Washington State DEPARTMENT OF SOCIAL & HEALTH SERVICES

ການແຈ້ງບອກໃຫ້ຮູ້ຂໍຮ້ອງໃຫ້ເປີດເຜີຍບ່ອນຢູ່ - ພາກທີ 1

NOTIFICATION OF ADDRESS DISCLOSURE REQUEST - PART 1

(74.060 AND 74.12 RCW AND WAC 388-200-1070)

ເຖິງ:

ຊື່ຢູ່ໃນສຳນວນ	ເລກນ້ຳເບີ ເອກກະສານ	ວັນທີ
ຊື່ຫ້ອງການບໍຣິການຊຸມຊົນ (ແວວແຟຣ້) CSO	ໂທຣະສັບ	

ອັນນີ້ບອກໃຫ້ທ່ານຮູ້ວ່າ _____, ພໍ່ແມ່ຂອງເດັກທີ່ຂຽນຊື່ຢູ່ທາງລຸ່ມນີ້, ໄດ້ຂໍຮ້ອງເອົາບ່ອນຢູ່ຂອງເດັກເຂົາເຈົ້າ.

_____ _____

_____ _____

_____ _____

ພາຍໃຕ້ກົດໝາຍຂອງຣັດ, ກົມສັງຄົມ ແລະ ສົງເຄາະ (DSHS) ຕ້ອງເອົາລາຍລະອຽດນີ້ໃຫ້ພໍ່ແມ່ ເວັ້ນເສັຽແຕ່ວ່າຢ່າງນ້ອຍທ່ານສອດຄ້ອງຢ່າງນຶ່ງຕາມເງື່ອນໄຂຕໍ່ລົງໄປນີ້ ພາຍໃນ 30 ວັນ ຂອງວັນທີໃບແຈ້ງການສະບັບນີ້:

1. ທ່ານໄດ້ເອົາຄຳສັ່ງສານຣັດ ຫລື ສານຊົນເຜົ່າໃຫ້ພວກເຮົາ ທີ່ບອກວ່າທາງກົມ DSHS ບໍ່ເອົາບ່ອນຢູ່ຂອງເດັກໃຫ້ ຫລື ຂອບເຂດສິດການຂໍຮ້ອງເອົາບ່ອນຢູ່ເພື່ອ ປັຽມຢາມ ຫລື ຕິດຕໍ່ຫາເດັກຂອງເຂົາເຈົ້າ.
2. ທ່ານໄດ້ເອົາຫລັກຖານໃຫ້ພວກເຮົາກ່ຽວກັບສຳນວນຂອງສານທີ່ໂຈະການຕັດສິນຊີ້ງພົວພັນກັນກັບການທຳຮ້າຍ ຫລື ປະປ່ອຍເດັກຈາກພໍ່ແມ່ທີ່ຂໍຮ້ອງເອົາບ່ອນຢູ່.
3. ທ່ານແຈ້ງໃຫ້ພວກເຮົາຊາບວ່າປະຈຸບັນມີການສືບສວນຢູ່ໂດຍ ຫ້ອງການຊ່ວຍເຫລືອປ້ອງກັນເດັກ (CPS) ຂອງຂໍ້ຫາການທຳຮ້າຍ ຫລື ປະປ່ອຍເດັກທຸກຄົນຈາກ ພໍ່ແມ່ທີ່ຂໍຮ້ອງເອົາບ່ອນຢູ່. ປະຈຸນັມນີ້, ພວກເຮົາບໍ່ສາມາດຕອບການສືບສວນປະຈຸບັນທຸກຢ່າງທີ່ເລີ້ມເຣັດໂດຍຫ້ອງການ CPS.
4. ທ່ານຖືກອະນຸມັດຮ້ອງຂໍເອົາສິດທິທີ່ມີເຫດຜົນທີ່ດີສຳລັບບໍ່ໃຫ້ຄວາມຮ່ວມມືກັບການເກັບເອົາເງີນລ້ຽງເດັກ, ຫລື ການຂໍຮ້ອງເອົາສິດທິຂອງເຫດຜົນທີ່ດີຍັງເລີ້ມຖືກພິຈາ ຣະນາໂດຍທາງກົມ.
5. ທ່ານຂໍຮ້ອງຟັງຄວາມເປັນທັມ. ກະຣຸນາເບິ່ງຕໍ່ໄປໜ້າ 2 ສຳລັບລາຍລະອຽດຕໍ່ໄປໃນການຟັງຄວາມເປັນທັມ.

DSHS 14-401 LAO (10/95)

ໃຫ້ເບິ່ງພາກທີ່ 2 ສຳລັບລາຍລະອຽດທີ່ສຳຄັນ