

背景调查授权

犯罪和未决指控的列表

Background Check Authorization List of Crimes and Pending Charges

如果对 11A 或 11B 勾选“是”，则**必须**将此页附到背景调查授权表的第一页。

关于回答自我披露问题的重要信息：您对自己披露问题的回答将成为您的背景调查历史中的一部分，并将保存在 DSHS 数据库中。我们建议您参考起诉书材料、法院记录或其他官方文件，并列明刑事定罪、未判决起诉、日期和这些文件中列明的其他准确信息。

必填信息：工整填写您在驾照或政府发放的带照片身份证件上的姓名

名： _____ 中间名： _____ 姓： _____

必填信息：出生日期（月/日/年）

第 3 部分问题 11A.如果您勾选**是**，您必须填写罪行名称、等级（如果有）、州、定罪日期和罪行信息。

1. 罪行名称	等级（如果有）	州	定罪日期（月/日/年）
---------	---------	---	-------------

其他罪行信息： 未遂 同谋 家暴 教唆 有性动机 N/A

罪行说明（如果在华盛顿州之外犯罪或被定罪，则必填）

2. 罪行名称	等级（如果有）	州	定罪日期（月/日/年）
---------	---------	---	-------------

其他罪行信息： 未遂 同谋 家暴 教唆 有性动机 N/A

罪行说明（如果在华盛顿州之外犯罪或被定罪，则必填）

3. 罪行名称	等级（如果有）	州	定罪日期（月/日/年）
---------	---------	---	-------------

其他罪行信息： 未遂 同谋 家暴 教唆 有性动机 N/A

罪行说明（如果在华盛顿州之外犯罪或被定罪，则必填）

第 4 部分问题 11B.如果您勾选**是**，您必须填写未决指控的名称、等级（如果有）、州和罪行信息。

1. 罪行名称	等级（如果有）	州
---------	---------	---

其他罪行信息： 未遂 同谋 家暴 教唆 有性动机 N/A

罪行说明（如果在华盛顿州之外犯罪或被定罪，则必填）

2. 罪行名称	等级（如果有）	州	定罪日期（月/日/年）
---------	---------	---	-------------

其他罪行信息： 未遂 同谋 家暴 教唆 有性动机 N/A

罪行说明（如果在华盛顿州之外犯罪或被定罪，则必填）

背景调查授权表 DSHS 09-653 填写说明

该说明将对背景调查授权表的填写提供一般性指导。此表可用于多个 DSHS 计划，以便满足不同背景调查的需要。要求进行背景调查的 DSHS 监督计划可能还会有其他您必须遵守的说明。

重要事项：必须填写所有必填空格，否则，申请实体无法提交您的背景调查。必填空格编号旁会标有“必填信息：”的字样。申请实体将通过在线背景调查系统(BCS)提交您填妥的背景调查表。

此表由申请人，即 DSHS 正在调查背景的人士填写。

空格编号	说明
1	当前法定姓名：列出您当前驾照或其他带有照片的主要身份证件上显示的名、中间名和姓。可接受的政府签发的带照片身份证件包括联邦政府、州政府或地方政府签发的身份证、美国军人身份证、美国或外国护照或联邦政府认可的部落身份证件。如果您不需要输入姓名，请在每个字段中填写 N/A 。
2	其他别名：工整填写所有曾用名、中间名或姓。其他姓名包括昵称、乳名、婚前姓等。如果您未曾使用过任何其他名、中间名或姓，必须在对应的空格中填写“ 不适用 ”。请勿将任何空格留空。
3	工整填写您的生日，列出月、日和年（月/日/年）。
4	电话号码。您可以在周一到周五上午 8:00 到下午 5:00 与您联系。勾选此框，即授权 BCCU 留下详细信息。
5	通过提供您的电子邮件地址并选中同意框，即表示您同意 BCCU 向您发送机密和敏感的背景调查信息，包括指纹记录表（如果适用）。当没有找到背景信息（没有记录）时，BCCU 将不会发送邮件或电子邮件。如有疑问，请联系 BCCU。
6	您可以选择提供您的社保号。您的社保号可以帮助背景调查中心机构(BCCU)将您的姓名和生日与我们数据库中现有的记录进行匹配，而且可以加快背景调查的完成进度。
7A	填入您的驾照或州政府签发的身份证件号码。
7B	签发您的驾照或身份证件的州。
8	如果您在最近三年（36 个月）内一直居住在华盛顿州，未曾其他州或国家/地区居住，请回答“ 否 ”。如果您在最近三年（36 个月）内曾在华盛顿州以外的其他州或国家/地区居住，请回答“ 是 ”。
9	填写您的邮寄地址，以便 BCCU 可以将背景调查结果等保密信息寄送给您。
10	如果您的街道地址与邮寄地址不同，请填写您的街道地址。如果您的街道地址与您的邮寄地址相同，请填写“ 同上 ”。
11A	您必须勾选 是 或 否 。如果您勾选 是 ，您必须填写此表格第 2 页第 3 部分中的“犯罪和未决指控的列表”，填入罪行名称、等级（如果有）、州和定罪日期（月/日/年）。勾选正确的其他罪行信息空格或 N/A 。如果是在华盛顿州之外犯的罪，请简要描述。如果您需要列出其他定罪，请在此表格上额外附上第 2 页的副本。请列出您的姓名和所有上文中要求的信息。
11B	您必须勾选 是 或 否 。如果您勾选 是 ，您必须填写此表格第 2 页第 4 部分中的“犯罪和未决指控的列表”，填入未决指控的名称、等级（如果有）和州。勾选正确的其他罪行信息空格或 N/A 。如果是在华盛顿州之外犯的罪，请简要描述。如果您需要列出其他未决指控，请在此表格上额外附上第 2 页的副本。请列出您的姓名和所有上文中要求的信息。
12-14	回答前，请认真阅读每个问题。您必须勾选 是 或 否 。 问题 14：长期是指，法院令在听证会之后签发，或由双方约定签发。
15	阅读上方说明并按照空格 1 中列出的姓名签名。如果您未满 18 岁，必须由家长或监护人签字。
16	在空格 15 中填写月/日/年。
<p>关于回答自我披露问题(11A-14)的重要信息： 您对自己披露问题的回答将成为您的背景调查历史中的一部分，并将保存在 DSHS 数据库中。与我们收到的其他背景调查历史一样，自我披露将作为您的背景调查结果的一部分一同上报。您对自己披露问题的回答应准确无误且前后一致，这一点非常重要。我们强烈建议您在每次填写背景调查授权表时采用同样的方式回答自我披露问题，除非问题有所变动或之前的答案不正确。我们还建议您参考起诉书材料、法院记录或其他官方文件，并列明刑事定罪、未判决起诉、日期和这些文件中列明的其他准确信息。</p> <p>如对背景调查流程有任何疑问： 联络背景调查中心机构(BCCU)，电子邮件地址为 bccuinquiry@dshs.wa.gov，电话为 360-902-0299。</p>	