

## የድህረ ታሪክ ማረጋገጫ ስምምነት Background Check Authorization

**ክፍል 1. መሞላት ያለበት፡-** የማመልከቻ ቅጽ (ሁሉም ክፍሎች የድህረ ታሪክ ማረጋገጫ እየተቀበለ ባለው አመልካች ይሞላሉ።) የሚጠየቀው ነገር የአመልካቹ መረጃ በአንዳይን ድህረ ታሪክ ማረጋገጫ ስርዓት (BCS) አድርጎ ያስረከባል።

|   |   |                        |
|---|---|------------------------|
| 1. መሞላት ያለበት፡- የመንጃ ፍቃድ ላይ ወይም ሌላ ፎቶግራፍ ያለው መታወቂያ ላይ የሚገኘውን ስምዎትን ይጻፉ።<br>ስም፡-  | የአባት ስም፡-   | የአያት ስም፡-              |
| 2. መሞላት ያለበት፡- ሁሉንም የተጠቀሙበት ሌላ ስም፣ የአባት ስም፣ እና የአያት ስም ይጻፉ።<br>ስም፡-   | የአባት ስም፡-   | የአያት ስም፡-              |
| 3. መሞላት ያለበት፡- የትውልድ ቀን (ወር/ቀን/ዓመት)   | 4. መሞላት ያለበት፡- ስልክ ቁጥር (የአካባቢ መለያ ኮድ ያስገቡ)                                    | 5. የኢ.ሜይል አድራሻ         |
| 6. የማህበራዊ ደህንነት ቁጥር   | 7A. መሞላት ያለበት፡- የመንጃ ፍቃድ ቁጥር ወይም የግዛቱ የመኖሪያ ፍቃድ መታወቂያ ቁጥር ይጻፉ (ከሌሎች ምንም አይነት) | 7B. መሞላት ያለበት፡- ሰጪ ስቴት |
| 8. መሞላት ያለበት፡- ባለፉት ሰባት ዓመታት (36 ወራት) ውስጥ ከሞሽንግተን ግዛት ውጭ በሌላ ግዛት ወይም አገር ተቀምጠው ያውቃሉ?<br><input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> አይ |   |                        |
| 9. መሞላት ያለበት፡- ማህበራዊ መረጃ ልንክልዎት የምንችልበት የፖስታ አድራሻዎን ይጻፉ መንገድ  | ከተማ   | ስቴት                    |
| 10. መሞላት ያለበት፡- አሁን የሚኖሩበት የጎዳና አድራሻ ይጻፉ (የፖስታ ሳጥን አድራሻዎን ከሚኖሩበት ጎዳና አድራሻ ጋር ተመሳሳይ ከሆነ "ተመሳሳይ" ብለው ይጻፉ) መንገድ                                    | ከተማ   | ስቴት                    |

**ክፍል 2. መሞላት ያለበት፡-** ራስ-የመግለጽ ጥያቄዎች ለሁሉም ውሳኔዎች በመታየት ያሉ ክፍሎች ከማንኛውም ስቴት ወይ ህጋዊ ስልጣን፡፡ ከ11ሀ እስከ 14 ድረስ ያሉትን ጥያቄዎችን መመለስ ይኖርብዎታል። ማንኛውንም ወንጀል ወይ በመታየት ያለ ክስ ካልዎት በገጽ 2 ያያይዙ። መመሪያዎቹን ይመልከቱ።

11ሀ. በማንኛውም ወንጀል ተከሰው ያውቃሉ? አዎ ከሆነ፤ ገጽ 2 ክፍል 3 ይምሉ።  አዎ  አይ

11ለ. የፈጸሙትን ወንጀል የሚመለከት (ገና በመታየት ላይ የሚገኝ) ክስ አለ? አዎ ከሆነ፤ ገጽ 2 ክፍል 4 ይምሉ።  አዎ  አይ

12. ከፍርድ ቤት ወይም ከግዛት ኤጀንሲ የወጣ ህፃን፣ ልጅ፣ ወይም ለጥቃት የተጋለጠ አዋቂ ላይ የገታ ጥቃት ወይም አካላዊ ጥቃት፣ የቸልተኝነት፣ ጥሎ የመጥፋት፣ አላግባብ የመጠቀም።  አዎ  አይ

13. ህፃናትን፣ ልጆችን፣ ወይም ለጥቃት የተጋለጠን አዋቂ ባለመንከባከብ የመንግስት ኤጀንሲ በአርስቦ ላይ እርምጃ በመውሰዱ ምክንያት ውልቁን ወይም ፍቃድዎን ከልክልዎት፣ አቋርጦብዎት፣ ወይም ሰርዞብዎት ያውቃል? ወይም  አዎ  አይ

14. ህፃናትን፣ ልጆችን፣ ወይም ለጥቃት የተጋለጠን ትልቅ ሰው ላይ ጥቃት፣ የገታ ጥቃት፣ የቸልተኝነት፣ ጥሎ የመጥፋት፣ የቤት ላይ ጥቃት፣ አላግባብ የመጠቀም፣ ወይም ለገንዘብ ተብሎ አላግባብ የመጠቀም ችግር ምክንያት ፍርድ ቤት በአርስቦ ላይ ትእዛዝ አውጥቶ ያውቃል?  አዎ  አይ

- ቋሚ የሆነ ጥቃት ሊደርስበት የሚችል አዋቂ መጠቀሚያ ትዕዛዝ / የማንጃ ትዕዛዝ፣ በRCW 74.34 መሠረት ገና እየተሰራበት ያለ ወይም ጊዜው ያለቀበት።
- በRCW 7.90 መሠረት የገታ ጥቃት ጥበቃ ትዕዛዝ።
- ቋሚ የሆነ ከጥቃት ከሌለ የማግኘት ሲቪላዊ ጥበቃ ትዕዛዝ፣ በRCW 10.14 መሠረት ገና እየተሰራበት ያለ ወይም ጊዜው ያለቀበት።

ከላይ ስሜ የተገለጸው ሰው ነኝ። እዚህ ፎርም ላይ እውነት የሆነውን ብቻ ካልገለጸኩ፣ በሌሎች ልክሰስና በቀላሉ ጥቃት ሊደርስባቸው ከሚችሉ አዋቂዎች፣ ከህፃናት፣ ወይም ከልጆች ጋር መስራት እንደማይፈቀድልኝ ገብቶኛል። ፈርማዎን ከታች ከሚገኘው ሳጥን ማስፈፈል የሚከተለውን እንደተገነዘብኩና እንደተስማማሁ የሚያሳይ ነው፡-

- DSHS ከማንኛውም የመንግስት አካልና የሕግ አስከባሪ ኤጀንሲ ጋር በመሆን የድህረ ታሪኬን ማየት እንዲችል ፈቅጃለሁ።
- የድህረ ታሪኬን መረጃ ውጤት፣ በ DSHS የድህረ ታሪክ ማሳያ ሲስተም ላይ የሚገኙትን ከዚህ በፊት ስለአኔ የወጣን መረጃና አሻራ የሚያካትት ሆኖ በፌዴራል ወይም በግዛት ሕግ በተፈቀደው መሠረት ይህ መረጃ ሪፖርት ሊደረግ የሚችል ነው።
- የመጨረሻ ግኝት ካለ፣ DSHS በተደረገው የድህረ ታሪክ ፍላጎት መሠረት ስሜን እንዲሁም የመጨረሻ ግኝት እንዳለ የሚገልፅ ሐሳብ ብቻ ይሰጣል።
- DSHS በክፍል ላይ ለተጠቀሱት ግለሰቦችና አካላት የድህረ ታሪኬን መረጃ ይሰጣቸዋል። እንዲሁም የሚያደርገው ከላይ ለተጠቀሱት ግለሰቦችና አካላት ሕጉ DSHSን ፍቃድ ሲሰጠው ወይም ሲጠይቀው ነው። የአሻራ ወረቀት የሚቀርበው በፌዴራል ወይም በግዛት ሕግ መሠረት ሲፈቀድ ብቻ ነው።

|   |                                    |
|---|------------------------------------|
| 15. መሞላት ያለበት፡- ፈርማ ከ18 ዓመት በታች ከሆነክ የወላጅ ወይም የአሳዳጊ መዝገብ ፈርማ። | 16. መሞላት ያለበት፡- የዛሬ ቀን (ወር/ቀን/ዓመት) |
|---|------------------------------------|



# የድህረ ታሪክ ማረጋገጫ ስምምነት Background Check Authorization

## የወንጀልና ያልተከፈሉ ቅጣቶች ዝርዝር

11A ወይ 11B “አዎ” ተብለው ምልክት ከተደረገባቸው ይህ ገጽ ከድህረ ታሪክ ማረጋገጫ ፈቃድ ቅጽ አንዱ ጋር መያያዝ አለበት።

**ስለ ራስ መግለጫ ጥያቄ የሚመለከት አስፈላጊ መረጃ፡-** ስለ ራስ መግለጫ የሚሰጡ ጥያቄዎችን በሚመለከት የሰጡት መልስ፣ የድህረ ታሪክ ክፍል ስለሆነ በDSHS ዳታቤዝ ላይ ገብቷል። በተጨማሪም የክስ ወረቆችን፣ የፍርድ ቤት ሰነዶችን፣ ወይም ሌሎች ሕጋዊ ሰነዶችን በሚመለከት የሚሰጡት መረጃ፣ በወንጀልና በክስ ወረቆች ላይ እንደሚገኙ ቀን እና ሌሎች መረጃዎችን የመሰብሰቡትን ጋር አንድ ዓይነት መሆን ይኖርባቸዋል።

|  |           |           |
|--|-----------|-----------|
| <b>መሞላት ያለበት፡-</b> የመንጃ ፍቃድ ላይ ወይም ሌላ ፎቶግራፍ ያለው መታወቂያ ላይ የሚገኘውን ስምዎትን ይጻፉ። |           |           |
| ስም፡-   | የአባት ስም፡- | የአያት ስም፡- |

**መሞላት ያለበት፡-** የትውልድ ቀን (ወር/ቀን/ዓመት)

**ክፍል 3. ጥያቄ አለዎት 11A. አዎ የሚለውን ከመረጡ፣ የወንጀሉን መጠሪያ ስም፣ የወንጀሉ ክብደት (ካለው)፣ ያለበት ሁኔታ፣ እና የእሴት ቀን (ወወ/ቀ/ዓ/ዓ) ይጻፉ።**

|  |            |     |                        |
|--|------------|-----|------------------------|
| 1. የወንጀል ስም  | መጠን የሆነ ካለ | ግዛት | የፍርድ ቀን ወር/ቀን/ዓመት ምህረት |
| ሌላ የወንጀል መረጃ: <input type="checkbox"/> የተሞከረ <input type="checkbox"/> ሴራ <input type="checkbox"/> የውስጥ <input type="checkbox"/> ማባባል <input type="checkbox"/> ከጸታዊ ፍላጎት <input type="checkbox"/> N/A |            |     |                        |
| የወንጀል መግለጫ(ወንጀሉ መቼ እንደተፈጸመ ወይ ከዋሺንግተን ስቴት ውጪ ከተፈጸመ)  |            |     |                        |

|  |            |     |                        |
|--|------------|-----|------------------------|
| 2. የወንጀል ስም  | መጠን የሆነ ካለ | ግዛት | የፍርድ ቀን ወር/ቀን/ዓመት ምህረት |
| ሌላ የወንጀል መረጃ: <input type="checkbox"/> የተሞከረ <input type="checkbox"/> ሴራ <input type="checkbox"/> የውስጥ <input type="checkbox"/> ማባባል <input type="checkbox"/> ከጸታዊ ፍላጎት <input type="checkbox"/> N/A |            |     |                        |
| የወንጀል መግለጫ(ወንጀሉ መቼ እንደተፈጸመ ወይ ከዋሺንግተን ስቴት ውጪ ከተፈጸመ)  |            |     |                        |

|  |            |     |                        |
|--|------------|-----|------------------------|
| 3. የወንጀል ስም  | መጠን የሆነ ካለ | ግዛት | የፍርድ ቀን ወር/ቀን/ዓመት ምህረት |
| ሌላ የወንጀል መረጃ: <input type="checkbox"/> የተሞከረ <input type="checkbox"/> ሴራ <input type="checkbox"/> የውስጥ <input type="checkbox"/> ማባባል <input type="checkbox"/> ከጸታዊ ፍላጎት <input type="checkbox"/> N/A |            |     |                        |
| የወንጀል መግለጫ(ወንጀሉ መቼ እንደተፈጸመ ወይ ከዋሺንግተን ስቴት ውጪ ከተፈጸመ)  |            |     |                        |

**ክፍል 4. ጥያቄ 11B አዎ በሚለው ምልክት ካደረጉ ያልተከፈሉ ቅጣት ስም፣ መጠን(ካለ)፣ ስቴት እና መረጃ ማስገባት አለብዎት።**

|  |            |     |
|--|------------|-----|
| 1. የወንጀል ስም  | መጠን የሆነ ካለ | ግዛት |
| ሌላ የወንጀል መረጃ: <input type="checkbox"/> የተሞከረ <input type="checkbox"/> ሴራ <input type="checkbox"/> የውስጥ <input type="checkbox"/> ማባባል <input type="checkbox"/> ከጸታዊ ፍላጎት <input type="checkbox"/> N/A |            |     |
| የወንጀል መግለጫ(ወንጀሉ መቼ እንደተፈጸመ ወይ ከዋሺንግተን ስቴት ውጪ ከተፈጸመ)  |            |     |

|  |            |     |                        |
|--|------------|-----|------------------------|
| 2. የወንጀል ስም  | መጠን የሆነ ካለ | ግዛት | የፍርድ ቀን ወር/ቀን/ዓመት ምህረት |
| ሌላ የወንጀል መረጃ: <input type="checkbox"/> የተሞከረ <input type="checkbox"/> ሴራ <input type="checkbox"/> የውስጥ <input type="checkbox"/> ማባባል <input type="checkbox"/> ከጸታዊ ፍላጎት <input type="checkbox"/> N/A |            |     |                        |
| የወንጀል መግለጫ(ወንጀሉ መቼ እንደተፈጸመ ወይ ከዋሺንግተን ስቴት ውጪ ከተፈጸመ)  |            |     |                        |

**የራስ መግለጫ ማረጋገጫ ፈቃድ ቅጽ የመሙላት መመሪያዎች DSHS 09-653**

እነዚህ መመሪያዎች ይህንን የድህረ ገጽ ማረጋገጫ ስምምነት ፎርም ለምሙላት የሚረዱ አጠቃላይ ስርዓቶች የያዘ ነው። ይህ ፎርም በተለያዩ የDSHS መርሐግብሮች አማካኝነት የወጣ እና አስፈላጊ የሆኑ የተለያዩ የድህረ ገጽ ማረጋገጫ ፍላጎቶችን የሚያሟላ ነው። የድህረ ገጽ ማረጋገጫ ጥያቄ ሊመልስ የሚያስፈልገውን የDSHS የብላይ የመከታተያ መርሐግብር፣ ሊከተሉት የሚገባ ተጨማሪ መመሪያ ሊኖረው ይችላል።

**በጣም አስፈላጊ፦** ድህረ ገጽ ማረጋገጫ ማዕከል (BCCU) ሁሉም አስፈላጊ ሳጥኖች ላይ ምልክት ካልተደረገ በስተቀር የድህረ ገጽ ማረጋገጫውን ሊያጠናቅቅ አይችልም። መሞላት ያለባቸው ሳጥኖች መሞላት ያለበት የሚል ፅሁፍ ከታች አንደሚታየው ምሳሌ መሠረት ማለት ነው። የሚጠየቀው ነገር የአመልካቹ መረጃ በአንዳይን ድህረ ገጽ ማረጋገጫ ሲስተም (BCS) አድርጎ ያስረክባል።

**ይህ ቅጽ የDSHS የራስ መግለጫ እያረጋገጠ ባለው ባለው አመልካች ይሞላል።**

| የሳጥን ቁጥር  | መመሪያዎች   |
|---|--|
| 1   | አሁን ያለው ህጋዊ ስም፣ በመንጃ ፍቃድም ወይም በሌላ ፎቶዎች ያለበት መታወቂያ መሠረት ስም፣ የአባት ስም፣ የአያት ስም ይጻፉ። ተቀባይነት ያለው በመንግስት የተሰጠና ፎቶግራፍ ያለው መታወቂያ፣ የፌዴራል፣ የግዛት፣ ወይም የአካባቢ የመንግስት አካል የሰጠው መታወቂያ፣ የአሜሪካ ወታደሮች መታወቂያ፣ የአሜሪካ ወይም የውጭ ፖስታሮች፣ ወይም በፌዴራል መንግስቱ ተቀባይነት ያለው የጎሳ መታወቂያ ያካትታል። ስም ማስገባት የማይችሉበት ቦታ ላይ <b>N/A</b> ብለው ይጻፉ።   |
| 2   | የተጠርጣሪው ስም፣ ሌላ ስም፣ የአባት ስም፣ ወይም የአያት ስም ይጻፉ። ሌሎች ስሞች ሲባሉ፣ የቅፅ ስም፣ የነፍስ አባት ስም፣ የሰራተኛ ስም ወዘተ የሚያካትቱ ናቸው። ሌላ ስም፣ የአባት ስም፣ ወይም የአያት ስም ከሌልዎት ሳጥኑ ላይ <b>N/A</b> ብለው ይጻፉ። ማንኛውንም ሳጥን ሳይሞሉት ባደውን አይተውት።  |
| 3   | የተወለዱበት ቀን በወር፣ ቀን፣ ዓመት በትክክል ይጻፉ።   |
| 4   | በስራ ሳምንታት 8 ኤ ኤም እስከ 5 ፒ ኤም ሊገኙበት የሚችሉ የአካባቢ ኮድ የስልክ ቁጥር ያስገቡ።   |
| 5   | ሊገኙ የሚችሉበት የስልክ ቁጥር ይጻፉ።   |
| 6   | የማህበራዊ ደህንነት ቁጥርዎን ለመስጠት መምረጥ ይችላሉ። የማህበራዊ ደህንነት ቁጥርዎ፣ የድህረ ገጽ ማረጋገጫ ማዕከሉን ስምዎትንና የትውልድ ዕለቱን ተጠቅመው በዳታቤዙ በቀላሉ እንዲያገኙትና ይህንን የድህረ ገጽ ማረጋገጫ ሂደት ሊያፋጥነው ይችላል።   |
| 7A  | የመንጃ ፍቃድም ላይ ወይም በግዛቱ የተሰጥዎት መታወቂያ ላይ ያለውን ስም እና መታወቂያውን የተሰጠበት ግዛት ስም ይጥቀሱ።   |
| 7B  | የመንጃ ፍቃድም ላይ ወይም በግዛቱ የተሰጥዎት መታወቂያ ላይ ያለውን ስም እና መታወቂያውን የተሰጠበት ግዛት ስም ይጥቀሱ።   |
| 8   | ባለፈው ሶስት ዓመት (36 ወር) ውስጥ ወደ ሌላ ግዛት ወይም አገር ሳይሄዱ በሞሽንግተን ግዛት ውስጥ በተከታታይ ከተቀመጡ፣ <b>አይ</b> ብለው ይመልሱ። ባለፈው ሶስት ዓመት (36 ወር) ውስጥ ከሞሽንግተን ውጭ በሚገኝ ሌላ ግዛት ወይም አገር ከተቀመጡ፣ <b>አዎ</b> ብለው ይመልሱ።   |
| 9   | BCCU እንደ ድህረ ገጽ ማረጋገጫ ውጤቶችን የመሳሰሉ ሚስጢራዊ መረጃዎችን እንዲልክልዎት፣ የፖስታ አድራሻዎትን ይጻፉ።   |
| 10  | ከፖስታ አድራሻዎ የተለየ ከሆነ የሚኖሩበት ጎዳና አድራሻ ይጻፉ። የሚኖሩበት ጎዳና አድራሻ እና የፖስታ አድራሻዎት አንድ ዓይነት ከሆነ፣ <b>ተመሳሳይ</b> ብለው ይጻፉ።  |
| 11A   | <b>አዎ</b> ወይም <b>አይ</b> የሚለውን መምረጥ ይኖርብዎታል። <b>አዎ</b> የሚለውን ከመረጡ፣ የወንጀሉን መጠሪያ ስም፣ የወንጀሉ ክብደት (ካለው)፣ ያለበት ሁኔታ፣ እና የአሰሩ ቀን (ወ/ቀ/ዓ/ዓ/ዓ) በገጽ 2 ክፍል 3 ይጻፉ። በትክክለኛውን የወንጀል መረጃ ሳጥን ወይ <b>N/A</b> በሚል ምልክት ያድርጉ። ወንጀሉ ከሞሽንግተን ስቴት ውጪ የተፈጸመ ከሆነ አጭር መግለጫ ይስጡ። ሌሎች ውሳኔዎችን መዘርዘር ከፈለጉ በቅጽ በገጽ 2 ላይ ተጨማሪ ቅጂዎችን ያያይዙ። ስምዎትንና ከላይ የተጠቀሱትን አስፈላጊ መረጃዎችን ይጻፉ። |
| 11B   | <b>አዎ</b> ወይም <b>አይ</b> የሚለውን መምረጥ ይኖርብዎታል። <b>አዎ</b> የሚለውን ከመረጡ፣ ገና በመታየት ላይ የሚገኝ ክስ ስም፣ የክሱ ክብደት (ካለው)፣ እና ያለበት ሁኔታ በገጽ 2 ክፍል 4 ይጻፉ። በትክክለኛውን የወንጀል መረጃ ሳጥን ወይ <b>N/A</b> በሚል ምልክት ያድርጉ። ወንጀሉ ከሞሽንግተን ስቴት ውጪ የተፈጸመ ከሆነ አጭር መግለጫ ይስጡ። ሌሎች ውሳኔዎችን መዘርዘር ከፈለጉ በቅጽ በገጽ 2 ላይ ተጨማሪ ቅጂዎችን ያያይዙ። ስምዎትንና ከላይ የተጠቀሱትን አስፈላጊ መረጃዎችን ይጻፉ።                |
| 12 – 14   | እያንዳንዱን ጥያቄ በጥንቃቄ እንብበው ይመልሱ። <b>አዎ</b> ወይም <b>አይ</b> የሚለውን መምረጥ ይኖርብዎታል።  |
|   | <b>ጥያቄ 14? ቋሚ ሲባል ትዕዛዙ የወጣው ጉዳዩ ከተሰማ በኋላ ወይም ወገኖቹ ባቀረቡት ጥያቄ ነው ማለት ነው።</b>   |
| 15  | በሳጥን ቁጥር 1 በተገለፀው መሠረት በስምዎት ይፈርሙ። ከ18 ዓመት በታች ከሆኑ፣ ወላጅዎ ወይም መገዢትዎ በእርስዎ ምትክ መፈረም ይኖርብዎታል።   |
| 16  | ሳጥን ቁጥር 15 ላይ የፈረሙበትን ወር / ቀን / ዓመት (ወ/ቀ/ዓ/ዓ/ዓ) ይጻፉ።   |
| <p><b>ስለ የራስ መግለጫ ጥያቄ መልስ የሚመለከት አስፈላጊ መረጃ (11A-14)፦</b> ስለ ራስ መግለጫ የሚነሱ ጥያቄዎችን በሚመለከት የሰጡት መልስ፣ የድህረ ገጽ ማረጋገጫ ክፍል ስለሆነ በDSHS ዳታቤዙ ላይ ገብቷል። ስለ ራስ መግለጫ የሚነሱ ጥያቄዎች፣ ልክ እንደ ሌሎች የምንቀበላቸው የድህረ ገጽ ማረጋገጫ የድህረ ገጽ ማረጃ ክፍል ተደርገው ነው የሚታዩት። ስለ ራስ መግለጫ የሚነሱ ጥያቄዎችን በሚመለከት የሚሰጡት መልስ ትክክልና ወጥነት ያላቸው መሆናቸው አስፈላጊ ነው። ስለ ራስ መግለጫ የሚነሱ ጥያቄዎችን በሚመለከት የሚሰጡት መልስ፣ የድህረ ገጽ ማረጋገጫ ፎርም በሚሞሉበት ጊዜ አንደሚሰጡት ዓይነት መልስ መሆን ይኖርብዎታል። አንዲህ የሚሆነው ጥያቄው ካልተቀየረ ወይም የብሬቱ መልስ ስህተት ካልነበረ ነው። በተጨማሪም የክስ ወረቆችን፣ የፍርድ ቤት ሰነዶችን፣ ወይም ሌሎች ሕጋዊ ሰነዶችን በሚመለከት የሚሰጡት መረጃ፣ በወንጀልና በክስ ወረቆች ላይ እንደሚገኙ ቀን እና ሌሎች መረጃዎችን የመሳሰሉትን ጋር አንድ ዓይነት መሆን ይኖርባቸዋል።</p> <p><b>የድህረ ገጽ ማረጃ እየጠየቀ ያለው አካል</b> የራስ መግለጫ ማረጋገጫ ሲነተራል ዩኒት (BCCU) በኢሜይል <a href="mailto:bccuinquiry@dshs.wa.gov">bccuinquiry@dshs.wa.gov</a> ወይ በስልክ ቁጥር 360-902-0299 ያናግሩ።</p> |  |