

CHILDREN'S ADMINISTRATION
Đơn Xin Học Tại Nhà Dành Cho Gia Đình
Family Home Study Application

1. SSPS ID NUMBER (Chỉ Đnh Cho CA Điền)	2. DATE APPLICATION RECEIVED(Chỉ Đnh Cho CA Điền)
3. NAME OF PRIVATE AGENCY IF APPICABLE	4. FAMLINK PROVIDER NUMBER (Chỉ Đnh Cho CA Điền)

5. ĐÁNH DẤU TẤT CẢ Ô THÍCH HỢP
 Giấy Phép Mới-Chăm Sóc Bảo Dưỡng Giấy Phép Làm Gấp Đổi Mới
 Địa Chỉ Mới Con Nuôi Người Thân / Người Phù Hợp Khác Sóc

6. NGƯỜI ĐỨNG ĐƠN THỨ 1 (Người Liên Hệ Chính)		7. NGƯỜI ĐỨNG ĐƠN THỨ 2 (Người Liên Hệ Phụ)				
TÊN (HỌ, TÊN, TÊN LÓT)		TÊN (HỌ, TÊN, TÊN LÓT)				
TÊN TRƯỚC KHI LẬP GIA ĐÌNH (Kể cả (những) tên khi đã lập gia đình trước đây, nếu có)		TÊN TRƯỚC KHI LẬP GIA ĐÌNH (Kể cả (những) tên khi đã lập gia đình trước đây, nếu có)				
TÔN GIÁO (nếu có)	NGHỀ NGHIỆP	TÔN GIÁO (nếu có)	NGHỀ NGHIỆP			
HỌC VẤN (Lớp Cao Nhất Đã Học Xong)	LỢI TỨC HẰNG NĂM (Chưa khấu trừ)	HỌC VẤN (Lớp Cao Nhất Đã Học Xong)	LỢI TỨC HẰNG NĂM (Chưa khấu trừ)			
PHÁI	TÌNH TRẠNG HÔN NHÂN	PHÁI	TÌNH TRẠNG HÔN NHÂN			
NGÔN NGỮ CHÍNH		NGÔN NGỮ CHÍNH				
8. ĐỊA CHỈ CƯ NGỰ		THÀNH PHỐ	TỈNH BANG SỐ BƯU CHÍNH			
9. ĐỊA CHỈ GỬI THƯ		THÀNH PHỐ	TỈNH BANG SỐ BƯU CHÍNH			
10. SỞ THÍCH GỠI NUÔI <input type="checkbox"/> Không Có Sở Thích HOẶC Số: Phạm Vi Tuổi: Từ Đến VÀ <input type="checkbox"/> Nam <input type="checkbox"/> Nữ <input type="checkbox"/> Phái nào cũng được						
11. VIỆC GỠI NUÔI DCFS (KÈM THÊM GIẤY NẾU TỪ HAI TRẺ TRỞ LÊN)						
Tên Trẻ: _____		Tên Trẻ: _____				
NGÀY GỠI NUÔI		NGÀY GỠI NUÔI				
Quan hệ với (các trẻ) cụ thể: _____		Quan hệ với (các trẻ) cụ thể: _____				
Tên Nhân Viên Xã Hội: _____		Tên Nhân Viên Xã Hội: _____				
12. SỐ ĐIỆN THOẠI (BAO GỒM MÃ VÙNG)						
NƠI LÀM VIỆC	DI ĐỘNG	NHÀ	ĐỊA CHỈ EMAIL			
13. TÊN CỦA NHỮNG TRƯỜNG HỌC GẦN NHÀ NHẤT						
QUẬN:	Trường Tiểu Học	Trung Cấp/Cấp Hai	Trung Học Cấp Ba			
14. NHỮNG NGƯỜI Ở CHUNG TRONG GIA ĐÌNH (KỂ CẢ QUÝ VỊ) KÈM THEO GIẤY KHÁC NẾU CẦN						
TÊN (TÊN VÀ HỌ)	NGÀY SINH	PHÁI NAM/NỮ	QUAN HỆ VỚI (NHỮNG) NGƯỜI ĐỨNG ĐƠN	CHỨNG TỘC	DÂN TỘC	SỐ AN SINH XÃ HỘI
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
15. Có ai sống trong nhà của quý vị không? <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không						
16. Những Người Giới Thiệu. Liệt kê tất cả trẻ em người lớn và ít nhất hai người giới thiệu không có quan hệ đã nhìn thấy quý vị giao tiếp với trẻ em. Yêu cầu tối thiểu là ba người giới thiệu. Đính kèm theo một phiếu bổ sung nếu cần.						
TÊN (Tên và Họ)	ĐỊA CHỈ GỬI THƯ VÀ EMAIL ĐẦY ĐỦ (Kể Cả Số Bưu Chính)	QUAN HỆ VỚI (NHỮNG) NGƯỜI ĐỨNG ĐƠN	SỐ ĐIỆN THOẠI (Kể Cả Số Vùng)			

XIN TRẢ LỜI NHỮNG CÂU HỎI SAU ĐÂY

17. Quý vị đã sống trong Tiểu Bang Washington liên tục trong 5 năm qua hay không? Có Không

Nếu không, xin cho biết tất cả những địa chỉ trước đây của từng người đứng đơn trong năm năm qua. Thêm giấy nếu cần.

TÊN	THÀNH PHỐ	HẠT VÀ TIỂU BANG	THỜI GIAN: TỪ NGÀY ĐẾN NGÀY

18. Những người trong gia đình có lái xe:

A. Quý vị có bằng lái hợp lệ không?

B. Trong bằng lái của quý vị có bị hạn chế điều gì hay không?

Nếu có, xin cho biết?

C. Quý vị có bảo hiểm xe/bảo hiểm Y Tế không?

(Xin kèm theo bản sao hiện thời cho biết rõ về số tiền được đài thọ và ngày hết hạn)

CÓ	Người Đứng Đơn		CÓ	KHÔNG
	#1	#2		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

19. Người đứng đơn hoặc trong gia đình có bất cứ ai:

A. Bị thương nặng, bị bệnh tật hoặc phải nhập viện trong năm vừa qua, hay đang phải uống thuốc hoặc có bệnh sử về bệnh tâm thần hay bị hạn chế về thể chất không?

B. Bị kết án phạm tội hành hạ trẻ em hay không?

C. Có tham gia vào việc sử dụng hoặc buôn bán những loại thuốc bất hợp pháp không?

D. Bị xác định là có vấn đề với rượu không?

E. Bị kết án phạm tội không?

F. Bị từ chối cấp giấy phép chăm sóc trẻ em hoặc người lớn không?

G. Bị đình chỉ hoặc thu hồi giấy phép chăm sóc trẻ em hoặc người lớn không?

H. Trước đây có bao giờ xin giấy phép chăm sóc tại nhà hay chưa? Ở đâu?

I. Trước đây có bao giờ xin con nuôi hay chưa? Ở đâu?

20. Thông tin liên lạc trong trường hợp khẩn cấp

Trong tiểu bang/Ngoài phạm vi vùng lân cận			Ngoài tiểu bang		
TÊN			TÊN		
ĐỊA CHỈ			ĐỊA CHỈ		
THÀNH PHỐ	TIỂU BANG	MÃ VÙNG	THÀNH PHỐ	TIỂU BANG	MÃ VÙNG
DIỆN THOẠI NHÀ	DIỆN THOẠI SỞ LÀM		DIỆN THOẠI NHÀ	DIỆN THOẠI SỞ LÀM	
DIỆN THOẠI DI ĐỘNG	ĐỊA CHỈ EMAIL		DIỆN THOẠI DI ĐỘNG	ĐỊA CHỈ EMAIL	

Chúng tôi/Tôi xác nhận rằng những lời khai ở trên và những giấy tờ đòi hỏi đính kèm là sự thật và đầy đủ theo sự hiểu biết nhất của tôi (chúng tôi). Nếu tất cả những chi tiết liên quan khai không đúng sự thật thì đơn xin này có thể bị từ chối hoặc bị thu hồi giấy phép.

Chúng tôi/Tôi cho phép DSHS/các Cơ Quan Tư được liên lạc với những người giới thiệu mà tôi đã khai trong đơn này và được bàn thảo về các vấn đề liên quan đến đơn của tôi (của chúng tôi) về dịch vụ con nuôi/giấy phép bảo dưng/gởi thân nhân nuôi.

Chúng tôi/Tôi hiểu rằng DSHS sẽ điều tra hồ sơ lý lịch và các hồ sơ của DSHS về việc hành hạ và bỏ bê của tất cả những người đứng đơn.

CHỮ KÝ CỦA NGƯỜI LIÊN HỆ CHÍNH	NGÀY
CHỮ KÝ CỦA NGƯỜI LIÊN HỆ PHỤ	NGÀY

LƯU Ý: WAC 388-148-1625 của Bộ Luật Hành Chánh Washington quy định rằng OFCL được phép từ chối, đình chỉ, thu hồi, hoặc không cho đổi lại (renew) giấy phép mới nếu khai không đúng sự thật hoặc thiếu sót tin tức trong đơn này.

Việc cho tất cả mã đơn này là bước đầu tiên trong quá trình nộp đơn và không bảo đảm mã đơn này sẽ được chấp thuận.

HƯỚNG DẪN

Phần hướng dẫn này dành cho đơn xin học tại nhà dành cho gia đình.

Bộ sử dụng việc học tại nhà riêng biệt đối với việc chấp thuận gửi nuôi dưỡng người thân, gửi nuôi dưỡng người thích hợp, cấp phép chăm sóc và nuôi dưỡng nhận con nuôi.

1. **Số ID SSFS:** Chỉ dành cho cơ quan DSHS điền.
2. **Ngày Nhận Đơn:** Chỉ dành cho cơ quan DSHS điền.
3. **Tên của Cơ Quan Tư (nếu có):** Nếu quý vị đang xin cho cơ quan tư, xin ghi tên của cơ quan tư vào.
4. **Số ID Nhà Cung Cấp:** Chỉ dành cho cơ quan DSHS điền.
5. **Loại Đơn Xin:** Đánh dấu vào tất cả (những) ô dành cho (những) dịch vụ mà quý vị muốn cung cấp.
- 6-7 **(Các) Tên Người Liên Hệ Chính và Phụ:** Ghi đầy đủ (những) tên hợp pháp của quý vị như, họ, tên, và (những) tên lót và/hoặc (những) tên lót viết tắt. Đơn xin giấy phép chăm sóc bảo dưỡng, tìm hiểu về gia đình nuôi dưỡng và gửi nuôi với người thân cho đứa trẻ phải được điền do cả hai cha mẹ nếu họ sống chung với nhau và có kết hôn hợp pháp. Trong trường hợp hai người lớn chưa kết hôn nhưng sống chung với nhau, và cả hai đều chăm sóc cho đứa trẻ như nhau, thì hai người đều là người đứng đơn. Chỉ ghi tên của (những) người đứng đơn. Tên của những người khác trong gia đình, nếu không phải là người đứng đơn xin ghi trong phần 13 (những người trong gia đình).

Tôn giáo:	Ghi tôn giáo của mỗi người đứng đơn.
Nghề nghiệp:	Ghi nghề nghiệp của mỗi người đứng đơn.
Học vấn:	Ghi lớp cao nhất đã học xong của mỗi người đứng đơn.
Lợi tức hàng năm:	Ghi tổng số lợi tức của mỗi người đứng đơn.
Tình trạng hôn nhân:	Ghi tình trạng hôn nhân của mỗi người liên hệ (đã kết hôn, độc thân (chưa bao giờ kết hôn), ly dị, góa bụa).
8. **Địa Chỉ:** Ghi địa chỉ cư ngụ của quý vị
9. **Địa chỉ gửi thư:** Ghi địa chỉ dùng để gửi thư nếu khác với địa chỉ cư ngụ.
10. **Số Điện Thoại:** Ghi số điện thoại của mỗi người đứng đơn kể cả số vùng (số ở nhà, số cell, hoặc số ở sở làm). Nếu quý vị không có điện thoại, xin đánh dấu "X" vào chỗ trống đã dành sẵn.
11. **Địa Chỉ E-mail:** Xin cho biết địa chỉ e-mail của cá nhân quý vị nếu có.
12. **Nơi Muốn Được Gửi Nuôi:** Xin cho biết mấy đứa trẻ, lứa tuổi, và phái tính của đứa trẻ mà quý vị muốn được gửi nuôi tại nhà quý vị. Nếu quý vị không cần chọn, xin ghi vào "phái nào cũng được" và "không quan trọng về lứa tuổi." Nếu quý vị nộp đơn xin được nuôi (những) đứa trẻ nào đó mà quý vị muốn, xin cho biết tên của (những) đứa trẻ, kể cả sự quan hệ của người đứng đơn với đứa trẻ. Thí dụ như ông/bà, cha mẹ kế, cha mẹ đỡ đầu, bà con hai đời, bạn của gia đình, cha mẹ nuôi, v.v.
13. **Tên Trường Học:** Ghi khu học chánh và tên của những trường học ở gần nhà quý vị (trường tiểu học, trường trung cấp/cấp Hai và Cấp Ba).
14. **Những Người trong Gia Đình (Kể Cả Chính Quý Vị):** Bắt đầu ghi người đứng đơn trước, ghi tên (tên và họ), ngày sinh, phái (ghi Nam cho Nam hoặc Nữ cho Nữ), và quan hệ với người đứng đơn (Thí dụ như, vợ/chồng, con trai, con gái, mẹ, con nuôi, người ở trọ, v.v.). Nếu đứa trẻ mà quý vị nộp đơn xin đang ở trong nhà của quý vị, xin ghi tên của đứa trẻ đó vào đây. Nhớ ghi số an sinh xã hội của tất cả mọi người sống cùng nhà.

Chủng Tộc: Xin cho biết tất cả mọi phần thích hợp cho mỗi người như: Người Mỹ Da Đỏ hoặc Thổ Dân Alaska, Á Châu, Da Đen hoặc Mỹ gốc Phi, Thổ Dân Hạ Uy Di hoặc Đảo Khác của Thái Bình Dương, người Da Trắng, người Hoa, Phi Luật Tân, Nhật, Đại Hàn, người Việt, người Sa-mô, người đảo Guam hoặc người Chamorro.

Dân Tộc: Nếu quý vị là người Tây Ban Nha/Y Pha Nho/Mỹ La Tinh xin cho biết nếu quý vị thuộc một trong những nhóm dân tộc sau đây: Người Cu Ba, người Mê, Mỹ gốc Mê hoặc Mê gốc Mỹ, người Puerto Rican, người Tây Ban Nha/Y Pha Nho/Mỹ La Tinh Khác.

Kèm theo giấy nếu cần cho cá nhân trong hộ gia đình.
15. **Người nào khác viết sẵn**
Đánh dấu "X" vào ô thích hợp cho biết rằng nếu có người khác đang cư ngụ trong khuôn viên nhà quý vị nhưng không ở chung trong gia đình quý vị.

16. **Người Giới Thiệu:**Viết tên, địa chỉ gửi thư và email, và số điện thoại của bốn người biết rõ về quý vị và có thể xác nhận rằng quý vị có khả năng chăm sóc cho trẻ em. Quý vị có thể liệt kê một người giới thiệu là thân nhân của quý vị. Nhân viên xã hội của quý vị có thể yêu cầu quý vị cho biết thêm tên của những người giới thiệu khác.
17. **Tiểu Bang Cư Trú:**Cho biết nếu quý vị đã ở tại một tiểu bang ngoài Washington trong thời gian năm (5) liên tục trước đây. Nếu quý vị có ở ngoài tiểu bang Washington trong thời gian năm (5) liên tục trước đây, xin cho biết quý vị đã ở đâu bằng tên, thành phố, tiểu bang, và những tháng, năm nào quý vị đã ở tại thành phố và tiểu bang đó.
18. **(A-C) Bằng Lái Xe:**Nếu trong gia đình quý vị có bất cứ ai lái xe, xin cho biết họ có bằng lái hợp lệ và có bảo hiểm xe hay không. Phải có bảo hiểm xe cho tất cả những xe cộ nào dùng để đưa đón đứa trẻ đến chỗ gửi của quý vị.
19. **(A-D)**Đánh dấu “X” vào những ô thích hợp.
Nếu người đứng đơn hoặc có người lớn nào khác (tất cả những người trên 18 tuổi) ở chung trong nhà trả lời “có”, xin cho biết rõ về trường hợp này trong một tờ giấy khác và nộp chung với đơn xin. Trả lời “có” không có nghĩa là quý vị không hội đủ tiêu chuẩn. Quý vị sẽ có cơ hội để được trình bày về câu trả lời của quý vị.
20. **Thông tin liên lạc trong trường hợp khẩn cấp**
Xin ghi tên, địa chỉ, và số điện thoại của hai người để liên lạc trong trường hợp khẩn cấp. Một người nên ở trong tiểu bang Washington, nhưng ở một địa phương khác với địa phương mà người đứng đơn ở và người kia nên ở một tiểu bang khác.

Xin xem xét đơn đã điền. Kèm theo lời giải thích về câu trả lời “có” của quý vị cho câu hỏi 16-18 (A-I).

(Những) người đứng đơn phải ký tên và ghi ngày vào đơn trước khi nộp.

Hoàn tất đơn này không bảo đảm rằng đơn sẽ được chấp thuận.

Xin cảm ơn thời giờ và sự kiên nhẫn của quý vị. Nếu quý vị có thắc mắc, hoặc cần giúp để điền đơn này, xin liên lạc với cơ quan của quý vị.