

신원조회 승인서

Background Check Authorization

처리 코드

제 1항 법인 정보 (DSHS 직원, 제공자, 신청인, 유면허자 및/또는 계약자 작성)		
1A. 신원조회 요청 법인	1B. BOX 1A에 명시된 법인 전체 주소	1C. 2차 법인명
2. 필수: 신원조회 요청인의 이름 및 서명 이름 정자체 기입 서명:		
3. DSHS 주 고용 시에만 필요 DSHS 직위 번호 _____ (해당 사항이 없을 경우 NONE으로 기입) DSHS 직무 분류: _____ ID 번호 _____ <input type="checkbox"/> 상근직 <input type="checkbox"/> 비상근직 <input type="checkbox"/> 작업 연구 / 학생 인턴 <input type="checkbox"/> 자원봉사 <input type="checkbox"/> 대행		
4. 필수: BCCU 계정 번호	5. DSHS ID 번호 또는 이름	
제 2항 본 항은 신청인 정보만 해당합니다 (신청인만 체크)		
6. 사회보장번호	7. 필수: 생년월일(월/일/년)	8. 이메일 주소를 기입하십시오
9. 필수: 본인의 운전면허증이나 기타 사진이 첨부된 신분증 상의 이름을 기입하십시오. 기입하실 이름이 없다면 상자에 N/A를 기입하십시오. 이름: _____ 중간이름: _____ 성: _____		
10. 필수: 이전에 이용해왔던 다른 성과 중간이름, 이름을 기입하십시오. 기입하실 이름이 없다면 상자에 N/A를 기입하십시오. 이름: _____ 중간이름: _____ 성: _____		
필수: 본인 정보 질문. 지침을 참조하십시오. 귀하께서는 11A부터 14번까지 질문에 답변하셔야 합니다. 추가 범죄 사실이나 혐의를 기록하시는데 필요하시다면 별지를 첨부하십시오.		
11A. 범죄 행위 유죄 결정을 받은 적이 있습니까? 있다면 아래 빈칸에 작성해 주십시오..... <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 _____ 급: _____ 주: _____ 판결일 __/__/____		
11B. 범죄 행위에 대한 (미결) 혐의가 있습니까? 있다면 아래 빈칸에 작성해 주십시오..... <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 _____ 급: _____ 주: _____		
12. 법원이나 주 기관에서 귀하께 아동이나 청소년, 심신미약 성인을 성적으로 학대하거나 신체적 학대, 방치, 유기, 착취하였음을 명시하여 최종 통지서를 발급한 적이 있습니까?..... <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오		
13. 정부 기관이 아동이나 청소년, 심신미약 성인 보호 미이행을 근거로 귀하의 계약이나 면허를 거부, 종료, 철회하거나 정부에서 귀하께 아동, 청소년, 심신미약 성인 보호 미이행에 따른 조치를 취하여 계약이나 면허를 포기하신 적이 있습니까?..... <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오		
14. 법원이 귀하께 심신미약 성인, 아동, 청소년에 대한 학대, 성적 학대, 방치, 유기, 가정폭력, 착취, 경제적 착취에 따라 다음과 같은 조치를 취한 적이 있습니까? <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 <ul style="list-style-type: none"> ● 현재 적용, 만료의 여부에 관계 없이 RCW 74.34에 따른 영구적* 심신미약 성인 보호 명령, 금지 명령. ● RCW 7.90에 따른 성폭력 보호 명령. ● 현재 적용, 만료의 여부에 관계 없이 RCW 10.14에 따른 영구적* 괴롭힘 금지 보호 명령. "영구적"에 대한 설명은 지침을 참조하십시오. 		
15. 필수: 본인의 운전면허증이나 주 신원 번호를 기입하십시오. (없을 경우 NONE을 기입하십시오)	필수: 귀하의 면허나 신분증에 기재된 주를 기입하십시오	
16. 필수 최근 3년 이내(36개월)에 워싱턴주가 아닌 다른 주나 국가에 거주하신 적이 있습니까? <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오		
17. A. 필수: 저희가 기밀 정보를 보내드릴 수 있는 우편 주소를 기입해 주십시오 APT. NO. _____ 시 _____ 주우편번호 _____		
B. 필수: 현재 거주하시는 주소를 기입해 주십시오 (우편물 주소와 동일한 경우 "SAME"을 기입하십시오) APT. NO. _____ 시 _____ 주우편번호 _____		
C. 필수: 연락을 드릴 수 있는 주간 지역번호 및 전화번호를 알려 주십시오		
18. 본인은 위에 기재된 사람입니다. 본 양식에 모두 사실을 기입하지 않는다면 위증 혐의를 받을 수 있으며 심신미약 성인, 청소년, 아동을 대상으로 일을 할 수 없음을 인정합니다. 본인은 19번 상자에 서명한 내용을 이해하고 해당 내용에 동의합니다. <ul style="list-style-type: none"> ● 본인은 DSHS가 특정 정부 기관이나 집행 기관에 본인의 신원조회를 할 수 있도록 권한을 부여합니다. ● 본인의 신원조회 결과는 DSHS 신원조회 시스템에 있는 이전의 본인 정보 및 지문조회 결과를 포함할 수 있으며 해당 정보는 연방이나 주 법에 따라 허용된 것으로 보고됩니다. ● 최종 결과를 확인하면 DSHS는 본인의 이름과 신원조회에서 최종 결과가 확인되었다는 확인만 보고합니다. ● DSHS는 제 1항에 명시된 개인이나 기관에 본인의 신원조회 결과를 제공할 수 있으며 본인의 신원조회 결과를 법률에서 공개하도록 허용하거나 DSHS가 공개하도록 요구하는 경우 다른 개인이나 기관에 신원조회 결과를 공개할 수 있습니다. 지문 랩 시트는 연방 또는 주 법에서 허용한 경우에 제공됩니다. ● 본 신원조회를 요청한 법인은 본 양식을 DSHS 감독 프로그램에서 지정한 기간 내에 신원조회 중앙 유닛에 제출해야 합니다. 		
19. 필수: 본인 서명. 18세 미만인 경우 부모 또는 보호자 서명.	20. 필수: 오늘 날짜 (월/일/년)	
프로그램 이용 - DSHS 감독 프로그램에서 제공한 지침을 준수하십시오		

신원조회 승인서 작성 지침

DSHS 09-653

본 지침은 신원조회 승인서를 작성하기 위한 일반적인 지시 사항을 제공합니다. 본 양식은 여러 DSHS 프로그램에서 다양한 신원조회 조건을 충족하는데 이용됩니다. **신원 조회를 필요로 하는 DSHS 감독 프로그램은 귀하께서 준수하셔야 하는 추가 지침을 포함할 수도 있습니다.**

신원조회 중앙 유닛(BCCU)은 모든 필수 입력 상자가 작성되지 않으면 신원조회를 완료할 수 없습니다. 필수 입력란은 아래 예시와 같이 입력란 옆에 **필수:**라는 단어가 표시되어 있습니다:

4. 필수: BCCU 계정 번호

중요: 필수 정보를 모두 제공하지 않으면 신원조회가 지연됩니다.

법인 및 DSHS 직원 안내: 이 승인서를 한 번만 제출하십시오. 동일한 승인서를 여러 번 제출할 경우 신원조회 처리가 지연됩니다.

처리 코드: 우선 처리 코드나 "지문 필수"를 이용할 경우 이 칸에 해당 사항을 입력하십시오. 우선 처리 코드는 신규채용, 최초 계약, 최초 면허, 승인된 급행 처리, 커뮤니티 보호, DSHS 주 직원을 포함합니다.

제 1항: 신원조회 신청 법인에서 작성

본 항은 신원조회를 신청한 **법인**에서 작성합니다. 법인은 주로 신원조회 중앙 유닛에 신원조회를 신청하는 DSHS 프로그램, 고용 기관, 외부 제공사에 해당합니다.

Box No. 지침

- 1A 신원조회를 신청하는 법인 이름을 기입하십시오.
- 1B Box 1A에 기재된 법인의 전체 주소를 기입하십시오.
- 1C 신원조회를 신청하는 법인의 2차 법인명을 입력하십시오. 2차 법인명은 계약자, 하도급자, 기타 본 신원조회와 관련된 다른 법인이 될 수 있습니다. 귀하의 감독 프로그램은 본 상자 사용법에 대해 안내를 제공할 것입니다.
- 2 정자체로 이름을 기입하고 신원조회 요청자의 서명을 기입하십시오. 이 사람은 Box 1A의 법인을 대표하여 신원조회를 신청한 사람에 해당합니다.
- 3 DSHS 고용을 위해서 신원조회를 하는 **경우에만** 이 칸을 작성하십시오. 외부 제공자는 이 칸을 작성해서는 안됩니다.
- 4 이 칸에 본인의 BCCU 계정 번호를 기입하십시오. BCCU 계정 번호는 <http://www.dshs.wa.gov/fsa/bccu/account-numbers>를 통해 확인할 수 있습니다. DSHS 주 고용 계정 번호는 BCCU 인트라넷 웹페이지에서 이용할 수 있습니다.
- 5 본인의 DSHS 감독 프로그램에서 요구한 DSHS ID 번호나 이름을 기입하십시오.

제 2항: 신청인 작성란

본 항은 **신청인**이 작성해야 합니다. 신청인은 신원조회를 받는 사람에 해당합니다. 본 지침에 명시된 바를 제외하고 DSHS는 신청인을 위해 제 2항을 작성해줄 수 없습니다. 참고: 성인 보호 서비스 프로그램 직원은 APS 조사 신원조회를 위해 신청인 정보를 작성할 수 있습니다.

Box No. 지침

- 6 본인의 사회보장번호를 제공하실 수 있습니다. 사회보장번호는 신원조회 중앙 유닛에서 귀하의 성함과 출생일을 기존 데이터베이스 기록과 비교하여 신원조회 속도를 높이는데 도움이 됩니다.
- 7 본인의 출생일을 월, 일, 년의 순서로 기입하십시오.
- 8 저희가 연락을 드릴 수 있는 이메일 주소를 제공하십시오.
- 9 현재 이름: 현재 운전면허증이나 다른 사진이 들어간 주 신분증에 명시된 이름, 중간이름, 성을 기입하십시오. (아래 예시 참조) 정부 발급 사진 신분증으로는 연방, 주, 지역 정부 발급 신분증, 미군 신분증, 미국이나 외국 여권, 연방에서 인정된 부속 신분증이 있습니다. 입력하실 이름이 없다면 각 칸에 N/A를 기입하십시오.

9. **필수:** 본인의 운전면허증이나 기타 사진이 첨부된 신분증 상의 이름을 기입하십시오. 기입하실 이름이 없다면 상자에 N/A를 기입하십시오.

이름: **Susan**

중간이름: **Jane**

성: **Smith**

- 10 기타 이름: 이전에 이용해왔던 다른 성과 중간이름, 이름을 기입하십시오. 기타 이름으로는 별명, 태명, 결혼 전 이름 등이 있습니다. 다른 이름, 중간이름, 성을 이용하신 적이 없다면 해당 입력란에 **N/A**를 입력하십시오. 아무 칸도 빈 칸으로 두지 마십시오. (아래 예시 참조)

예시 1 - 별명 두 가지 및 결혼 전 이름 입력. 다른 중간 이름은 사용하지 않음.

10. **필수:** 이전에 이용해왔던 다른 성과 중간이름, 이름을 기입하십시오. 기입하실 이름이 없다면 상자에 N/A를 기입하십시오.

이름: **Sue, Susie**

중간이름: **해당 없음**

성: **Jones**

예시 2 - 다른 이름, 중간이름, 성을 이용한 적이 없으므로 N/A 입력.

10. 필수: 이전에 이용했던 다른 성과 중간이름, 이름을 기입하십시오. 기입하실 이름이 없다면 상자에 N/A를 기입하십시오.		
이름: 해당 없음	중간이름: 해당 없음	성: N/A

Box 20의 설명 뒤 본인 정보 질문 답변에 관한 중요 정보를 참조하십시오.

Box No. 지침

- 11A 예 또는 아니오를 체크하셔야 합니다. 예로 체크하신 경우 범죄명, 급(해당하는 경우), 주, 유죄선고일(월/일/년)을 기입하셔야 합니다. 추가 범죄 행위를 기입하셔야 하는 경우 신원조회서를 한 장 더 첨부하십시오. 위에 열거된 본인의 이름과 모든 필수 정보를 포함하십시오.
- 11B 예 또는 아니오를 체크하셔야 합니다. 예로 체크하신 경우 미결 혐의와 급(해당하는 경우), 주를 입력하셔야 합니다. 추가 미결 혐의를 기입하셔야 하는 경우 신원조회서를 한 장 더 첨부하십시오. 위에 열거된 본인의 이름과 모든 필수 정보를 포함하십시오.
- 12-14 답변을 하시기 전에 각 질문을 잘 읽어주십시오. 예 또는 아니오를 체크하셔야 합니다. *질문 14: 영구적이라는 단어는 청문회 또는 당사자들의 규정에 따라 명령이 내려졌음을 의미합니다.
- 15 운전면허나 주 발급 신분증, 발급 주를 기입하십시오.
- 16 최근 3년간(36개월) 다른 주나 국가에 거주하신 경험 없이 계속 워싱턴 주에 거주하셨다면 아니오를 선택하십시오. 최근 3년 이내(36개월)에 워싱턴주가 아닌 다른 주나 국가에 거주하신 적이 있다면 예를 선택하십시오.
- 17 17a - BCCU가 신원조회 결과 사본과 같은 기밀 정보를 보내드릴 수 있는 우편 번호를 기입하십시오.
17b - 우편 주소와 다른 경우 주소를 입력하십시오. 거주 주소와 우편 주소가 같다면 SAME을 기입하십시오.
17c - 주간에 연락을 받을 수 있는 전화번호를 기입하십시오.
- 18. Box 18의 설명을 읽어보십시오. Box 19의 서명은 Box 18의 설명을 읽었으며 이를 인정하고 동의한다는 의미입니다.
- 19. Box 9에 명시된 바에 따라 서명을 하십시오. 18세 미만이라면 부모나 보호자가 본인 대신 서명을 해야 합니다.
- 20. Box 19에 서명한 월/일/년을 기입하십시오.

본인 정보 질문 답변에 관한 중요 정보: 본인 정보 질문에 대한 답변은 신원조회 내역에 포함되어 DSHS 데이터베이스에 저장됩니다. 본인 정보는 저희가 받은 다른 신원조회 내역과 마찬가지로 신원조회 결과의 한 부분으로 보고됩니다. 본인 정보 질문에 정확하고 일관적으로 답변하는 것이 중요합니다. 질문이 바뀌었거나 지난 답변이 잘못된 경우를 제외하고 신원조회서를 작성하실 때마다 본인 정보 질문에 같은 방식으로 답변하실 것을 강력히 권합니다. 또한 혐의를 기록한 서류, 법원 기록, 기타 공식 서류를 참조하고 유죄 결정과 혐의, 날짜, 기타 정보를 해당 문서와 정확히 동일하게 기입하실 것을 권장합니다.

신원조회 중앙 유닛의 신원조회 과정에 관한 질문이 있으신 경우 bccuinquiry@dshs.wa.gov 전화 360-902-7555를 통해 BCCU에 문의하십시오.