ/ថថ/ឆឆឆឆ)	4. តម្រូវឱ្យមាន ៖ លេខទូរស័ព្ទ (រួមទាំងកូដតំបន់)	☐ ខ្ញុំផ្តល់ឱ្យ BCCU ទុកសារដាក់ព័ត៌មានលម្អិត។

5. អាសយដ្ឋានអ៊ីមែល ☐ ដោយការគូសធីកប្រអប់នេះ ខ្ញុំយល់ព្រមតាម និងផ្តល់សិទ្ធិឱ្យ BCCU ផ្ញើអ៊ីមែលទូរព័ត៌មានត្រួតពិនិត្យដីវប្រវត្តិសម្ងាស់ និងងាយរងគ្រោះរបស់ខ្ញុំ រួមទាំងសទ្ទិកម្ពិតស្មាមម្រាមដៃ (បើមាន) ទៅកាន់អាសយដ្ឋានអ៊ីមែលដែលខ្ញុំបានផ្តល់ជូន។ ដោយការមិនគូសធីកប្រអប់នេះ, BCCU នឹងប្រើអាសយដ្ឋានផ្ញើសំបុត្រដែលបានផ្តល់ជូន ដើម្បីផ្ញើមកខ្ញុំនូវព័ត៌មានត្រួតពិនិត្យដីវប្រវត្តិរបស់ខ្ញុំ។

6. លេខសន្តិសុខសង្គម	7A. តម្រូវឱ្យមាន ៖ ប័ណ្ណបើកបរមានសុពលភាព ឬ ID រដ្ឋ **(សរសេរត្អូន បើគ្មាន)**	7B. តម្រូវឱ្យមាន ៖ រដ្ឋដែលចេញឱ្យ

8. តម្រូវឱ្យមាន ៖ តើអ្នករស់នៅក្នុងរដ្ឋ ឬប្រទេសណាមួយក្រៅពីរដ្ឋវ៉ាស៊ីនតោន ក្នុងពេលបីឆ្នាំមុន (36 ខែ)?
☐ បាទ/ចាស ☐ ទេ

9. តម្រូវឱ្យមាន ៖ អាសយដ្ឋានផ្ញើសំបុត្រដែលយើងអាចផ្ញើព័ត៌មានសម្ងាត់ទៅអ្នក

ផ្លូវ	លេខអាផាត់មិន	ទីក្រុង	រដ្ឋ	ប៉ុស្តិ៍បកូដ

10. តម្រូវឱ្យមាន ៖ អាសយដ្ឋានទូរបវណ្ណដែលអ្នករស់នៅឥលូវនេះ (សរសេរ "ដដែល" បើអាសយដ្ឋានគឺដូចគ្នាទៅនឹងអាសយដ្ឋានផ្ញើសំបុត្រ)

ផ្លូវ	លេខអាផាត់មិន	ទីក្រុង	រដ្ឋ	ប៉ុស្តិ៍បកូដ

ផ្នែក **2.** តម្រូវឱ្យមាន ៖ សំណួរបង្ហាញខ្លួនឯង សម្រាប់ការដាក់ទោស និងការចោទប្រកាន់កំពុងរង់ចាំទាំងអស់ពីរដ្ឋ ឬយុត្តាធិការទាំងឡាយ។ អ្នកត្រូវតែឆ្លើយសំណួរ 11A ដល់ 14។ ភ្ជាប់ទំព័រ 2 បើអ្នកមានបទឧក្រិដ្ឋ ឬការចោទប្រកាន់កំពុងរង់ចាំ។ មើលការណែនាំនានា។

11A. តើអ្នកត្រូវបានកាត់ទោសពីបទឧក្រិដ្ឋណាមួយដែរទេ? បើបាទ/ចាស បំពេញទំព័រ 2, ផ្នែក 3. ..... ☐ បាទ/ចាស ☐ ទេ

11B. តើអ្នកមានការចោទប្រកាន់ (កំពុងរង់ចាំ) ប្រឆាំងលើអ្នកសម្រាប់បទឧក្រិដ្ឋណាមួយទេ? បើបាទ/ចាស បំពេញទំព័រ 2, ផ្នែក 4. ..... ☐ បាទ/ចាស ☐ ទេ

12. តើតុលាការ ឬទីភ្នាក់ងាររដ្ឋធ្លាប់ចេញដីកាឱ្យអ្នក ឬការជូនដំណឹងស្តាពរផ្សេងទៀតដែលចែងថា អ្នកបានបំពានផ្លូវភេទ បំពានលើរាងកាយ ធ្វេសប្រហែស ទុកចោល ឬកេងប្រវញ្ចលើកុមារ កូនក្មេង ឬមនុស្សពេញវ័យងាយរងគ្រោះ? ..... ☐ បាទ/ចាស ☐ ទេ

13. តើទីភ្នាក់ងាររដ្ឋាភិបាលធ្លាប់បដិសេធ លុបចោល ឬដកហូតកិច្ចសន្យា ឬអាជ្ញាប័ណ្ណរបស់អ្នកដោយសារតែការមិនបានចែទាំកុមារ កូនក្មេង ឬមនុស្សពេញវ័យងាយរងគ្រោះ; ឬតើអ្នកធ្លាប់បោះបង់ចោលកិច្ចសន្យា ឬអាជ្ញាប័ណ្ណរបស់អ្នក ដោយសារតែទីភ្នាក់ងាររដ្ឋាភិបាលកំពុងចាត់វិធានការលើអ្នកសម្រាប់ការមិនបានចែទាំកុមារ កូនក្មេង ឬមនុស្សពេញវ័យងាយរងគ្រោះ? ..... ☐ បាទ/ចាស ☐ ទេ

14. តើតុលាការធ្លាប់បញ្ចូលដីកាណាមួយខាងក្រោមប្រឆាំងនឹងអ្នកសម្រាប់ការប្រើប៉ះពាល ការបំពានផ្លូវភេទ ការធ្វេសប្រហែស ការបោះបង់ចោល អំពើហិង្សាក្នុងគ្រួសារ ការកេងប្រវញ្ចឬការកេងប្រវញ្ចហិរញ្ញវត្ថុនៃមនុស្សពេញវ័យងាយរងគ្រោះ កូនក្មេង ឬកុមារ? ..... ☐ បាទ/ចាស ☐ ទេ

- ដីកាការពារមនុស្សពេញវ័យងាយរងគ្រោះដោយចិត្តយ៏ / ដីការារាំង មិនថាសកម្ម ឬបានផុតកំណត់។
- ដីកាការពារការបំពានផ្លូវភេទ។
- ដីកាការពារប្រឆាំងនឹងការយាយីស៊ីវិលដោយចិត្តយ៏, មិនថាសកម្ម ឬបានផុតកំណត់។

ខ្ញុំជាបុគ្គលដែលមានឈ្មោះខាងលើ។ បើខ្ញុំមិនច្រាប់ការពិតទាំងស្រុងលើទម្រង់បែបបទនេះទេ ខ្ញុំដឹងថា ខ្ញុំអាចត្រូវបានចោទប្រកាន់ជាមួយនឹងការបំពានសម្បថ ហើយខ្ញុំប្រហែលមិនអាចត្រូវបានអនុញ្ញាតឱ្យធ្វើការជាមួយមនុស្សពេញវ័យងាយរងគ្រោះ កូនក្មេង ឬកុមារ។ ខ្ញុំដឹង និងយល់ព្រមថា ហត្ថលេខារបស់ខ្ញុំនៅក្នុងប្រអប់ខាងក្រោមមានន័យថា ៖

- ខ្ញុំផ្តល់ការអនុញ្ញាតដល់ DSHS ឱ្យត្រួតពិនិត្យសាវតាររបស់ខ្ញុំជាមួយអង្គភាពរដ្ឋាភិបាល និងទីភ្នាក់ងារអនុវត្តច្បាប់ទាំងឡាយ។
- លទ្ធផលការត្រួតពិនិត្យសាវតាររបស់ខ្ញុំអាចរួមមានព័ត៌មានការបង្ហាញខ្លួនឯងជាមុន ហើយលទ្ធផលស្មាមម្រាមដៃដែលមាននៅក្នុងប្រព័ន្ធត្រួតពិនិត្យសាវតារ DSHS និងថាព័ត៌មាននេះនឹងត្រូវបានរាយការណ៍ដូចបានអនុញ្ញាតដោយច្បាប់សហព័ន្ធ ឬរដ្ឋ។
- បើការកេងយើញចុងក្រោយគឺត្រូវបានកំណត់អត្តសញ្ញាណ DSHS នឹងរាយការណ៍តែឈ្មោះរបស់ខ្ញុំប៉ុណ្ណោះ ហើយថាការកេងយើញចុងក្រោយមួយត្រូវបានកំណត់អត្តសញ្ញាណនៅលើលទ្ធផលត្រួតពិនិត្យសាវតារ។
- DSHS នឹងផ្តល់លទ្ធផលត្រួតពិនិត្យសាវតាររបស់ខ្ញុំទៅដល់បុគ្គល ឬអង្គភាពទានាដែលស្នើសុំការត្រួតពិនិត្យសាវតាររបស់ខ្ញុំ ហើយបុគ្គល ឬអង្គភាពទាំងនោះអាចបញ្ចេញលទ្ធផលការត្រួតពិនិត្យសាវតាររបស់ខ្ញុំទៅដល់បុគ្គល ឬអង្គភាពដទៃ នៅពេលច្បាប់ផ្តល់ការអនុញ្ញាត ឬតម្រូវឱ្យ DSHS ធ្វើដូច្នេះ។ សន្លឹកចាប់កំហុសស្មាមម្រាមដៃគឺត្រូវបានផ្តល់ឱ្យបើត្រូវបានអនុញ្ញាតដោយច្បាប់សហព័ន្ធ ឬរដ្ឋ។

15. តម្រូវឱ្យមាន ៖ ហត្ថលេខា. ហត្ថលេខារបស់មាតាបិតា ឬអាណាព្យាបាលរបស់អ្នក បើអ្នកមានអាយុក្រោម 18 ឆ្នាំ។	16. តម្រូវឱ្យមាន ៖ កាលបរិច្ឆេទថ្ងៃនេះ (ខខ/ថថ/ឆឆឆឆ)

ការអនុញ្ញាតឱ្យត្រួតពិនិត្យសាវតារ
បញ្ជីនៃបទឧក្រិដ្ឋ និងបទចោទដែលកំពុងរង់ចាំ
Background Check Authorization List of Crimes and Pending Charges

ទំព័រនេះ ត្រូវតែ ត្រូវបានភ្ជាប់ទៅទំព័រទីមួយនៃទម្រង់បែបបទការអនុញ្ញាតឱ្យត្រួតពិនិត្យសាវតារ បើ 11A ឬ 11B ត្រូវបានគូស “បាទ/ចាស”។

ព័ត៌មានសំខាន់អំពីការឆ្លើយសំណួរដែលបង្ហាញខ្លួនឯង ៖ ចម្លើយរបស់អ្នកទៅកាន់សំណួរដែលបង្ហាញខ្លួនឯងក្លាយជាផ្នែកនៃប្រវត្តិត្រួតពិនិត្យសាវតាររបស់អ្នក ហើយនឹងត្រូវបានរក្សាទុកក្នុងសំណុំទិន្នន័យ DSHS។ វាត្រូវបានណែនាំថា អ្នកយោងទៅកាន់ក្រដាសបទចោទ កំណត់ហេតុតុលាការ ឬឯកសារផ្លូវការដទៃ ហើយថាអ្នករាយការដាក់ទោសបទឧក្រិដ្ឋ បទចោទដែលកំពុងរង់ចាំ កាលបរិច្ឆេទ និងព័ត៌មានដទៃឱ្យដូចគ្នាបិទបេះនឹងពួកវាត្រូវបានរាយនៅក្នុងឯកសារទាំងនោះ។

តម្រូវឱ្យមាន ៖ បោះពុម្ពឈ្មោះរបស់អ្នក ដូចដែលវាត្រូវបានរាយលើប័ណ្ណបើកបររបស់អ្នក ឬអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណ (ID) មានរូបថតដែលចេញឱ្យដោយរដ្ឋាភិបាល

នាមខ្លួន ៖	កណ្តាល ៖	ត្រកូល ៖

តម្រូវឱ្យមាន ៖ ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត (ខខ/ថថ/ឆឆឆឆ)

ផ្នែក **3.** សំណួរ **11A.** បើអ្នកគូស បាទ/ចាស អ្នកត្រូវបញ្ចូលឈ្មោះបទឧក្រិដ្ឋ កម្រិត (បើមាន) រដ្ឋ កាលបរិច្ឆេទដាក់ទោស និងព័ត៌មានអំពីបទឧក្រិដ្ឋ។

1. ឈ្មោះទឧក្រិដ្ឋ	កម្រិត (បើមាន)	រដ្ឋ	កាលបរិច្ឆេទដាក់ទោស (ខខ/ថថ/ឆឆឆឆ)

ព័ត៌មានអំពីបទឧក្រិដ្ឋផ្សេងទៀត ៖ ☐ បានប៉ុនប៉ង ☐ ការសមគំនិត ☐ អំពើហិង្សាក្នុងគ្រួសារ ☐ ការអន្តរាគមន៍ ☐ ជាមួយការជម្រុញផ្លូវភេទ ☐ មិនមាន

ការរៀបរាប់ពីបទឧក្រិដ្ឋ (តម្រូវឱ្យមាន នៅពេលបទឧក្រិដ្ឋគឺត្រូវបានប្រព្រឹត្ត ឬត្រូវបានកាត់ទោសនៅក្រៅរដ្ឋវ៉ាស៊ីនតោន)

2. ឈ្មោះបទឧក្រិដ្ឋ	កម្រិត (បើមាន)	រដ្ឋ	កាលបរិច្ឆេទដាក់ទោស (ខខ/ថថ/ឆឆឆឆ)

ព័ត៌មានអំពីបទឧក្រិដ្ឋផ្សេងទៀត ៖ ☐ បានប៉ុនប៉ង ☐ ការសមគំនិត ☐ អំពើហិង្សាក្នុងគ្រួសារ ☐ ការអន្តរាគមន៍ ☐ ជាមួយការជម្រុញផ្លូវភេទ ☐ មិនមាន

ការរៀបរាប់ពីបទឧក្រិដ្ឋ (តម្រូវឱ្យមាន នៅពេលបទឧក្រិដ្ឋគឺត្រូវបានប្រព្រឹត្ត ឬត្រូវបានកាត់ទោសនៅក្រៅរដ្ឋវ៉ាស៊ីនតោន)

3. ឈ្មោះបទឧក្រិដ្ឋ	កម្រិត (បើមាន)	រដ្ឋ	កាលបរិច្ឆេទដាក់ទោស (ខខ/ថថ/ឆឆឆឆ)

ព័ត៌មានអំពីបទឧក្រិដ្ឋផ្សេងទៀត ៖ ☐ បានប៉ុនប៉ង ☐ ការសមគំនិត ☐ អំពើហិង្សាក្នុងគ្រួសារ ☐ ការអន្តរាគមន៍ ☐ ជាមួយការជម្រុញផ្លូវភេទ ☐ មិនមាន

ការរៀបរាប់ពីបទឧក្រិដ្ឋ (តម្រូវឱ្យមាន នៅពេលបទឧក្រិដ្ឋគឺត្រូវបានប្រព្រឹត្ត ឬត្រូវបានកាត់ទោសនៅក្រៅរដ្ឋវ៉ាស៊ីនតោន)

ផ្នែក **4.** សំណួរ **11B.** បើអ្នកគូស បាទ/ចាស អ្នកត្រូវបញ្ចូលឈ្មោះបទចោទដែលកំពុងរង់ចាំ កម្រិត (បើមាន) រដ្ឋ និងព័ត៌មានអំពីបទឧក្រិដ្ឋ។

1. ឈ្មោះបទឧក្រិដ្ឋ	កម្រិត (បើមាន)	រដ្ឋ

ព័ត៌មានអំពីបទឧក្រិដ្ឋផ្សេងទៀត ៖ ☐ បានប៉ុនប៉ង ☐ ការសមគំនិត ☐ អំពើហិង្សាក្នុងគ្រួសារ ☐ ការអន្តរាគមន៍ ☐ ជាមួយការជម្រុញផ្លូវភេទ ☐ មិនមាន

ការរៀបរាប់ពីបទឧក្រិដ្ឋ (តម្រូវឱ្យមាន នៅពេលបទឧក្រិដ្ឋគឺត្រូវបានប្រព្រឹត្ត ឬត្រូវបានកាត់ទោសនៅក្រៅរដ្ឋវ៉ាស៊ីនតោន)

2. ឈ្មោះបទឧក្រិដ្ឋ	កម្រិត (បើមាន)	រដ្ឋ

ព័ត៌មានអំពីបទឧក្រិដ្ឋផ្សេងទៀត ៖ ☐ បានប៉ុនប៉ង ☐ ការសមគំនិត ☐ អំពើហិង្សាក្នុងគ្រួសារ ☐ ការអន្តរាគមន៍ ☐ ជាមួយការជម្រុញផ្លូវភេទ ☐ មិនមាន

ការរៀបរាប់ពីបទឧក្រិដ្ឋ (តម្រូវឱ្យមាន នៅពេលបទឧក្រិដ្ឋគឺត្រូវបានប្រព្រឹត្ត ឬត្រូវបានកាត់ទោសនៅក្រៅរដ្ឋវ៉ាស៊ីនតោន)

ការណែនាំទាំងនេះផ្តល់ការសម្រេចចិត្តទូទៅសម្រាប់បំពេញទម្រង់បែបបទផ្តល់ការអនុញ្ញាតឱ្យត្រួតពិនិត្យសាវតារ។ ទម្រង់បែបបទនេះគឺត្រូវបានប្រើដោយកម្មវិធី DSHS ជាច្រើន ដើម្បីបំពេញសេចក្តីត្រូវការការត្រួតពិនិត្យសាវតារខុសៗគ្នា។ កម្មវិធីមើលស៊ុតម្រៅ DSHS ដែលតម្រូវឱ្យមានការត្រួតពិនិត្យសាវតារ អាចមានការណែនាំបន្ថែមដែលអ្នកត្រូវតែអនុវត្តតាម។

ចំនុចសំខាន់ ៖ អង្គភាពដែលស្នើសុំមិនអាចប្រគល់ការត្រួតពិនិត្យសាវតាររបស់អ្នកបានឡើយ លុះត្រាតែប្រអប់ដែលតម្រូវទាំងអស់គឺត្រូវបានបំពេញ។ ប្រអប់ដែលបានតម្រូវមានពាក្យ “តម្រូវឱ្យមាន ៖” នៅជាប់នឹងលេខប្រអប់។ អង្គភាពដែលស្នើសុំនឹងប្រគល់ការត្រួតពិនិត្យសាវតារដែលបំពេញរួចរបស់អ្នក តាមរយៈប្រព័ន្ធត្រួតពិនិត្យសាវតាររលើបណ្តាញ (BCS)។

ទម្រង់បែបបទនេះគឺនឹងត្រូវបានបំពេញដោយអ្នកដាក់ពាក្យ បុគ្គលដែល DSHS កំពុងត្រួតពិនិត្យសាវតាររបស់គេ។

លេខប្រអប់	ការណែនាំ
1	ឈ្មោះស្របច្បាប់បច្ចុប្បន្ន ៖ នាមនាមខ្លួន កណ្តាល និងត្រកូលរបស់អ្នក ដូចដែលវាត្រូវបានរាយនៅលើប័ណ្ណបើកបរបច្ចុប្បន្នរបស់អ្នក ឬអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណមានរូបថតចំបងដទៃ។ អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណ (ID) មានរូបថតដែលចេញឱ្យដោយរដ្ឋាភិបាលដែលទទួលយក រួមមាន អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណ (ID) មានរូបថតដែលចេញឱ្យដោយរដ្ឋាភិបាលសហព័ន្ធ រដ្ឋ ឬក្នុងតំបន់ អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណយោធាសហរដ្ឋអាមេរិក លិខិតឆ្លងដែនសហរដ្ឋអាមេរិក ឬបរទេស ឬអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណកុលសម្ព័ន្ធដែលទទួលស្គាល់ដោយសហព័ន្ធ។ សរសេរ មិនមាន ក្នុងវាលដែលអ្នកមិនមានឈ្មោះមួយដែលត្រូវបញ្ចូល។
2	ឈ្មោះហៅក្រៅដទៃ ៖ ឈ្មោះពុម្ពនាមខ្លួន កណ្តាល ឬត្រកូលដទៃទាំងអស់ដែលអ្នកបានប្រើ។ ឈ្មោះដទៃរួមមាន ឈ្មោះហៅក្រៅ ឈ្មោះកំណើតឈ្មោះពេលរៀបការរួច ជាដើម។ បើអ្នកមិនបានប្រើនាមខ្លួន កណ្តាល ឬត្រកូលដទៃណាមួយឡើយ អ្នកត្រូវតែបញ្ចូល មិនមាន ក្នុងប្រអប់ត្រឹមត្រូវ។ កុំទុកប្រអប់ណាមួយទទេ។
3	ពោះពុម្ពថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើតដែលរាយខែ ថ្ងៃ និងឆ្នាំ (ខខ/ថថ/ឆឆឆឆ)។
4	លេខទូរស័ព្ទ ដែលគេអាចទាក់ទងអ្នកបាន ពីថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចន្លោះម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ 5:00 ល្ងាច។ ដោយការគូសធីកប្រអប់នេះ អ្នកកំពុងតែផ្តល់សិទ្ធិឱ្យ BCCU ទុកសារជាព័តិមានលម្អិត។
5	ដោយការផ្តល់អាសយដ្ឋានអ៊ីមែលរបស់អ្នក និងដោយការគូសធីកប្រអប់យល់ព្រម អ្នកកំពុងតែផ្តល់ការយល់ព្រមដល់ BCCU ឱ្យឆ្លើអ៊ីមែលទូរព័តិមានត្រួតពិនិត្យជីវប្រវត្តិសម្ងាត់ និងងាយរងគ្រោះរបស់ខ្ញុំ រួមទាំងសន្លឹកផ្តិតស្នាមម្រាមដៃ (បើមាន)។ BCCU នឹងមិនឆ្លើសំបុត្រ ឬឆ្លើអ៊ីមែល នៅពេលរកមិនឃើញមានព័តិមានជីវប្រវត្តិ (គ្មានកំណត់ត្រា)។ សូមទាក់ទង BCCU ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរផ្សេងៗ។
6	អ្នកអាចជ្រើសរើសផ្តល់លេខសន្តិសុខសង្គមរបស់អ្នក។ លេខសន្តិសុខសង្គមរបស់អ្នកជួយ ក្រុមកណ្តាលខាងការត្រួតពិនិត្យសាវតារ (BCCU) ផ្គូផ្គងឈ្មោះ និងថ្ងៃខែឆ្នាំ កំណើតរបស់អ្នកទៅនឹងកំណត់ត្រាដែលមានស្រាប់នៅក្នុងសំណុំទិន្នន័យរបស់យើង និងអាចពន្លឿនការបំពេញនូវការត្រួតពិនិត្យសាវតាររបស់អ្នក។
7A	ពោះពុម្ពប័ណ្ណបើកបររបស់អ្នក ឬលេខអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណដែលចេញឱ្យដោយរដ្ឋ។
7B	រដ្ឋដែលប័ណ្ណបើកបរ ឬអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណរបស់អ្នកត្រូវបានចេញឱ្យ។
8	បើអ្នកបានបន្តរស់នៅក្នុងរដ្ឋវ៉ាស៊ីនតោនដោយមិនរស់នៅក្នុងរដ្ឋ ឬប្រទេសផ្សេងរយៈពេលបីឆ្នាំចុងក្រោយ (36 ខែ) ចូរឆ្លើយ ទេ។ បើអ្នកបានរស់នៅក្នុងរដ្ឋ ឬប្រទេសណាមួយ ក្រៅពីរដ្ឋវ៉ាស៊ីនតោន ក្នុងពេលបីឆ្នាំចុងក្រោយ (36 ខែ) ចូរឆ្លើយ បាទ/ចាស។
9	ពោះពុម្ពអាសយដ្ឋានផ្ញើសំបុត្ររបស់អ្នក ដែល BCCU អាចផ្ញើព័តិមានសម្ងាត់ឱ្យអ្នកបាន ដូចជា ច្បាប់ចម្លងនៃលទ្ធផលការត្រួតពិនិត្យសាវតាររបស់អ្នក។
10	ពោះពុម្ពអាសយដ្ឋានផ្លូវរបស់អ្នក បើវាខុសគ្នាពីអាសយដ្ឋានផ្ញើសំបុត្ររបស់អ្នក។ បើអាសយដ្ឋានផ្លូវរបស់អ្នក និងអាសយដ្ឋានផ្ញើសំបុត្ររបស់អ្នកគឺខុសគ្នា ចូរវាយចូល ដូចគ្នា។
11A	អ្នកត្រូវតែគូស បាទ/ចាស ឬ ទេ។ បើអ្នកគូស បាទ/ចាស ចូរបំពេញទំព័រទី 2 ផ្នែក 3 បញ្ជីបទឧក្រិដ្ឋ និងបទចោទដែលកំពុងរង់ចាំ នៃទម្រង់បែបបទនេះដោយបញ្ចូលឈ្មោះបទឧក្រិដ្ឋ កម្រិត (បើមាន) រដ្ឋ និងកាលបរិច្ឆេទដាក់ទោស (ខខ/ថថ/ឆឆឆឆ)។ គូសប្រអប់ព័តិមានបទឧក្រិដ្ឋដទៃដែលត្រឹមត្រូវ ឬ មិនមាន។ បើបទឧក្រិដ្ឋត្រូវបានប្រព្រឹត្តនៅក្រៅរដ្ឋវ៉ាស៊ីនតោន ចូរផ្តល់ការរៀបរាប់សង្ខេប។ បើអ្នកត្រូវការរាយការដាក់ទោសបន្ថែម ភ្ជាប់ច្បាប់ចម្លងបន្ថែមនៃទំព័រទី 2 ទៅកាន់ទម្រង់បែបបទនេះ។ ចូររួមបញ្ចូលឈ្មោះរបស់អ្នក និងព័តិមដែលតម្រូវទាំងអស់ដែលបានរាយខាងលើ។
11B	អ្នកត្រូវតែគូស បាទ/ចាស ឬ ទេ។ បើអ្នកគូស បាទ/ចាស អ្នកត្រូវតែបំពេញទំព័រទី 2 ផ្នែក 4 បញ្ជីបទឧក្រិដ្ឋ និងបទចោទដែលកំពុងរង់ចាំ នៃទម្រង់បែបបទនេះដោយបញ្ចូលឈ្មោះបទឧក្រិដ្ឋ កម្រិត (បើមាន) និងរដ្ឋ។ គូសប្រអប់ព័តិមានបទឧក្រិដ្ឋដទៃដែលត្រឹមត្រូវ ឬ មិនមាន។ បើបទឧក្រិដ្ឋត្រូវបានប្រព្រឹត្តនៅក្រៅរដ្ឋវ៉ាស៊ីនតោន ចូរផ្តល់ការរៀបរាប់សង្ខេប។ បើអ្នកត្រូវការរាយការដាក់ទោសបន្ថែម ភ្ជាប់ច្បាប់ចម្លងបន្ថែមនៃទំព័រទី 2 ទៅកាន់ទម្រង់បែបបទនេះ។ ចូររួមបញ្ចូលឈ្មោះរបស់អ្នក និងព័តិមដែលតម្រូវទាំងអស់ដែលបានរាយខាងលើ។
12 – 14	ចូរអានសំណួរនីមួយៗដោយប្រុងប្រយ័ត្នមុនពេលឆ្លើយ។ អ្នកត្រូវតែគូស បាទ/ចាស ឬ ទេ។ សំណួរ **14** ៖ អចិន្ត្រៃមានន័យថា ដីការត្រូវបានចេញ មិនថាបន្ទាប់ពីសវនាការមួយ ឬដោយបដិញ្ញានៃភាគីនានា។
15	អានសេចក្តីថ្លែងការណ៍ខាងលើ ហើយចុះហត្ថលេខាឈ្មោះរបស់អ្នក ដូចដែលវាត្រូវបានរាយនៅក្នុងប្រអប់ 1។ បើអ្នកមិនមានអាយុ 18 ឆ្នាំទេ មាតា ឬបិតា ឬអាណាព្យាបាលត្រូវតែចុះហត្ថលេខាសម្រាប់អ្នក។
16	ចូរបញ្ចូល ខែ / ថ្ងៃ / ឆ្នាំ (ខខ/ថថ/ឆឆឆឆ) ដែលអ្នកបានចុះហត្ថលេខាប្រអប់ 15។

ព័តិមានសំខាន់អំពីការឆ្លើយសំណួរដែលបង្ហាញខ្លួនឯង **(11A-14)** ៖ ចម្លើយរបស់អ្នកទៅកាន់សំណួរដែលបង្ហាញខ្លួនឯងក្រោយជាផ្នែកនៃប្រវត្តិត្រួតពិនិត្យសាវតាររបស់អ្នក ហើយនឹងត្រូវបានរក្សាទុកក្នុងសំណុំទិន្នន័យ DSHS។ ការបង្ហាញខ្លួនឯងគឺត្រូវបានរាយការណ៍ថាជាផ្នែកនៃលទ្ធផលត្រួតពិនិត្យសាវតាររបស់អ្នក ដូចជាប្រវត្តិការត្រួតពិនិត្យសាវតារដទៃណាមួយដែលយើងទទួលបានដែរ។ វាគឺសំខាន់ដែលចម្លើយរបស់អ្នកចំពោះសំណួរបង្ហាញខ្លួនឯងគឺត្រឹមត្រូវ និងមានស្ថេរភាព។ វាត្រូវបានណែនាំយ៉ាងខ្លាំងថា អ្នកឆ្លើយសំណួរបង្ហាញខ្លួនឯងតាមវិធីដូចគ្នានៃពេលទីមួយ។ ដែលអ្នកបំពេញទម្រង់បែបបទផ្តល់ការអនុញ្ញាតឱ្យត្រួតពិនិត្យសាវតារ លុះត្រាតែសំណួរនោះបានផ្លាស់ប្តូរ ឬសំណួរមុនគឺខុស។ វាក៏ត្រូវបានណែនាំផងដែរថា អ្នកយោងទៅកាន់ក្រដាសបទចោទ កំណត់ហេតុតុលាការ ឬឯកសារផ្លូវការដទៃ ហើយថាអ្នករាយការដាក់ទោសបទឧក្រិដ្ឋ បទចោទដែលកំពុងរង់ចាំ កាលបរិច្ឆេទ និងព័តិមានដទៃ ឱ្យដូចគ្នាបិទបេះនឹងពួកវាត្រូវបានរាយនៅក្នុងឯកសារទាំងនោះ។

សំណួរនានាអំពីជំណើរការការត្រួតពិនិត្យសាវតារ ៖ ចូរទាក់ទង ក្រុមកណ្តាលខាងការត្រួតពិនិត្យសាវតារ (BCCU) តាមអ៊ីមែល bccuinquiry@dshs.wa.gov ឬតាមទូរស័ព្ទទៅលេខ 360-902-0299។