

CHILDREN'S ADMINISTRATION
인디언 신분증명 요청서
Indian Identity Request

연방 및 주 인디언 아동복지법은 모든 인디언 아동의 신분 증명을 요구합니다 모든 인디언 아동의 친부모는 신분확인 과정의 절차로 이 양식을 작성해야 합니다.

아동의 이름	개인 ID 번호	생년월일	사례 번호
--------	----------	------	-------

본인, _____, 및 본인, _____,
아동의 친어머니 이름(정자체로 기입) 아동의 친아버지/주장되는 아버지 이름(정자체로 기입)

은(는) _____ 이(가) 다음 인디언 혈통에 해당함을 인정합니다.
아동의 이름

어머니:

인디언 혈통: 예 아니오

부족(들): _____
 부족명 모름

아버지:

인디언 혈통: 예 아니오

부족(들): _____
 부족명 모름

부모가 아닌 사람이 정보를 제공할 경우 정보를 제공한 사람의 이름과 관계:

어머니의 서명	날짜	아버지의 서명	날짜
---------	----	---------	----

<input type="checkbox"/> 부모가 서명하기를 거절했음	<input type="checkbox"/> 부모가 서명하기를 거절했음
<input type="checkbox"/> 서명할 부모가 없거나 만날 수 없음	<input type="checkbox"/> 서명할 부모가 없거나 만날 수 없음

사례 담당자서명	날짜	사례 담당자의 이름
----------	----	------------

AGENCY 도로주소 _____ 시 _____ 주 _____ 우편번호 _____

CA 사회복지상담원이 해야 할 일:

- 작성된 양식을 FamLink 에 업로드해야 합니다.
- 한쪽 부모 또는 양부모가 예라고 대답한 경우, FamLink 에서 가족혈통차트(#04-220)를 작성해야 합니다.
- 직원이 아메리카 원주민 질의 소견서(Native American Inquiry Referral, NAIR)를 이메일 주소 CANativeAmericanInquiry@dshs.wa.gov으로 10 근무일 이내에 보내야 합니다.