背景调查授权

Background Check Authorization

第 1 部分必填信息：申请人信息（所有部分由申请人，即接受背景调查的人士填写）。申请实体将通过在线背景调查系统(BCS)提交申请人信息。

1. **必填信息：**驾照或政府发放的带照片身份证件上的法定姓名 名	中间名	姓
2. **必填信息：**其他曾用的名、中间名或姓 名	中间名	姓
3. **必填信息：**出生日期（月/日/年）	4. **必填信息：**电话号码（包括区号） ☐ 我授权 BCCU 留下详细信息。	
5. 电子邮件地址	☐ 通过勾选此框，我同意并授权 BCCU 将我的机密和敏感背景调查信息，包括指纹记录表（如适用）发送至我提供的电子邮件地址。如果不勾选此框，BCCU 将使用提供的邮寄地址向我发送背景调查信息。	
6. 社保号	7A. **必填信息：**有效的驾照或州政府身份证件号码**（如果无，请填"无"）**	7B. **必填信息：**颁发州

8. **必填信息：**最近三年（36 个月）中，您是否曾在华盛顿州以外的其他州或国家/地区居住？
☐ 是 ☐ 否

9. **必填信息：**我们可以向您寄送保密信息的邮寄地址
街道 公寓号 城市 州 邮政编码

10. **必填信息：**当前居住街道地址（若街道地址与邮寄地址相同，请填写"同上"）
街道 公寓号 城市 州 邮政编码

第 2 部分必填信息：对于来自任何州或管辖区的所有定罪和未决指控的**自我披露问题**。您必须回答问题 11A 到 14。如果有犯罪或未决指控，请附上第 2 页。**见说明。**

11A. 是否曾以任何罪名被定罪？如果是，请填写第 2 页第 3 部分。 ☐ 是 ☐ 否

11B. 您是否因任何罪名面临指控（未判决）？如果是，请填写第 2 页第 4 部分。 ☐ 是 ☐ 否

12. 是否有法庭或州立机构曾向您发出过法院令或其他结案通知书，说明您曾经对儿童、青少年或弱势成年人进行过性侵、身体侵害、忽视对其进行照顾、遗弃或盘剥？ ☐ 是 ☐ 否

13. 是否有政府机构曾因您未对儿童、青少年或弱势成年人进行照顾而拒绝、停止或吊销您的合同或执照；或者您是否曾因面临某机构以未对儿童、青少年或弱势成年人进行照顾为由而采取的行动而放弃您的合同或执照？ ☐ 是 ☐ 否

14. 是否曾有法院因您对弱势成年人、青少年或儿童进行虐待、性侵、疏于对其进行照顾、遗弃、家庭暴力、盘剥或经济剥削而对您采取过以下措施？ ☐ 是 ☐ 否

- 规定的长期弱势成年人保护令/禁令，无论是否有效或过期。
- 规定的性侵保护令。
- 规定的长期民事反骚扰保护令，无论时候有效或过期。

我即上文中留下姓名的人。我理解，如果我在此表格中填写的信息不真实，我可能面临伪证指控，而且可能无法获得为弱势成年人、青少年或儿童提供服务的许可。我理解，并同意在方框中填写的签名意味着：

- 我允许 DSHS 通过任何政府机构和执法部门对我的背景进行调查。
- 我的背景调查结果可能包含上文的自我披露信息和 DSHS 在 DSHS 背景调查系统中保留的指纹结果，而且将在联邦或州法律允许的条件下将此信息上报。
- 若最后发现任何问题，DSHS 仅会在背景调查结果中上报我的姓名，以及发现最终问题的情况。
- DSHS 仅会将我的背景调查结果提供给申请我的背景调查的个人或相关单位，以及那些可能会在法律允许或要求的情况下将我的背景调查结果提供给其他个人或相关单位的个人或相关单位。如果联邦或州法律允许，则会提供指纹犯罪记录。

15. **必填信息：**签名家长或监护人签名（18 岁以下人员填写）。	16. **必填信息：**今日日期（月/日/年）

背景调查授权

犯罪和未决指控的列表

Background Check Authorization List of Crimes and Pending Charges

如果对 11A 或 11B 勾选“是”，则**必须**将此页附到背景调查授权表的第一页。

关于回答自我披露问题的重要信息：您对自我披露问题的回答将成为您的背景调查历史中的一部分，并将保存在 DSHS 数据库中。我们建议您参考起起诉材料、法院记录或其他官方文件，并列出刑事定罪、未判决起诉、日期和这些文件中列明的其他准确信息。

必填信息：工整填写您在驾照或政府发放的带照片身份证件上的姓名		
名：	中间名：	姓：
必填信息：出生日期（月/日/年）		

第 3 部分问题 11A.如果您勾选**是**，您必须填写罪行名称、等级（如果有）、州、定罪日期和罪行信息。

1. 罪行名称	等级（如果有）	州	定罪日期（月/日/年）
其他罪行信息：☐ 未遂 ☐ 同谋 ☐ 家暴 ☐ 教唆 ☐ 有性动机 ☐ N/A			
罪行说明（如果在华盛顿州之外犯罪或被定罪，则必填）			
2. 罪行名称	等级（如果有）	州	定罪日期（月/日/年）
其他罪行信息：☐ 未遂 ☐ 同谋 ☐ 家暴 ☐ 教唆 ☐ 有性动机 ☐ N/A			
罪行说明（如果在华盛顿州之外犯罪或被定罪，则必填）			
3. 罪行名称	等级（如果有）	州	定罪日期（月/日/年）
其他罪行信息：☐ 未遂 ☐ 同谋 ☐ 家暴 ☐ 教唆 ☐ 有性动机 ☐ N/A			
罪行说明（如果在华盛顿州之外犯罪或被定罪，则必填）			

第 4 部分问题 11B.如果您勾选**是**，您必须填写未决指控的名称、等级（如果有）、州和罪行信息。

1. 罪行名称	等级（如果有）	州
其他罪行信息：☐ 未遂 ☐ 同谋 ☐ 家暴 ☐ 教唆 ☐ 有性动机 ☐ N/A		
罪行说明（如果在华盛顿州之外犯罪或被定罪，则必填）		
2. 罪行名称	等级（如果有）	州
其他罪行信息：☐ 未遂 ☐ 同谋 ☐ 家暴 ☐ 教唆 ☐ 有性动机 ☐ N/A		
罪行说明（如果在华盛顿州之外犯罪或被定罪，则必填）		

背景调查授权表 DSHS 09-653 填写说明

该说明将对背景调查授权表的填写提供一般性指导。此表可用于多个 DSHS 计划，以便满足不同背景调查的需要。要求进行背景调查的 DSHS 监督计划可能还会有其他您必须遵守的说明。

重要事项：必须填写所有必填空格，否则，申请实体无法提交您的背景调查。必填空格编号旁会标有“必填信息：”的字样。申请实体将通过在线背景调查系统(BCS)提交您填妥的背景调查表。

此表由申请人，即 DSHS 正在调查背景的人士**填写**。

空格编号	说明
1	当前法定姓名：列出您当前驾照或其他带有照片的主要身份证件上显示的名、中间名和姓。可接受的政府签发的带照片身份证件包括联邦政府、州政府或地方政府签发的身份证、美国军人身份证、美国或外国护照或联邦政府认可的部落身份证件。如果您不需要输入姓名，请在每个字段中填写 **N/A**。
2	其他别名：工整填写所有曾用名、中间名或姓。其他姓名包括昵称、乳名、婚前姓等。如果您未曾使用过任何其他名、中间名或姓，必须在对应的空格中填写“**不适用**”。请勿将任何空格留空。
3	工整填写您的生日，列出月、日和年（月/日/年）。
4	电话号码。您可以在周一到周五上午 8:00 到下午 5:00 与您联系。勾选此框，即授权 BCCU 留下详细信息。
5	通过提供您的电子邮件地址并选中同意框，即表示您同意 BCCU 向您发送机密和敏感的背景调查信息，包括指纹记录表（如果适用）。当没有找到背景信息（没有记录）时，BCCU 将不会发送邮件或电子邮件。如有疑问，请联系 BCCU。
6	您可以选择提供您的社保号。您的社保号可以帮助背景调查中心机构(BCCU)将您的姓名和生日与我们数据库中现有的记录进行匹配，而且可以加快背景调查的完成进度。
7A	填入您的驾照或州政府签发的身份证件号码。
7B	签发您的驾照或身份证件的州。
8	如果您在最近三年（36 个月）内一直居住在华盛顿州，未曾在其他州或国家/地区居住，请回答“**否**”。如果您在最近三年（36 个月）内曾在华盛顿州以外的其他州或国家/地区居住，请回答“**是**”。
9	填写您的邮寄地址，以便 BCCU 可以将背景调查结果等保密信息寄送给您。
10	如果您的街道地址与邮寄地址不同，请填写您的街道地址。如果您的街道地址与您的邮寄地址相同，请填写“**同上**”。
11A	您必须勾选**是**或**否**。 如果您勾选**是**，您必须填写此表格第 2 页第 3 部分中的“犯罪和未决指控的列表”，填入罪行名称、等级（如果有）、州和定罪日期（月/日/年）。 勾选正确的其他罪行信息空格或 **N/A**。如果是在华盛顿州之外犯的罪，请简要描述。如果您需要列出其他定罪，请在此表格上额外附上第 2 页的副本。请列出您的姓名和所有上文中要求的信息。
11B	您必须勾选**是**或**否**。 如果您勾选**是**，您必须填写此表格第 2 页第 4 部分中的“犯罪和未决指控的列表”，填入未决指控的名称、等级（如果有）和州。勾选正确的其他罪行信息空格或 **N/A**。如果是在华盛顿州之外犯的罪，请简要描述。如果您需要列出其他未决指控，请在此表格上额外附上第 2 页的副本。请列出您的姓名和所有上文中要求的信息。
12–14	回答前，请认真阅读每个问题。您必须勾选**是**或**否**。 **问题 14：长期是指，法院令在听证会之后签发，或由双方约定签发。**
15	阅读上方说明并按照空格 1 中列出的姓名签名。如果您未满 18 岁，必须由家长或监护人签字。
16	在空格 15 中填写月/日/年。

关于回答自我披露问题(11A-14)的重要信息：您对自我披露问题的回答将成为您的背景调查历史中的一部分，并将保存在 DSHS 数据库中。与我们收到的其他背景调查历史一样，自我披露将作为您的背景调查结果的一部分一同上报。您对自我披露问题的回答应准确无误且前后一致，这一点非常重要。我们强烈建议您在每次填写背景调查授权表时采用同样的方式回答自我披露问题，除非问题有所变动或之前的答案不正确。我们还建议您参考起起诉材料、法院记录或其他官方文件，并列出刑事定罪、未判决起诉、日期和这些文件中列明的其他准确信息。

如对背景调查流程有任何疑问：联络背景调查中心机构(BCCU)，电子邮件地址为 bccuinquiry@dshs.wa.gov，电话为 360-902-0299。