Washington State Department of Social & Health Services
CA Children's Administration

CHILDREN'S ADMINISTRATION

Zahtjev za izdavanje potvrde o indijanskom identitetu

Indian Identity Request

Indian Child Welfare Act (Zakon o skrbi djece Indijanaca) je federalni zakon koji zahtijeva da sva djeca Indijanci budu identificirana. Kako bi pomogli u ovom procesu, svi biološki roditelji trebaju ispuniti ovaj obrazac.

IME DJETETA (TISKANIM SLOVIMA)	DATUM ROĐENJA	PREDMET BROJ

Ja, _____ , i ja, _____
BIOLOŠKA MAJKA (MOLIMO TISKANIM SLOVIMA) BIOLOŠKI OTAC (MOLIMO TISKANIM SLOVIMA)

ovim potvrđujemo da je _____ sljedećeg indijanskog prodrijetla:
IME DJETETA (MOLIMO TISKANIM SLOVIMA)

Majka:

Indijansko podrijetlo: ☐ Da ☐ Ne

Pleme(na): _____

☐ Identitet plemena nije poznat

Otac:

Indijansko podrijetlo: ☐ Da ☐ Ne

Pleme(na): _____

☐ Identitet plemena nije poznat

Ime i odnos osobe(a), osim roditelja s informacijama:

POTPIS MAJKE	DATUM
☐ Roditelj je odbio potpisati ☐ Roditelj nije dostupan za potpis	
POTPIS OCA	DATUM
☐ Roditelj je odbio potpisati ☐ Roditelj nije dostupan za potpis	

IME SLUŽBENIKA ZADUŽENOG ZA OVAJ PREDMET (TISKANO)	POTPIS SLUŽBENIKA ZADUŽENOG ZA OVAJ PREDMET	DATUM

ADRESA AGENCIJE	GRAD	DRŽAVA	POŠTANSKI BROJ

Socijalni radnik popunjava originalni primjerak u ICW odjeljku službenog spisa djeteta. Nakon što roditelj popuni ovaj obrazac, u roku od 10 radnih dana socijalni radnik daje primjerak obrasca regionalnom ili lokalnom službeniku za vezu iz LICWAC-a ili ICW voditelju programa za kontrolu usklađenosti, već kako je primjenjivo.