

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"/> 서명할 부모가 없거나 만날 수 없음 | <input type="checkbox"/> 부모가 서명하기를 거절했음 <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.gov 으로 10 근무일 이내에 보내야 합니다.