Washington State Department of Social & Health Services
Transforming lives

Autorizare pentru verificarea antecedentelor
Background Check Authorization

Secțiunea 1. Informații necesare: Informații despre solicitant (Toate secțiunile vor fi completate de către solicitant, persoana care va beneficia de verificarea antecedentelor). Entitatea solicitantă va transmite informațiile despre solicitant prin intermediul sistemului de verificare a antecedentelor online (BCS).

1. **INFORMAȚII NECESARE:** NUMELE, AȘA CUM APARE PE PERMISUL DVS. DE CONDUCERE SAU PE ACTUL DE IDENTITATE FOTO EMIS DE CĂTRE GUVERN (ID)

PRENUME	AL DOILEA PRENUME	NUME

2. **INFORMAȚII NECESARE:** ALT ALIAS UTILIZAT, PRENUME, AL DOILEA PRENUME ȘI NUME

PRENUME	AL DOILEA PRENUME	NUME

3. **INFORMAȚII NECESARE:** DATA NAȘTERII (LL/ZZ/AAAA)	4. **INFORMAȚII NECESARE:** NUMĂR DE TELEFON (INCLUDE PREFIXUL)	5. ADRESĂ DE E-MAIL
6. NUMĂR DE ASIGURARE SOCIALĂ	7A. **INFORMAȚII NECESARE:** PERMIS DE CONDUCERE SAU ACT DE IDENTITATE EMIS DE CĂTRE STAT VALIDE **(SCRIEȚI NICIUNUL, DACĂ NU EXISTĂ)**	7B. **INFORMAȚII NECESARE:** STATUL EMITENT

8. **INFORMAȚII NECESARE:** AȚI TRĂIT ÎN ALT STAT SAU ÎN ALTĂ ȚARĂ ÎN AFARĂ DE STATUL WASHINGTON ÎN ULTIMII TREI ANI (36 DE LUNI)?
☐ Da ☐ Nu

9. **INFORMAȚII NECESARE:** ADRESA DE CORESPONDENȚĂ UNDE VĂ PUTEM TRANSMITE INFORMAȚII CONFIDENȚIALE

STRADA	APT. NR.	ORAȘ	STAT	COD POȘTAL

10. **INFORMAȚII NECESARE:** ADRESA FIZICĂ UNDE LOCUIȚI ACUM (ÎN CAZUL ÎN CARE ESTE ACEEAȘI CU ADRESA POȘTALĂ, SCRIEȚI „ACEEAȘI")

STRADA	APT. NR.	ORAȘ	STAT	COD POȘTAL

Secțiunea 2. Informații necesare: Întrebări auto-dezvăluire privind TOATE condamnările și acuzațiile în curs din orice stat sau jurisdicție. Trebuie să răspundeți la întrebările de la 11A până la 14. Atașați pagina 2 dacă aveți infracțiuni sau acuzații în curs.
CONSULTAȚI INSTRUCȚIUNILE

11A. Ați fost condamnat pentru vreo infracțiune? Dacă da, completați pagina 2, secțiunea 3. ..... ☐ Da ☐ Nu

11B. Aveți acuzații (în curs) împotriva dvs. pentru vreo infracțiune? Dacă da, completați pagina 2, secțiunea 4. ..... ☐ Da ☐ Nu

12. V-a fost emis vreodată de către o instanță sau o agenție de stat un ordin sau o altă notificare finală în care se declară faptul că ați abuzat sexual, abuzat fizic, neglijat, abandonat sau exploatat un copil, un minor sau un adult vulnerabil? ..... ☐ Da ☐ Nu

13. O agenție guvernamentală a refuzat, a reziliat sau a revocat contractul sau licența dvs pentru că nu ați avut grijă de copii, tineri sau adulți vulnerabili; sau ați renunțat vreodată la contractul sau licența dvs pentru că o agenție guvernamentală a luat măsuri împotriva dvs. pentru că nu ați avut grijă de copii, tineri sau adulți vulnerabili? ..... ☐ Da ☐ Nu

14. Un tribunal a emis vreodată vreunul dintre următoarele ordine împotriva dvs. pentru abuz, abuz sexual, neglijență, abandon, violență în familie, exploatare sau exploatare financiară a unui adult vulnerabil, minor sau copil? ..... ☐ Da ☐ Nu
   - Ordine de protecție / restricție permanent pentru adulți vulnerabili, active sau expirate, conform RCW 74.34.
   - Ordine de protecție împotriva atacurilor sexuale, conform RCW 7.90.
   - Ordine de protecție anti-hărțuire civilă, active sau expirate, conform RCW 10.14.

Eu sunt persoana numită mai sus. Dacă nu comunic întregul adevăr în acest formular, înțeleg că pot fi acuzat de sperjur și este posibil să nu mai am voie să lucrez cu adulți vulnerabili, tineri sau copii. Înțeleg și sunt de acord cu semnătura mea din caseta de mai jos înseamnă următoarele:

- Ofer permisiunea DSHS să verifice antecedentele mele în ce privește orice entitate guvernamentală și agenție de aplicare a legii.
- Rezultatul procesului de verificare a antecedentelor aferent mie poate include informații anterioare de auto-divulgare și rezultate generate de amprente, care sunt conținute în Sistemul de verificare al antecedentelor DSHS și aceste informații vor fi raportate în măsura permisă de legea federală sau de stat.
- Dacă este identificată o constatare finală, DSHS va raporta doar numele meu și faptul că o constatare finală a fost identificată în ce privește rezultatul verificării antecedentelor.
- DSHS va oferi rezultatul verificării antecedentelor mele persoanelor sau entităților care solicită verificarea antecedentelor mele și acele persoane sau entități pot elibera rezultatele verificării antecedentelor altor persoane sau entități, atunci când legea autorizează sau impune ca DSHS să procedeze astfel. Dosarele privind amprentele sunt furnizate dacă este astfel permis de către legea federală sau de stat.

15. **INFORMAȚII NECESARE:** SEMNĂTURĂ. PĂRINTELE SAU TUTORELE DVS., DACĂ AVEȚI SUB 18 ANI.	16. **INFORMAȚII NECESARE:** DATA ZILEI DE ASTĂZI (LL/ZZ/AAAA)

Autorizare pentru verificarea antecedentelor

Lista infracțiunilor și a acuzațiilor în curs

Background Check Authorization List of Crimes and Pending Charges

Această pagină **TREBUIE** să fie atașată la prima pagină din formularul de autorizare pentru verificarea antecedentelor, dacă 11A sau 11B sunt marcate „Da”.

Informații importante privind răspunsul la întrebările de auto-divulgare: Răspunsurile dvs. la întrebările de auto-divulgare devin parte din istoricul verificărilor antecedentelor și sunt stocate în baza de date DSHS. Este recomandat să faceți referire la documentele de impunere, la registrele de judecată sau la alte documente oficiale și să enumerați condamnările penale, acuzațiile, datele și alte informații, exact așa cum sunt enumerate acestea în aceste documente.

INFORMAȚII NECESARE: TRECEȚI NUMELE DVS. AȘA CUM APARE PE PERMISUL DVS. DE CONDUCERE SAU PE ACTUL DE IDENTITATE FOTO EMIS DE CĂTRE GUVERN

PRENUME:	AL DOILEA PRENUME:	NUME:

INFORMAȚII NECESARE: DATA NAȘTERII (LL/ZZ/AAAA)

Secțiunea 3. Întrebarea 11A. Dacă bifați **DA**, trebuie să introduceți numele infracțiunii, gradul (dacă este cazul), starea, data condamnării și informațiile despre infracțiune.

1. DENUMIREA INFRACȚIUNII	GRADUL (DACĂ ESTE CAZUL)	STATUL	DATA CONDAMNĂRII (LL/ZZ/AAAA)
Alte informații privind infracțiunea: ☐ Tentativă ☐ Conspirație ☐ Violență domestică ☐ Solicitare ☐ Cu tentă sexuală ☐ N/A			
DESCRIEREA INFRACȚIUNII (NECESARĂ ATUNCI CÂND INFRACȚIUNEA ESTE COMISĂ SAU CONDAMNATĂ ÎN AFARA STATULUI WASHINGTON)			

2. DENUMIREA INFRACȚIUNII	GRADUL (DACĂ ESTE CAZUL)	STATUL	DATA CONDAMNĂRII (LL/ZZ/AAAA)
Alte informații privind infracțiunea: ☐ Tentativă ☐ Conspirație ☐ Violență domestică ☐ Solicitare ☐ Cu tentă sexuală ☐ N/A			
DESCRIEREA INFRACȚIUNII (NECESARĂ ATUNCI CÂND INFRACȚIUNEA ESTE COMISĂ SAU CONDAMNATĂ ÎN AFARA STATULUI WASHINGTON)			

3. DENUMIREA INFRACȚIUNII	GRADUL (DACĂ ESTE CAZUL)	STATUL	DATA CONDAMNĂRII (LL/ZZ/AAAA)
Alte informații privind infracțiunea: ☐ Tentativă ☐ Conspirație ☐ Violență domestică ☐ Solicitare ☐ Cu tentă sexuală ☐ N/A			
DESCRIEREA INFRACȚIUNII (NECESARĂ ATUNCI CÂND INFRACȚIUNEA ESTE COMISĂ SAU CONDAMNATĂ ÎN AFARA STATULUI WASHINGTON)			

Secțiunea 4. Întrebarea 11B. Dacă bifați **DA**, trebuie să introduceți numele infracțiunii ÎN CURS, gradul (dacă este cazul), starea și informațiile despre infracțiune.

1. DENUMIREA INFRACȚIUNII	GRADUL (DACĂ ESTE CAZUL)	STATUL
Alte informații privind infracțiunea: ☐ Tentativă ☐ Conspirație ☐ Violență domestică ☐ Solicitare ☐ Cu tentă sexuală ☐ N/A		
DESCRIEREA INFRACȚIUNII (NECESARĂ ATUNCI CÂND INFRACȚIUNEA ESTE COMISĂ SAU CONDAMNATĂ ÎN AFARA STATULUI WASHINGTON)		

2. DENUMIREA INFRACȚIUNII	GRADUL (DACĂ ESTE CAZUL)	STATUL	DATA CONDAMNĂRII (LL/ZZ/AAAA)
Alte informații privind infracțiunea: ☐ Tentativă ☐ Conspirație ☐ Violență domestică ☐ Solicitare ☐ Cu tentă sexuală ☐ N/A			
DESCRIEREA INFRACȚIUNII (NECESARĂ ATUNCI CÂND INFRACȚIUNEA ESTE COMISĂ SAU CONDAMNATĂ ÎN AFARA STATULUI WASHINGTON)			

Instrucțiuni pentru completarea formularului de autorizare a verificării antecedentelor, DSHS 09-653

Aceste instrucțiuni oferă instrucțiuni generale pentru completarea formularului de autorizare a verificării antecedentelor. Acest formular este utilizat de mai multe programe DSHS, pentru a răspunde nevoilor diferite de verificare a antecedentelor. Programul de supraveghere DSHS care necesită verificarea antecedentelor poate presupune instrucțiuni suplimentare pe care trebuie să le urmați.

Important: Entitatea solicitantă nu poate depune verificarea antecedentelor dvs., decât dacă sunt completate TOATE casetele necesare. Casetele obligatorii au sintagma „INFORMAȚII NECESARE:" lângă numărul casetei. Entitatea solicitantă va transmite verificarea antecedentelor finalizată prin intermediul sistemului de verificare a antecedentelor online (BCS).

Acest formular trebuie completat de către solicitant, persoana a cărei verificare a antecedentelor este efectuată de către DSHS.

CASETA NR.	INSTRUCȚIUNI
1	Nume actual: Menționați prenumele, al doilea prenume și numele de familie, așa cum sunt prezentate pe permisul de conducere curent sau pe alt act de identitate foto principal. Documentul de identitate foto emis de către guvern include orice act de identitate emis de către o entitate federală, de stat sau locală SUA, pașaport militar american, pașaport american sau străin sau un act de identitate etnic recunoscut la nivel federal. Treceți **N/A** în câmpurile în care nu aveți un nume de introdus.
2	Alte nume alias: Treceți toate celelalte prenume, al doilea prenume, sau nume de familie pe care le-ați folosit. Alte nume includ porecle, nume date la naștere, nume înainte de căsătorie etc. Dacă nu ați folosit alte prenume, al doilea prenume, sau nume de familie, treceți **N/A** în caseta corespunzătoare. Nu lăsați spații necompletate.
3	Treceți data nașterii, completând luna, ziua și anul (LL/ZZ/AAAA).
4	Introduceți numărul de telefon, inclusiv prefixul, la care puteți fi contactat în zilele lucrătoare, între orele 8:00 și 17:00.
5	Furnizați o adresă de e-mail la care puteți fi contactat.
6	Puteți alege să furnizați numărul dvs. de asigurare socială. Numărul dvs. de asigurare socială ajută unitatea centrală de verificare a antecedentelor (BCCU) să coreleze numele dvs. și data nașterii cu înregistrările existente în baza noastră de date și poate astfel accelera finalizarea procesului de verificare a antecedentelor.
7A	Introduceți permisul de conducere sau numărul actului de identificare emis de către stat.
7B	Starea în care a fost eliberat permisul de conducere sau actul dvs. de identitate.
8	Dacă ai trăit continuu în statul Washington fără să locuiți în alt stat sau în altă țară în ultimii trei ani (36 de luni), răspundeți **NU**. Dacă ați trăit în alt stat sau în altă țară în afară de statul Washington în ultimii trei ani (36 de luni), răspundeți **DA**.
9	Introduceți adresa dvs. de corespondență, la care BCCU vă poate trimite informații confidențiale, precum o copie a rezultatelor verificării antecedentelor.
10	Treceți adresa dvs., dacă este diferită de cea de corespondență. Dacă adresa dvs. și adresa de corespondență sunt aceleași, introduceți **ACELEAȘI**.
11A	Trebuie să bifați **DA** sau **NU**. Dacă bifați **DA**, completați pagina 2, secțiunea 3, Lista infracțiunilor și acuzațiilor în curs, din formular, introducând numele infracțiunii, gradul (dacă există), starea și data condamnării (LL/ZZ/AAAA). Marcați casetele corecte de alte informații privind infracțiunea sau **N/A**. Dacă infracțiunea a fost comisă în afara statului Washington, furnizați o scurtă descriere. Dacă trebuie să enumerați condamnări suplimentare, atașați copii suplimentare ale paginii 2 la formular. Includeți numele dvs. și toate informațiile necesare enumerate mai sus.
11B	Trebuie să bifați **DA** sau **NU**. Dacă bifați **DA**, trebuie să completați pagina 2, secțiunea 4, Lista infracțiunilor și acuzațiilor în curs, din formular, introducând numele infracțiunii în curs, gradul (dacă există) și starea. Marcați casetele corecte de alte informații privind infracțiunea sau **N/A**. Dacă infracțiunea a fost comisă în afara statului Washington, furnizați o scurtă descriere. Dacă trebuie să enumerați acuzații suplimentare în curs, atașați copii suplimentare ale paginii 2 la formular. Includeți numele dvs. și toate informațiile necesare enumerate mai sus.
12 – 14	Citiți cu atenție fiecare întrebare înainte de a răspunde. Trebuie să bifați **DA** sau **NU**. **Întrebarea 14: Permanent înseamnă că ordinul a fost emis fie în urma unei audieri, fie prin stipularea părților.**
15	Citiți enunțurile de mai sus și semnați-vă așa cum este listat în caseta 1. Dacă nu aveți 18 ani, un părinte sau un tutore trebuie să semneze pentru dvs.
16	Introduceți luna / ziua / anul (LL/ZZ/AAAA) pentru data la care ați semnat caseta 15.

Informații importante privind răspunsul la întrebările de auto-divulgare (11A-14): Răspunsurile dvs. la întrebările de auto-divulgare devin parte din istoricul verificărilor antecedentelor și sunt stocate în baza de date DSHS. Auto-divulgările sunt raportate ca parte a rezultatului verificării antecedentelor, ca orice alt istoric de verificare a antecedentelor pe care îl primim. Este important ca răspunsurile dvs. la întrebările de auto-divulgare să fie corecte și consecvente. Este recomandat să răspundeți la întrebările de auto-divulgare în același mod de fiecare dată, atunci când completați formularul de autorizare a verificării antecedentelor, cu excepția cazului în care întrebarea s-a schimbat sau răspunsul anterior a fost greșit. De asemenea, este recomandat să faceți referire la documentele de impunere, la registrele de judecată sau la alte documente oficiale și să enumerați condamnările penale, acuzațiile, datele și alte informații, exact așa cum sunt enumerate acestea în aceste documente.

Întrebări cu privire la procesul de verificare a antecedentelor: Contactați unitatea centrală de verificare a antecedentelor (BCCU) prin e-mail bccuinquiry@dshs.wa.gov sau telefonic, la 360-902-0299.