

## ការអនុញ្ញាតឱ្យត្រួតពិនិត្យសារវតារ Background Check Authorization

**ផ្នែក 1.** តម្រូវឱ្យមាន ៖ ព័ត៌មានអ្នកដាក់ពាក្យ (ផ្នែកទាំងអស់ដែលបានបំពេញដោយអ្នកដាក់ពាក្យ ឬក្នុងករណីដែលបានការត្រួតពិនិត្យសារវតារ)។ អង្គការស្នើសុំនឹងប្រគល់ព័ត៌មានរបស់អ្នកដាក់ពាក្យតាមរយៈប្រព័ន្ធត្រួតពិនិត្យសារវតារលើបណ្តាញ (BCS)។

1. តម្រូវឱ្យមាន ៖ ឈ្មោះស្របច្បាប់ ដូចដែលវាត្រូវបានរាយនាមលើប័ណ្ណបើកបររបស់អ្នក ឬអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណ (ID) មានរូបថតដែលចេញឱ្យដោយរដ្ឋាភិបាល	នាមខ្លួន	កណ្តាល	ត្រកូល
---	----------	--------	--------

2. តម្រូវឱ្យមាន ៖ នាមខ្លួន កណ្តាល និងត្រកូលហៅក្រៅដទៃដែលអ្នកបានប្រើ	នាមខ្លួន	កណ្តាល	ត្រកូល
--	----------	--------	--------

3. តម្រូវឱ្យមាន ៖ ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត (ខខ/ចច/ឆឆឆឆ)	4. តម្រូវឱ្យមាន ៖ លេខទូរស័ព្ទ (រួមទាំងកូដតំបន់)	<input type="checkbox"/> ខ្ញុំផ្តល់ឱ្យ BCCU ទុកសារជាព័ត៌មានលម្អិត។
---	---	--

5. អោយដឹងអ្វីមួយ  ដោយការត្រួតពិនិត្យប្រឆាំងនេះ ខ្ញុំយល់ព្រមតាម និងផ្តល់សិទ្ធិឱ្យ BCCU ធ្វើអ្វីដែលទាមទារដើម្បីត្រួតពិនិត្យជីវប្រវត្តិសម្ងាត់ និងងាយរងគ្រោះរបស់ខ្ញុំ រួមទាំងសន្និដ្ឋានស្នាមម្រាមដៃ (បើមាន) ទៅកាន់អោយដឹងអ្វីមួយដែលខ្ញុំបានផ្តល់ជូន។ ដោយការមិនគួរឱ្យជឿជាក់នេះ, BCCU នឹងប្រើអោយដឹងអ្វីមួយដែលបានផ្តល់ជូន ដើម្បីធ្វើមកខ្ញុំនូវព័ត៌មានត្រួតពិនិត្យជីវប្រវត្តិរបស់ខ្ញុំ។

6. លេខសន្តិសុខសង្គម	7A. តម្រូវឱ្យមាន ៖ ប័ណ្ណបើកបរមានសុពលភាព ឬ ID រដ្ឋ (សរសេរគ្មាន បើគ្មាន)	7B. តម្រូវឱ្យមាន ៖ រដ្ឋដែលចេញឱ្យ
---------------------	--	----------------------------------

8. តម្រូវឱ្យមាន ៖ តើអ្នករស់នៅក្នុងរដ្ឋ ឬប្រទេសណាមួយក្រៅពីរដ្ឋវ៉ាស៊ីនតោន ក្នុងពេលប្រឡង (36 ខែ)? <input type="checkbox"/> បាទ/ចាស <input type="checkbox"/> ទេ
--

9. តម្រូវឱ្យមាន ៖ អោយដឹងអ្វីមួយដែលបានធ្វើឱ្យអ្នកសម្ងាត់ទៅអ្នក					
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%; text-align: center;">លេខអាជ្ញាធិប័ណ្ណ</td> <td style="width: 25%; text-align: center;">ទីក្រុង</td> <td style="width: 25%; text-align: center;">រដ្ឋ</td> <td style="width: 20%; text-align: center;">ប្រឹក្សា</td> </tr> </table>		លេខអាជ្ញាធិប័ណ្ណ	ទីក្រុង	រដ្ឋ	ប្រឹក្សា
	លេខអាជ្ញាធិប័ណ្ណ	ទីក្រុង	រដ្ឋ	ប្រឹក្សា	

10. តម្រូវឱ្យមាន ៖ អោយដឹងអ្វីមួយដែលអ្នករស់នៅឥលូវនេះ (សរសេរ "ដដែល" បើអោយដឹងអ្វីមួយដែលបានធ្វើសំបុត្រ)					
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%; text-align: center;">លេខអាជ្ញាធិប័ណ្ណ</td> <td style="width: 25%; text-align: center;">ទីក្រុង</td> <td style="width: 25%; text-align: center;">រដ្ឋ</td> <td style="width: 20%; text-align: center;">ប្រឹក្សា</td> </tr> </table>		លេខអាជ្ញាធិប័ណ្ណ	ទីក្រុង	រដ្ឋ	ប្រឹក្សា
	លេខអាជ្ញាធិប័ណ្ណ	ទីក្រុង	រដ្ឋ	ប្រឹក្សា	

**ផ្នែក 2.** តម្រូវឱ្យមាន ៖ សំណួរចម្លើយខ្លះៗ សម្រាប់ការដាក់ទោស និងការចោទប្រកាន់កំពុងរង់ចាំទាំងអស់ពីរដ្ឋ ឬយុត្តាធិការទាំងឡាយ។ អ្នកត្រូវតែឆ្លើយសំណួរ 11A ដល់ 14។ ភ្ជាប់ទំព័រ 2 បើអ្នកមានបទឧក្រិដ្ឋ ឬការចោទប្រកាន់កំពុងរង់ចាំ។ មើលការណែនាំនានា។

11A. តើអ្នកត្រូវបានកាត់ទោសពីបទឧក្រិដ្ឋណាមួយដែរទេ? បើបាទ/ចាស បំពេញទំព័រ 2, ផ្នែក 3. ....	<input type="checkbox"/>	បាទ/ចាស	<input type="checkbox"/>	ទេ
11B. តើអ្នកមានការចោទប្រកាន់ (កំពុងរង់ចាំ) ប្រឆាំងលើអ្នកសម្រាប់បទឧក្រិដ្ឋណាមួយទេ? បើបាទ/ចាស បំពេញទំព័រ 2, ផ្នែក 4. ....	<input type="checkbox"/>	បាទ/ចាស	<input type="checkbox"/>	ទេ
12. តើគុណភាព ឬទីតាំងរដ្ឋធានីចេញពីការឱ្យអ្នក ឬការជូនដំណឹងស្ថាពរផ្សេងទៀតដែលចែងថា អ្នកបានបំពានច្បាប់ បំពានលើរាងកាយ ធ្វេសប្រហែស ទុកចោល ឬគេងប្រព្រឹត្តលើកុមារ កូនក្មេង ឬមនុស្សចាស់ ឬអ្នកដទៃដទៃទៀត? .....	<input type="checkbox"/>	បាទ/ចាស	<input type="checkbox"/>	ទេ
13. តើទីតាំងរដ្ឋាភិបាលធានីរបស់អ្នក លុបចោល ឬដកហូតកិច្ចសន្យា ឬអាជ្ញាប័ណ្ណរបស់អ្នកដោយសារតែការមិនបានថែទាំកុមារ កូនក្មេង ឬមនុស្សចាស់ ឬអ្នកដទៃដទៃទៀត? ឬតើអ្នកធ្លាប់បោះបង់ចោលកិច្ចសន្យា ឬអាជ្ញាប័ណ្ណរបស់អ្នក ដោយសារតែទីតាំងរដ្ឋាភិបាលកំពុងចាត់វិធានការលើអ្នកសម្រាប់ការមិនបានថែទាំកុមារ កូនក្មេង ឬមនុស្សចាស់ ឬអ្នកដទៃដទៃទៀត? .....	<input type="checkbox"/>	បាទ/ចាស	<input type="checkbox"/>	ទេ
14. តើគុណភាពធានីរបស់អ្នកណាមួយខាងក្រោមប្រឆាំងនឹងអ្នកសម្រាប់ការបំពាន ការបំពានផ្លូវភេទ ការធ្វេសប្រហែស ការបោះបង់ចោល គំរើបំបាត់ក្នុងគ្រួសារ ការគេងប្រព្រឹត្ត ឬការគេងប្រព្រឹត្តហិរញ្ញវត្ថុនៃមនុស្សចាស់ ឬអ្នកដទៃដទៃទៀត? កូនក្មេង ឬកុមារ? .....	<input type="checkbox"/>	បាទ/ចាស	<input type="checkbox"/>	ទេ

ខ្ញុំជាបុគ្គលដែលមានឈ្មោះខាងលើ។ បើខ្ញុំមិនប្រាប់ការពិតទាំងស្រុងលើទម្រង់បែបនេះទេ ខ្ញុំដឹងថា ខ្ញុំអាចត្រូវបានចោទប្រកាន់ជាមួយនឹងការបំពានសម្បទា ហើយខ្ញុំប្រហែលមិនអាចត្រូវបានអនុញ្ញាតឱ្យធ្វើការជាមួយមនុស្សចាស់ កូនក្មេង ឬកុមារ។ ខ្ញុំដឹង និងយល់ព្រមថា ហត្ថលេខារបស់ខ្ញុំនៅក្នុងប្រអប់ខាងក្រោមមានន័យថា ៖

- ខ្ញុំផ្តល់ការអនុញ្ញាតដល់ DSHS ឱ្យត្រួតពិនិត្យសារវតាររបស់ខ្ញុំជាមួយអង្គការរដ្ឋាភិបាល និងទីតាំងអនុវត្តច្បាប់ទាំងឡាយ។
- លទ្ធផលការត្រួតពិនិត្យសារវតាររបស់ខ្ញុំអាចមានព័ត៌មានការបង្ហាញខ្លះៗដទៃទៀត ហើយលទ្ធផលស្នាមម្រាមដៃដែលមាននៅក្នុងប្រព័ន្ធត្រួតពិនិត្យសារវតារ DSHS និងថាព័ត៌មាននេះនឹងត្រូវបានរាយការណ៍ដូចបានអនុញ្ញាតដោយច្បាប់សហព័ន្ធ ឬរដ្ឋ។
- បើការរកឃើញចុងក្រោយត្រូវបានកំណត់អត្តសញ្ញាណ DSHS នឹងរាយការណ៍ឈ្មោះរបស់ខ្ញុំឱ្យដឹង ហើយថាការរកឃើញចុងក្រោយត្រូវបានកំណត់អត្តសញ្ញាណនៅលើលទ្ធផលត្រួតពិនិត្យសារវតារ។
- DSHS នឹងផ្តល់លទ្ធផលត្រួតពិនិត្យសារវតាររបស់ខ្ញុំដល់បុគ្គល ឬអង្គការនានាដែលស្នើសុំការត្រួតពិនិត្យសារវតាររបស់ខ្ញុំ ហើយបុគ្គល ឬអង្គការទាំងនោះអាចបញ្ជាក់លទ្ធផលការត្រួតពិនិត្យសារវតាររបស់ខ្ញុំដល់បុគ្គល ឬអង្គការដទៃ នៅពេលច្បាប់ផ្តល់ការអនុញ្ញាត ឬតម្រូវឱ្យ DSHS ធ្វើដូច្នោះ។ សន្និដ្ឋានបំបែកស្នាមម្រាមដៃត្រូវបានផ្តល់ឱ្យបើត្រូវបានអនុញ្ញាតដោយច្បាប់សហព័ន្ធ ឬរដ្ឋ។

15. តម្រូវឱ្យមាន ៖ ហត្ថលេខា. ហត្ថលេខារបស់មាតាបិតា ឬអាណាព្យាបាលរបស់អ្នក បើអ្នកមានអាយុក្រោម 18 ឆ្នាំ។	16. តម្រូវឱ្យមាន ៖ កាលបរិច្ឆេទថ្ងៃនេះ (ខខ/ចច/ឆឆឆឆ)
---	--

## ការអនុញ្ញាតឱ្យត្រួតពិនិត្យសារវត្តមាន បញ្ជីនៃបទឧក្រិដ្ឋ និងបទចោទដែលកំពុងរង់ចាំ

### Background Check Authorization List of Crimes and Pending Charges

ទំព័រនេះ ត្រូវតែ ត្រូវបានភ្ជាប់ទៅទំព័រទម្រង់បទបញ្ជាអនុញ្ញាតឱ្យត្រួតពិនិត្យសារវត្តមាន បើ 11A ឬ 11B ត្រូវបានគូស "បាទ/ចាស"។

ព័ត៌មានសំខាន់អំពីការភ្ជេងសំណួរដែលបង្ហាញខ្លួនឯង ៖ ចម្លើយរបស់អ្នកទៅកាន់សំណួរដែលបង្ហាញខ្លួនឯងក្លាយជាផ្នែកនៃប្រវត្តិសារវត្តមានរបស់អ្នក ហើយនឹងត្រូវបានរក្សាទុកក្នុងសំណុំទិន្នន័យ DSHS។ វាត្រូវបានណែនាំថា អ្នកយោងទៅកាន់ក្រដាសបទចោទ កំណត់ហេតុតុលាការ ឬឯកសារផ្លូវការដទៃ ហើយថាអ្នករាយការណ៍ដាក់ទោសបទឧក្រិដ្ឋ បទចោទដែលកំពុងរង់ចាំ កាលបរិច្ឆេទ និងព័ត៌មានដទៃ ឱ្យដូចគ្នាចំពោះនិងពួកវាត្រូវបានរាយនៅក្នុងឯកសារទាំងនោះ។

តម្រូវឱ្យមាន ៖ ព្រះពុទ្ធលេខ្លះរបស់អ្នក អ្នកដែលត្រូវបានរាយលើប័ណ្ណបើកបររបស់អ្នក ឬអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណ (ID) មានរួចរាល់ដែលចេញឱ្យដោយរដ្ឋាភិបាល		
នាមខ្លួន ៖	កណ្តាល ៖	ត្រកូល ៖

តម្រូវឱ្យមាន ៖ ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត (ខខ/ថថ/ឆឆឆឆ)

**ផ្នែក 3. សំណួរ 11A. បើអ្នកគូស បាទ/ចាស អ្នកត្រូវបញ្ចូលឈ្មោះបទឧក្រិដ្ឋ កម្រិត (បើមាន) រដ្ឋ កាលបរិច្ឆេទដាក់ទោស និងព័ត៌មានអំពីបទឧក្រិដ្ឋ។**

1. ឈ្មោះបទឧក្រិដ្ឋ	កម្រិត (បើមាន)	រដ្ឋ	កាលបរិច្ឆេទដាក់ទោស (ខខ/ថថ/ឆឆឆឆ)
--------------------	----------------	------	---------------------------------

ព័ត៌មានអំពីបទឧក្រិដ្ឋផ្សេងទៀត ៖  បានប៉ុនប៉ង  ការសមគំនិត  អំពើហិង្សាក្នុងគ្រួសារ  ការអន្តរាគមន៍  ជាមួយការជម្រុញផ្លូវភេទ  មិនមាន

ការរៀបរាប់បទឧក្រិដ្ឋ (តម្រូវឱ្យមាន នៅពេលបទឧក្រិដ្ឋត្រូវបានប្រព្រឹត្ត ឬត្រូវបានកាត់ទោសនៅក្រៅរដ្ឋវ៉ាស៊ីនតោន)

2. ឈ្មោះបទឧក្រិដ្ឋ	កម្រិត (បើមាន)	រដ្ឋ	កាលបរិច្ឆេទដាក់ទោស (ខខ/ថថ/ឆឆឆឆ)
--------------------	----------------	------	---------------------------------

ព័ត៌មានអំពីបទឧក្រិដ្ឋផ្សេងទៀត ៖  បានប៉ុនប៉ង  ការសមគំនិត  អំពើហិង្សាក្នុងគ្រួសារ  ការអន្តរាគមន៍  ជាមួយការជម្រុញផ្លូវភេទ  មិនមាន

ការរៀបរាប់បទឧក្រិដ្ឋ (តម្រូវឱ្យមាន នៅពេលបទឧក្រិដ្ឋត្រូវបានប្រព្រឹត្ត ឬត្រូវបានកាត់ទោសនៅក្រៅរដ្ឋវ៉ាស៊ីនតោន)

3. ឈ្មោះបទឧក្រិដ្ឋ	កម្រិត (បើមាន)	រដ្ឋ	កាលបរិច្ឆេទដាក់ទោស (ខខ/ថថ/ឆឆឆឆ)
--------------------	----------------	------	---------------------------------

ព័ត៌មានអំពីបទឧក្រិដ្ឋផ្សេងទៀត ៖  បានប៉ុនប៉ង  ការសមគំនិត  អំពើហិង្សាក្នុងគ្រួសារ  ការអន្តរាគមន៍  ជាមួយការជម្រុញផ្លូវភេទ  មិនមាន

ការរៀបរាប់បទឧក្រិដ្ឋ (តម្រូវឱ្យមាន នៅពេលបទឧក្រិដ្ឋត្រូវបានប្រព្រឹត្ត ឬត្រូវបានកាត់ទោសនៅក្រៅរដ្ឋវ៉ាស៊ីនតោន)

**ផ្នែក 4. សំណួរ 11B. បើអ្នកគូស បាទ/ចាស អ្នកត្រូវបញ្ចូលឈ្មោះបទចោទដែលកំពុងរង់ចាំ កម្រិត (បើមាន) រដ្ឋ និងព័ត៌មានអំពីបទឧក្រិដ្ឋ។**

1. ឈ្មោះបទឧក្រិដ្ឋ	កម្រិត (បើមាន)	រដ្ឋ
--------------------	----------------	------

ព័ត៌មានអំពីបទឧក្រិដ្ឋផ្សេងទៀត ៖  បានប៉ុនប៉ង  ការសមគំនិត  អំពើហិង្សាក្នុងគ្រួសារ  ការអន្តរាគមន៍  ជាមួយការជម្រុញផ្លូវភេទ  មិនមាន

ការរៀបរាប់បទឧក្រិដ្ឋ (តម្រូវឱ្យមាន នៅពេលបទឧក្រិដ្ឋត្រូវបានប្រព្រឹត្ត ឬត្រូវបានកាត់ទោសនៅក្រៅរដ្ឋវ៉ាស៊ីនតោន)

2. ឈ្មោះបទឧក្រិដ្ឋ	កម្រិត (បើមាន)	រដ្ឋ	កាលបរិច្ឆេទដាក់ទោស (ខខ/ថថ/ឆឆឆឆ)
--------------------	----------------	------	---------------------------------

ព័ត៌មានអំពីបទឧក្រិដ្ឋផ្សេងទៀត ៖  បានប៉ុនប៉ង  ការសមគំនិត  អំពើហិង្សាក្នុងគ្រួសារ  ការអន្តរាគមន៍  ជាមួយការជម្រុញផ្លូវភេទ  មិនមាន

ការរៀបរាប់បទឧក្រិដ្ឋ (តម្រូវឱ្យមាន នៅពេលបទឧក្រិដ្ឋត្រូវបានប្រព្រឹត្ត ឬត្រូវបានកាត់ទោសនៅក្រៅរដ្ឋវ៉ាស៊ីនតោន)

ការណែនាំសម្រាប់ការបំពេញទម្រង់បែបបទផ្តល់ការអនុញ្ញាតឱ្យត្រួតពិនិត្យសារវតារ, **DSHS 09-653**

ការណែនាំទាំងនេះផ្តល់ការសម្រេចចិត្តទូទៅសម្រាប់បំពេញទម្រង់បែបបទផ្តល់ការអនុញ្ញាតឱ្យត្រួតពិនិត្យសារវតារ។ ទម្រង់បែបបទនេះត្រូវបានប្រើដោយកម្មវិធី DSHS ជាច្រើន ដើម្បីបំពេញសេចក្តីត្រូវការការត្រួតពិនិត្យសារវតារខុសៗគ្នា។ កម្មវិធីមើលស៊ីដអ៊ូប៊ី DSHS ដែលត្រូវឱ្យមានការត្រួតពិនិត្យសារវតារ អាចមានការណែនាំបន្ថែមដែលអ្នកត្រូវតែអនុវត្តតាម។ ចំនុចសំខាន់៖ អង្គការដែលស្នើសុំមិនអាចប្រគល់ការត្រួតពិនិត្យសារវតាររបស់អ្នកបានឡើយ លុះត្រាតែប្រអប់ដែលត្រូវទាំងអស់ត្រូវបានបំពេញ។ ប្រអប់ដែលបានតម្រូវមានពាក្យ “តម្រូវឱ្យមាន ៖” នៅជាប់នឹងលេខប្រអប់។ អង្គការដែលស្នើសុំនឹងប្រគល់ការត្រួតពិនិត្យសារវតារដែលបំពេញរបស់អ្នក តាមរយៈប្រព័ន្ធត្រួតពិនិត្យសារវតារលើបណ្តាញ (BCS)។

ទម្រង់បែបបទនេះគឺនឹងត្រូវបានបំពេញដោយអ្នកដាក់ពាក្យ ឬក្តុលដែល DSHS កំពុងត្រួតពិនិត្យសារវតាររបស់គេ។

លេខប្រអប់	ការណែនាំ
<b>1</b>	ឈ្មោះស្របច្បាប់បច្ចុប្បន្ន៖ រាយនាមខ្លួន កណ្តាល និងត្រកូលរបស់អ្នក ដូចដែលត្រូវបានរាយនាមលើប័ណ្ណបើកបររបស់អ្នក ឬអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណមានរូបថតចំបងដទៃ។ អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណ (ID) មានរូបថតដែលចេញឱ្យដោយរដ្ឋាភិបាលដែលទទួលយក រួមមាន អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណ (ID) មានរូបថតដែលចេញឱ្យដោយរដ្ឋាភិបាលសហព័ន្ធ រដ្ឋ ឬក្នុងតំបន់ អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណយោធាសហរដ្ឋអាមេរិក លិខិតឆ្លងដែនសហរដ្ឋអាមេរិក ឬបរទេស ឬអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណកុលសម្ព័ន្ធដែលទទួលស្គាល់ដោយសហព័ន្ធ។ សរសេរ មិនមាន ក្នុងវាលដែលអ្នកមិនមានឈ្មោះមួយដែលត្រូវបញ្ចូល។
<b>2</b>	ឈ្មោះហៅក្រៅដទៃ៖ បោះពុម្ពនាមខ្លួន កណ្តាល ឬត្រកូលដទៃទាំងអស់ដែលអ្នកបានប្រើ។ ឈ្មោះដទៃរួមមាន ឈ្មោះហៅក្រៅ ឈ្មោះកំណើតឈ្មោះពេលរៀបការរួច ជាដើម។ បើអ្នកមិនបានប្រើនាមខ្លួន កណ្តាល ឬត្រកូលដទៃណាមួយឡើយ អ្នកត្រូវតែបញ្ចូល មិនមាន ក្នុងប្រអប់ត្រឹមត្រូវ។ កុំទុកប្រអប់ណាមួយទេ។
<b>3</b>	បោះពុម្ពថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើតដែលរាយខែ ថ្ងៃ និងឆ្នាំ (ខខ/ថថ/ឆឆឆឆ)។
<b>4</b>	លេខទូរស័ព្ទ ដែលគេអាចទាក់ទងអ្នកបាន ពីថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ចន្លោះម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ 5:00 ល្ងាច។ ដោយការគូសផឹកប្រអប់នេះ អ្នកកំពុងតែផ្តល់សិទ្ធិឱ្យ BCCU ទុកសារជាព័ត៌មានលម្អិត។
<b>5</b>	ដោយការផ្តល់អាសយដ្ឋានអ៊ីមែលរបស់អ្នក និងដោយការគូសផឹកប្រអប់យល់ព្រម អ្នកកំពុងតែផ្តល់ការយល់ព្រមដល់ BCCU ឱ្យធ្វើអ៊ីមែលនូវព័ត៌មានត្រួតពិនិត្យដីប្រវត្តិសម្ងាត់ និងឯងាយរក្រោះរបស់ខ្ញុំ រួមទាំងសន្និដ្ឋានស្នាមម្រាមដៃ (បើមាន)។ BCCU នឹងមិនផ្ញើសំបុត្រ ឬផ្ញើអ៊ីមែល នៅពេលវាមិនឃើញមានព័ត៌មានដីប្រវត្តិ (គ្មានកំណត់ត្រា)។ សូមទាក់ទង BCCU ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួររដ្ឋ។
<b>6</b>	អ្នកអាចជ្រើសរើសផ្តល់លេខសន្តិសុខសង្គមរបស់អ្នក។ លេខសន្តិសុខសង្គមរបស់អ្នកត្រូវ ក្រុមកណ្តាលខាងការត្រួតពិនិត្យសារវតារ (BCCU) ផ្តល់ឈ្មោះ និងថ្ងៃខែឆ្នាំ កំណើតរបស់អ្នកទៅនឹងកំណត់ត្រាដែលមានស្រាប់នៅក្នុងសំណុំទិន្នន័យរបស់យើង និងអាចពន្លឿនការបំពេញការត្រួតពិនិត្យសារវតាររបស់អ្នក។
<b>7A</b>	បោះពុម្ពប័ណ្ណបើកបររបស់អ្នក ឬលេខអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណដែលចេញឱ្យដោយរដ្ឋ។
<b>7B</b>	រដ្ឋដែលប័ណ្ណបើកបរ ឬអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណរបស់អ្នកត្រូវបានចេញឱ្យ។
<b>8</b>	បើអ្នកបានបន្តរស់នៅក្នុងរដ្ឋស៊ីនតោនដោយមិនរស់នៅក្នុងរដ្ឋ ឬប្រទេសផ្សេងរយៈពេលបីឆ្នាំចុងក្រោយ (36 ខែ) ចូរឆ្លើយ ទេ។ បើអ្នកបានរស់នៅក្នុងរដ្ឋ ឬប្រទេសណាមួយ ក្រៅពីរដ្ឋស៊ីនតោន ក្នុងពេលបីឆ្នាំចុងក្រោយ (36 ខែ) ចូរឆ្លើយ បាទ/ចាស។
<b>9</b>	បោះពុម្ពអាសយដ្ឋានផ្ទះសំបុត្ររបស់អ្នក ដែល BCCU អាចផ្ញើព័ត៌មានសម្ងាត់ឱ្យអ្នកបាន ដូចជា ច្បាប់ចម្លងនៃលទ្ធផលការត្រួតពិនិត្យសារវតាររបស់អ្នក។
<b>10</b>	បោះពុម្ពអាសយដ្ឋានផ្លូវរបស់អ្នក បើវាខុសគ្នាពីអាសយដ្ឋានផ្ទះសំបុត្ររបស់អ្នក។ បើអាសយដ្ឋានផ្លូវរបស់អ្នក និងអាសយដ្ឋានផ្ទះសំបុត្ររបស់អ្នកគឺខុសគ្នា ចូររាយចូល ដូចគ្នា។
<b>11A</b>	អ្នកត្រូវតែគូស បាទ/ចាស ឬ ទេ។ បើអ្នកគូស បាទ/ចាស ចូរចំពេញទំព័រទី 2 ផ្នែក 3 បញ្ជីបទឧក្រិដ្ឋ និងបទចោទដែលកំពុងរង់ចាំ នៃទម្រង់បែបបទនេះដោយបញ្ចូលឈ្មោះបទឧក្រិដ្ឋ កម្រិត (បើមាន) រដ្ឋ និងកាលបរិច្ឆេទដាក់ទោស (ខខ/ថថ/ឆឆឆឆ)។ គូសប្រអប់ព័ត៌មានបទឧក្រិដ្ឋដទៃដែលត្រឹមត្រូវ ឬ មិនមាន។ បើបទឧក្រិដ្ឋត្រូវបានប្រព្រឹត្តនៅក្រៅរដ្ឋស៊ីនតោន ចូរផ្តល់ការរៀបរាប់សង្ខេប។ បើអ្នកត្រូវការរាយការដាក់ទោសបន្ថែម ក្លាបច្បាប់ចម្លងបន្ថែមនៃទំព័រទី 2 ទៅកាន់ទម្រង់បែបបទនេះ។ ចូររួមបញ្ចូលឈ្មោះរបស់អ្នក និងព័ត៌មានដែលតម្រូវទាំងអស់ដែលបានរាយខាងលើ។
<b>11B</b>	អ្នកត្រូវតែគូស បាទ/ចាស ឬ ទេ។ បើអ្នកគូស បាទ/ចាស អ្នកត្រូវតែបំពេញទំព័រទី 2 ផ្នែក 4 បញ្ជីបទឧក្រិដ្ឋ និងបទចោទដែលកំពុងរង់ចាំ នៃទម្រង់បែបបទនេះដោយបញ្ចូលឈ្មោះបទឧក្រិដ្ឋ កម្រិត (បើមាន) និងរដ្ឋ។ គូសប្រអប់ព័ត៌មានបទឧក្រិដ្ឋដទៃដែលត្រឹមត្រូវ ឬ មិនមាន។ បើបទឧក្រិដ្ឋត្រូវបានប្រព្រឹត្តនៅក្រៅរដ្ឋស៊ីនតោន ចូរផ្តល់ការរៀបរាប់សង្ខេប។ បើអ្នកត្រូវការរាយការដាក់ទោសបន្ថែម ក្លាបច្បាប់ចម្លងបន្ថែមនៃទំព័រទី 2 ទៅកាន់ទម្រង់បែបបទនេះ។ ចូររួមបញ្ចូលឈ្មោះរបស់អ្នក និងព័ត៌មានដែលតម្រូវទាំងអស់ដែលបានរាយខាងលើ។
<b>12 – 14</b>	ចូរអានសំណួរនីមួយៗដោយប្រុងប្រយ័ត្នមុនពេលឆ្លើយ។ អ្នកត្រូវតែគូស បាទ/ចាស ឬ ទេ។ សំណួរ <b>14</b> ៖ អចិន្ត្រៃយ៍នៃថា ដីកាត្រូវបានចេញ មិនថាបន្ទាប់ពីសវនាការមួយ ឬដោយបណ្តាវិធានណាមួយ។
<b>15</b>	អានសេចក្តីថ្លែងការណ៍ខាងលើ ហើយចុះហត្ថលេខាឈ្មោះរបស់អ្នក ដូចដែលត្រូវបានរាយនាមក្នុងប្រអប់ 1។ បើអ្នកមិនមានអាយុ 18 ឆ្នាំទេ មាតា ឬបិតា ឬអាណាព្យាបាលត្រូវតែចុះហត្ថលេខាសម្រាប់អ្នក។
<b>16</b>	ចូររាយចូល ខែ / ថ្ងៃ / ឆ្នាំ (ខខ/ថថ/ឆឆឆឆ) ដែលអ្នកបានចុះហត្ថលេខាប្រអប់ 15។

ព័ត៌មានសំខាន់អំពីការឆ្លើយសំណួរដែលបង្ហាញខ្លួនឯង (**11A-14**) ៖ ចម្លើយរបស់អ្នកទៅកាន់សំណួរដែលបង្ហាញខ្លួនឯងក្លាយជាផ្នែកនៃប្រវត្តិការត្រួតពិនិត្យសារវតាររបស់អ្នក ហើយនឹងត្រូវបាន រក្សាទុកក្នុងសំណុំទិន្នន័យ DSHS។ ការបង្ហាញខ្លួនឯងត្រូវបានរាយការណ៍ថាជាផ្នែកនៃលទ្ធផលត្រួតពិនិត្យសារវតាររបស់អ្នក ដូចជាប្រវត្តិការត្រួតពិនិត្យ សារវតារដទៃណាមួយដែលយើងទទួលបានដែរ។ វាគឺសំខាន់ដែលចម្លើយរបស់អ្នកចំពោះសំណួរបង្ហាញខ្លួនឯងត្រឹមត្រូវ និងមានស្ថេរភាព។ វាត្រូវបានណែនាំយ៉ាងខ្លាំងថា អ្នកឆ្លើយសំណួរបង្ហាញខ្លួនឯងតាមវិធីដូចគ្នានៃពេលនីមួយៗដែលអ្នកបំពេញទម្រង់បែបបទផ្តល់ការអនុញ្ញាតឱ្យត្រួតពិនិត្យសារវតារ លុះត្រាតែសំណួរនោះបានផ្លាស់ប្តូរ ឬសំណួរមុនគឺខុស។ វាក៏ត្រូវបានណែនាំផងដែរថា អ្នកយោងទៅកាន់ក្រដាសបទចោទ កំណត់ហេតុគុណភាព ឬឯកសារផ្លូវការដទៃ ហើយថាអ្នករាយការដាក់ទោសបទឧក្រិដ្ឋ បទចោទដែលកំពុងរង់ចាំ កាលបរិច្ឆេទ និងព័ត៌មានដទៃ ឱ្យដូចគ្នាបទចោទនិងពួកវាត្រូវបានរាយនាមក្នុងក្រដាសទាំងនោះ។

សំណួរនានាអំពីដំណើរការត្រួតពិនិត្យសារវតារ ៖ ចូរទាក់ទង ក្រុមកណ្តាលខាងការត្រួតពិនិត្យសារវតារ (BCCU) តាមអ៊ីមែល [bccuinquiry@dshs.wa.gov](mailto:bccuinquiry@dshs.wa.gov) ឬតាមទូរស័ព្ទទៅលេខ 360-902-0299។