



የቤት ጥናት ወይም የድጋሚ ግምገማ ማመልከቻ
Home Study or Reassessment Application

የልጆች ማስቀመጫ ኤጀንሲ (የሚመለከተው ከሆነ)፡- _____

የመተግበሪያ ዓይነት (አንድ ምረጥ)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> የማደግ ፈቃድ (ከጉዲፈቻ ጋር ወይም ያለ ጉዲፈቻ) | <input type="checkbox"/> የዝምድና ፈቃድ (ከጉዲፈቻ ጋር ወይም ያለ ጉዲፈቻ) |
| <input type="checkbox"/> የዝምድና እንክብካቤ (ከጉዲፈቻ ጋር ወይም ያለ ጉዲፈቻ) | <input type="checkbox"/> የቤት ጥናት |
| <input type="checkbox"/> የተፋጠነ የማደግ ጊዜያዊ ፈቃድ (መያዝ አለበት) ፈቃድ ባለፉት 5 ዓመታት ውስጥ) | |
| <input type="checkbox"/> የተፋጠነ የዝምድና ጊዜያዊ ፈቃድ (ባለፉት 5 ዓመታት ውስጥ ፍቃድ መያዝ አለበት) | |
| <input type="checkbox"/> የማደግ ፈቃድ እድሳት | <input type="checkbox"/> የዝምድና ፈቃድ እድሳት |
| <input type="checkbox"/> የማደግ ፈቃድ - የአድራሻ ለውጥ | <input type="checkbox"/> የዝምድና ፈቃድ - የአድራሻ ለውጥ |

የቤት አድራሻ			
የመንገድ አስራሻ	ከተማ	ዚፕ (+4 አማራጭ)	ካውንቲ
, WA			
ላንድላይን ወይም የተሰጠ የቤት ስልክ ቁጥር (የሚመለከተው ከሆነ)			
የመጀመሪያው ሌሊት የወጣበት ቀን በአዲስ ቤት (ቀኑ የአድራሻ ለውጥን ለመከታተል ነው እና የወደፊት ቀን ሊሆን አይችልም)			

አመልካች ሀ ስም- ስምህን በመንግስት የተሰጠ የፎቶ መታወቂያ ላይ እንደተዘረዘረ ያትሙ።			
መጠሪያ ስም	የአባት ስም (የሚመለከተው ከሆነ)	የመጨረሻ ስም	ቅጥያ
የተመረጠ የመጀመሪያ ስም (ካለ)	የተመረጠ መካከለኛ ስም (ካለ)	የተመረጠ የመጨረሻ ስም (ካለ)	ተመራጭ ቅጥያ (ካለ)
የትውልድ ቀን	ስልክ ቁጥር	የኢሜይል አድራሻ	ተመራጭ ዕውቂያ <input type="checkbox"/> ስልክ <input type="checkbox"/> ጽሑፍ <input type="checkbox"/> ኢሜል <input type="checkbox"/> የፖስታ መልእክት
የመጀመሪያ ቋንቋ	በሌላ ቋንቋ ከልጁ ጋር መገናኘት ይችላሉ? እባክዎ ይዘርዝሩ።		የማህበራዊ ዋስትና ቁጥር
የጋብቻ ሁኔታ	<input type="checkbox"/> ነጠላ የሆነ ግለሰብ <input type="checkbox"/> የተለየ ግለሰብ <input type="checkbox"/> ያልተጋቡ ጥንዶች አካል (ልጆችን ለመንከባከብ አብረው የሚያመለክቱ) <input type="checkbox"/> የጥንዶች አካል		
የፖስታ አድራሻ (ከቤት አድራሻ የተለየ ከሆነ)	የመንገድ አስራሻ	ከተማ/ክፍለ-ግዛት	ዚፕ (+4 አማራጭ)
የጾታ ማንነትህ ምንድን ነው?	<input type="checkbox"/> ሴት <input type="checkbox"/> ወንድ <input type="checkbox"/> X		
የእርስዎ ተውላጠ ስም ምንድን ነው? (የሚመለከተውን ሁሉ አረጋግጥ)	<input type="checkbox"/> አሳ/ሷ <input type="checkbox"/> እሱ/ሱ <input type="checkbox"/> እነሱ/እነርሱ <input type="checkbox"/> ሌላ:		

<p>ከእነዚህ አማራጮች ውስጥ የትኛው ነው የእርስዎን ዘር በተሻለ ሁኔታ የሚገልጸው?</p> <p>የተዘረዘሩት አማራጮች 100% የሚያጠቃልሉ ሊሆኑ እንደሚችሉ በአክብሮት እንገነዘባለን።</p> <p>እባክዎን የሚመለከተውን ሁሉ ምልክት ያድርጉበት።</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> አሜሪካዊ ህንዳዊ ወይም የአላስካ ተወላጅ - ከየትኛውም የሰሜን እና ደቡብ አሜሪካ የመጀመሪያ ህዝቦች (መካከለኛው አሜሪካን ጨምሮ) የመጣ እና የጎሳ ግንኙነትን ወይም የማህበረሰብ ትስስርን የሚጠብቅ ሰው <input type="checkbox"/> እስያ - መነሻው በየትኛውም የሩቅ ምስራቅ፣ ደቡብ ምስራቅ እስያ፣ ወይም የህንድ ንዑስ አህጉር ህዝቦች ሲሆን ለምሳሌ ካምቦዲያ፣ ቻይና፣ ህንድ፣ ጃፓን፣ ኮሪያ፣ ማሌዥያ፣ ፓኪስታን፣ የፊሊፒንስ ደሴቶች፣ ታይላንድ እና ቪትናም። <input type="checkbox"/> ጥቁር ወይም አፍሪካዊ አሜሪካዊ - ከየትኛውም የአፍሪካ ጥቁር ዘር ቡድኖች የመጣ ሰው። <input type="checkbox"/> የሃዋይ ተወላጅ ወይም ሌላ የፓሲፊክ ደሴት ተወላጅ - መነሻው ከማንኛውም የሃዋይ፣ ጉዋም፣ ሳሞአ ወይም ሌሎች የፓሲፊክ ደሴቶች ህዝቦች ነው። <input type="checkbox"/> ነጭ - መነሻው ከማንኛውም የአውሮፓ፣ የመካከለኛው ምስራቅ ወይም የሰሜን አፍሪካ ህዝቦች ነው። <input type="checkbox"/> ያልታወቀ - ዘሬን ወይም ቢያንስ አንድ ዘር አላውቅም። <input type="checkbox"/> ሌላ - የእኔ ዘር ከላይ አልተዘረዘረም። የእኔ ዘር ነው። <input type="checkbox"/> ይህንን ጥያቄ ለመመለስ ፈቃደኛ አልሆንኩም - ለዚህ ጥያቄ መልስ ለመስጠት ፈቃደኛ አልሆንኩም።
<p>እንደ ሂሳብ/ላቲኖ ነህ?</p>	<p>ሂሳብ/ላቲኖ - እንደ ኩባ፣ ሜክሲኮ፣ ፖርቶሪካ፣ ደቡብ ወይም መካከለኛው አሜሪካዊ ወይም ሌላ የስፔን ባህል ወይም ምንጭ፣ ዘር ሳይላይ ራሱን የሚለይ ሰው።</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> አይ <input type="checkbox"/> ያልታወቀ <input type="checkbox"/> ይህንን ጥያቄ ለመመለስ ፈቃደኛ አልሆንኩም—ይህንን ጥያቄ ለመመለስ ፈቃደኛ አልሆንኩም።
<p>በፌዴራል ደረጃ እውቅና ባላቸው ጎሳዎች አባል ወይም አባል ለመሆን ብቁ ነዎት?</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> አዎ (አንድ ነገድ ዘርዝሩ) <input type="checkbox"/> አይ <input type="checkbox"/> እርግጠኛ አይደለሁም <p>ተጨማሪ ማንኛውም ጎሳዎችን ይዘርዝሩ</p>
<p>ከዚህ በፊት፡</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> ህጻናትን ወይም ጎልማሶችን የመንከባከብ ፍቃድ ተከልክሏል? <input type="checkbox"/> ህጻናትን ወይም ጎልማሶችን የመንከባከብ ፍቃድ ታግዶ ወይም ተሰርዟል? <input type="checkbox"/> ለቤት ፈቃድ (ማደጎ፣ ልጅ እንክብካቤ ወይም አዋቂ ቤተሰብ) ከዚህ በፊት አመልክተዋል? <input type="checkbox"/> ከዚህ በፊት ልጅ ለማደጎ አመልክቷል? <p>ከላይ ከተጠቀሱት ውስጥ አንዱን ከመረጡ እባክዎን ያብራሩ፡</p>
<p>የዋሽንግተን ስቴት የህጻናት፣ ወጣቶች እና ቤተሰቦች ዲፓርትመንት (DCYF) በአካል ጉዳተኞች በአገልግሎቶቹ፣ በፕሮግራሞቹ ወይም በእንቅስቃሴዎቹ ላይ በአካል ጉዳተኞች ላይ አድልዎ አያደርግም።</p>	<p>ከአካል ጉዳተኝነት ጋር የተያያዙ ማረፊያዎች (በፖሊሲ ወይም አገልግሎት ላይ ማሻሻያ ወይም ማስተካከል ትፈልጋለህ?)</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> በዚህ ጊዜ አይደለም። <input type="checkbox"/> አዎ (እባክዎትን ፍላጎቶን፣ አኮሞዴሽን፣ አጋዝ መሳርያ ወይ አገልግሎት ፍላጎት ይግለጹ።) <p>* በአሜሪካ የአካል ጉዳተኞች ህግ መሰረት ከDCYF ግዴታዎች ጋር የተያያዙ ማመቻቻዎች፣ ማሻሻያዎች ወይም ሌሎች ጉዳዮች ካሉዎት እባክዎ dcyf.adaaccessibility@dcyf.wa.gov ያግኙ።</p>

አመልካች ለ ስም- ስምህን በመንግስት የተሰጠ የፎቶ መታወቂያ ላይ እንደተዘረዘረ ያትሙ።			
መጠሪያ ስም	የአባት ስም (የሚመለከተው ከሆነ)	የመጨረሻ ስም	ቅጥያ
የተመረጠ የመጀመሪያ ስም (ካለ)	የተመረጠ መካከለኛ ስም (ካለ)	የተመረጠ የመጨረሻ ስም (ካለ)	ተመራጭ ቅጥያ (ካለ)
የትውልድ ቀን	ስልክ ቁጥር	የኢሜይል አድራሻ	ተመራጭ ዕውቂያ <input type="checkbox"/> ስልክ <input type="checkbox"/> ጽሑፍ <input type="checkbox"/> ኢሜይል <input type="checkbox"/> የፖስታ መልእክት
የመጀመሪያ ቋንቋ	በሌላ ቋንቋ ከልጁ ጋር መገናኘት ይችላሉ? እባክዎ ይዘርዘሩ።		የማህበራዊ ዋስትና ቁጥር
የጋብቻ ሁኔታ	<input type="checkbox"/> ነጠላ የሆነ ግለሰብ <input type="checkbox"/> የተለየ ግለሰብ <input type="checkbox"/> ያልተጋቡ ጥንዶች አካል (ልጆችን ለመንከባከብ አብረው የሚያመለክቱ) <input type="checkbox"/> የጥንዶች አካል		
የፖስታ አድራሻ (ከቤት አድራሻ የተለየ ከሆነ)	የመንገድ አስራሻ	ከተማ/ክፍለ-ግዛት	ዚፕ (+4 አማራጭ)
የፆታ ማንነትዎ ምንድን ነው?	<input type="checkbox"/> ሴት <input type="checkbox"/> ወንድ <input type="checkbox"/> X		
የእርስዎ ተውላጠ ስም ምንድን ነው? (የሚመለከተውን ሁሉ አረጋግጥ)	<input type="checkbox"/> አሳ/ሷ <input type="checkbox"/> እሱ/ሱ <input type="checkbox"/> እነሱ/እነርሱ <input type="checkbox"/> ሌላ:		
ከእነዚህ አማራጮች ውስጥ የትኛው ነው የእርስዎን ዘር በተሻለ ሁኔታ የሚገልጸው? የተዘረዘሩት አማራጮች 100% የማይጠቃልሉ ሊሆኑ እንደሚችሉ በአክብሮት እንገነዘባለን። እባክዎን የሚመለከተውን ሁሉ ምልክት ያድርጉበት።	<input type="checkbox"/> አሜሪካዊ ህንፃዊ ወይም የአላስካ ተወላጅ - ከየትኛውም የሰሜን እና ደቡብ አሜሪካ የመጀመሪያ ህዝቦች (መካከለኛው አሜሪካን ጨምሮ) የመጣ እና የጎሳ ግንኙነትን ወይም የማህበረሰብ ትስስርን የሚጠብቅ ሰው <input type="checkbox"/> አስያ - መነሻው በየትኛውም የሩቅ ምስራቅ፣ ደቡብ ምስራቅ እስያ፣ ወይም የህንድ ንዑስ አህጉር ህዝቦች ሲሆን ለምሳሌ ካምቦዲያ፣ ቻይና፣ ህንድ፣ ጃፓን፣ ኮሪያ፣ ማሊዥያ፣ ፓኪስታን፣ የፊሊፒንስ ደሴቶች፣ ታይላንድ እና ቪትናም። <input type="checkbox"/> ጥቁር ወይም አፍሪካዊ አሜሪካዊ - ከየትኛውም የአፍሪካ ጥቁር ዘር ቡድኖች የመጣ ሰው። <input type="checkbox"/> የሃዋይ ተወላጅ ወይም ሌላ የፓሲፊክ ደሴት ተወላጅ - መነሻው ከማንኛውም የሃዋይ፣ ጉዋም፣ ሳሞአ ወይም ሌሎች የፓሲፊክ ደሴቶች ህዝቦች ነው። <input type="checkbox"/> ነጭ - መነሻው ከማንኛውም የአውሮፓ፣ የመካከለኛው ምስራቅ ወይም የሰሜን አፍሪካ ህዝቦች ነው። <input type="checkbox"/> ያልታወቀ - ዘሬን ወይም ቢያንስ አንድ ዘር አላውቅም። <input type="checkbox"/> ሌላ - የእኔ ዘር ከላይ አልተዘረዘረም። የእኔ ዘር ነው። <input type="checkbox"/> ይህንን ጥያቄ ለመመለስ ፈቃደኛ አልሆንኩም - ለዚህ ጥያቄ መልስ ለመስጠት ፈቃደኛ አልሆንኩም።		
እንደ ሂሳብ/ላቲኖ ነህ?	ሂሳብ/ላቲኖ - እንደ ኩባ፣ ሜክሲኮ፣ ፖርቶሪካ፣ ደቡብ ወይም መካከለኛው አሜሪካዊ ወይም ሌላ የስፔን ባህል ወይም ምንጭ፣ ዘር ሳይላይ ራሱን የሚለይ ሰው። <input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> አይ <input type="checkbox"/> ያልታወቀ <input type="checkbox"/> ይህንን ጥያቄ ለመመለስ ፈቃደኛ አልሆንኩም-ይህንን ጥያቄ ለመመለስ ፈቃደኛ አልሆንኩም።		

<p>በፌዴራል ደረጃ እውቅና ባላቸው ጎሳዎች አባል ወይም አባል ለመሆን ብቁ ነዎት?</p>	<p><input type="checkbox"/> አዎ (አንድ ነገድ ዘርዘሩ) <input type="checkbox"/> አይ <input type="checkbox"/> እርግጠኛ አይደለሁም</p> <p>ተጨማሪ ማንኛውም ጎሳዎችን ይዘርዝሩ</p>
<p>ከዚህ በፊት:</p>	<p><input type="checkbox"/> ህጻናትን ወይም ጎልማሶችን የመንከባከብ ፍቃድ ተከልክሏል? <input type="checkbox"/> ህጻናትን ወይም ጎልማሶችን የመንከባከብ ፍቃድ ታግዶ ወይም ተሰርዟል? <input type="checkbox"/> ለቤት ፈቃድ (ማደገ፣ ልጅ አንክብካቤ ወይም አዋቂ ቤተሰብ) ከዚህ በፊት አመልክተዋል? <input type="checkbox"/> ከዚህ በፊት ልጅ ለማደግ አመልክቷል?</p> <p>ከላይ ከተጠቀሱት ውስጥ አንዱን ከመረጡ እባክዎን ያብራሩ፡</p>
<p>የዋሽንግተን ስቴት የህጻናት፣ ወጣቶች እና ቤተሰቦች ዲፓርትመንት (DCYF) በአካል ጉዳተኞች በአገልግሎቶቹ፣ በፕሮግራሞቹ ወይም በእንቅስቃሴዎቹ ላይ በአካል ጉዳተኞች ላይ አድልዎ አያደርግም።</p>	<p>ከአካል ጉዳተኝነት ጋር የተያያዙ ማረፊያዎች (በፖሊሲ ወይም አገልግሎት ላይ ማሻሻያ ወይም ማስተካከል ትፈልጋለህ?)</p> <p><input type="checkbox"/> በዚህ ጊዜ አይደለም። <input type="checkbox"/> አዎ። (እባክዎትን ፍላጎት፣ አካላዊ ስነ-ምግባር፣ አጋዝ መሳርያ ወይ አገልግሎት ፍላጎት ይግለጹ።)</p> <p>* በአሜሪካ የአካል ጉዳተኞች ህግ መሰረት ከDCYF ግዴታዎች ጋር የተያያዙ ማመቻቻዎች፣ ማሻሻያዎች ወይም ሌሎች ጉዳዮች ካሉዎት እባክዎ dcyf.adaaccessibility@dcyf.wa.gov ያግኙ።</p>

ከላይ ከተዘረዘሩት አመልካች(ዎች) በተጨማሪ በእርስዎ ቤተሰብ ውስጥ ወይም በንብረቱ ላይ የሚኖሩ ጎልማሶች አሉ? አንድ አዋቂ የቤተሰብ አባል ማንኛውም ሰው፣ 18 ዓመት ወይም ከዚያ በላይ የሆነ፣ በሙሉ ወይም በከፊል ጊዜ ተመሳሳይ እድራሻ የሚጋራ ነው። ለንብረት ፍቺ፣ WAC 110-148-1305 ይመልከቱ። አዎ አይ

አዎ ከሆነ፣ እባክዎትን መረጃዎን እታች ያስገቡ።

የአዋቂ ቤተሰብ አባል #1				
መጠሪያ ስም	የአባት ስም (የሚመለከተው ከሆነ)	የመጨረሻ ስም	ቅጥያ	የትውልድ ቀን
ከእርስዎ ጋር ያሉት ግንኙነት		የማህበራዊ ዋስትና ቁጥር		ይታወቅ ማንነት
<input type="checkbox"/> የአመልካች(ዎች) ልጅ <input type="checkbox"/> ዘመድ <input type="checkbox"/> ዘመድ ያልሆኑ				<input type="checkbox"/> ሴት <input type="checkbox"/> ወንድ <input type="checkbox"/> X

የአዋቂ ቤተሰብ አባል #2				
መጠሪያ ስም	የአባት ስም (የሚመለከተው ከሆነ)	የመጨረሻ ስም	ቅጥያ	የትውልድ ቀን
ከእርስዎ ጋር ያሉት ግንኙነት		የማህበራዊ ዋስትና ቁጥር		ይታወቅ ማንነት
<input type="checkbox"/> የአመልካች(ዎች) ልጅ <input type="checkbox"/> ዘመድ <input type="checkbox"/> ዘመድ ያልሆኑ				<input type="checkbox"/> ሴት <input type="checkbox"/> ወንድ <input type="checkbox"/> X

የአዋቂ ቤተሰብ አባል #3				
መጠሪያ ስም	የአባት ስም (የሚመለከተው ከሆነ)	የመጨረሻ ስም	ቅጥያ	የትውልድ ቀን
ከእርስዎ ጋር ያሉት ግንኙነት		የማህበራዊ ዋስትና ቁጥር		ይታወቅ ማንነት
<input type="checkbox"/> የአመልካች(ዎች) ልጅ <input type="checkbox"/> ዘመድ <input type="checkbox"/> ዘመድ ያልሆኑ				<input type="checkbox"/> ሴት <input type="checkbox"/> ወንድ <input type="checkbox"/> X

ተጨማሪ የጎልማሳ ቤተሰብ አባላት ካሉዎት፣ እባክዎን ተጨማሪ ወረቀት ያያይዙ።

በእርስዎ ቤተሰብ ውስጥ ወይም በንብረቱ ላይ የሚኖሩ ልጆች አሉ? አንድ የልጅ ቤተሰብ አባል ማንኛውም ሰው፣ 17 ዓመት ወይም ከዚያ በታች፣ በሙሉ ወይም በከፊል ጊዜ ተመሳሳይ አድራሻ የሚጋራ (ለምሳሌ፣ በአሳዳጊ ስምምነት የትርፍ ጊዜ መኖር) ነው። ለንብረት ፍቺ፣ [WAC 110-148-1305](http://WAC.110-148-1305) ይመልከቱ። አዎ አይ

አዎ ከሆነ፣ እባክዎትን መረጃዎን እታች ያስገቡ።

የልጅ ቤተሰብ አባል #1				
መጠሪያ ስም	የአባት ስም (የሚመለከተው ከሆነ)	የመጨረሻ ስም	ቅጥያ	የትውልድ ቀን
ከእርስዎ ጋር ያሉት ግንኙነት <input type="checkbox"/> የአመልካች(ዎች) ልጅ <input type="checkbox"/> ዘመድ <input type="checkbox"/> ዘመድ ያልሆኑ		የማህበራዊ ዋስትና ቁጥር		ይታወቅ ማንነት <input type="checkbox"/> ሴት <input type="checkbox"/> ወንድ <input type="checkbox"/> X

የልጅ ቤተሰብ አባል #2				
መጠሪያ ስም	የአባት ስም (የሚመለከተው ከሆነ)	የመጨረሻ ስም	ቅጥያ	የትውልድ ቀን
ከእርስዎ ጋር ያሉት ግንኙነት <input type="checkbox"/> የአመልካች(ዎች) ልጅ <input type="checkbox"/> ዘመድ <input type="checkbox"/> ዘመድ ያልሆኑ		የማህበራዊ ዋስትና ቁጥር		ይታወቅ ማንነት <input type="checkbox"/> ሴት <input type="checkbox"/> ወንድ <input type="checkbox"/> X

የልጅ ቤተሰብ አባል #3				
መጠሪያ ስም	የአባት ስም (የሚመለከተው ከሆነ)	የመጨረሻ ስም	ቅጥያ	የትውልድ ቀን
ከእርስዎ ጋር ያሉት ግንኙነት <input type="checkbox"/> የአመልካች(ዎች) ልጅ <input type="checkbox"/> ዘመድ <input type="checkbox"/> ዘመድ ያልሆኑ		የማህበራዊ ዋስትና ቁጥር		ይታወቅ ማንነት <input type="checkbox"/> ሴት <input type="checkbox"/> ወንድ <input type="checkbox"/> X

በንብረትዎ ላይ ተጨማሪ ልጆች ካሉዎት እባክዎን ተጨማሪ ወረቀት ያያይዙ።

በቤትዎ ውስጥ ወይም በንብረትዎ ውስጥ የሚኖሩ ልጆች አሉዎት? አዎቂ ልጆችን፣ ለአካለ መጠን ያልደረሱ ልጆችን እና ሌሎች ያሳደጉትን ልጆች ያካትቱ።
 አዎ አይ N/A - የመንቀሳቀስ/የእድሳት ማመልከቻ ብቻ

አዎ ከሆነ፣ እባክዎትን መረጃዎን እታች ያስገቡ። የእውቂያ መረጃን የማታውቁ ከሆነ “ያልታወቀ” ብለው ይጻፉ።

ህፃን #1				
መጠሪያ ስም	የአባት ስም (ካለ)	የመጨረሻ ስም		የትውልድ ቀን
የፖስታ አድራሻ		ከተማ	ግዛት	ዚፕ ሀገር
የኢሜይል አድራሻ		ስልክ ቁጥር		ልጅ የ (በሚመለከቱት ላይ ምልክት ያድርጉ) <input type="checkbox"/> አመልካች ሀ ፊርማ <input type="checkbox"/> አመልካች ለ ፊርማ <input type="checkbox"/> ሁለቱም አመልካች አይደሉም

ህፃን #2				
መጠሪያ ስም	የአባት ስም (ካለ)	የመጨረሻ ስም		የትውልድ ቀን
የፖስታ አድራሻ		ከተማ	ግዛት	ዚፕ ሀገር
የኢሜይል አድራሻ		ስልክ ቁጥር		ልጅ የ (በሚመለከቱት ላይ ምልክት ያድርጉ) <input type="checkbox"/> አመልካች ሀ ፊርማ <input type="checkbox"/> አመልካች ለ ፊርማ <input type="checkbox"/> ሁለቱም አመልካች አይደሉም

ህግን #3					
መጠሪያ ስም	የአባት ስም (ካለ)	የመጨረሻ ስም	የትውልድ ቀን		
የፖስታ አድራሻ		ከተማ	ግዛት	ዚፕ	ሀገር
የኢሜይል አድራሻ	ስልክ ቁጥር		ልጅ የ (በሚመለከቱት ላይ ምልክት ያድርጉ)		
			<input type="checkbox"/> አመልካች ሀ ፊርማ <input type="checkbox"/> አመልካች ለ ፊርማ <input type="checkbox"/> ሁለቱም አመልካች አይደሉም		

በቤትዎ ውስጥ የማይኖሩ ተጨማሪ ልጆች ካሉዎት፣ እባክዎን ተጨማሪ ወረቀት ያያይዙ።

እባክትን ለሁለት ወይም ከዚያ በላይ ዓመታት የሚያውቅዎትን አንድ ሰው ይዘርዝሩ እና ለእርስዎ ዋቢ ሆኖ ሊያገለግልዎት ይችላል። እርስዎ ልጅ የመንከባከብ ልምድ እንዳሉት የሚያውቅ ሰው ካለ ይመረጣል። ለጄኔራል አሳዳጊ እንክብካቤ፣ የማይዛመዱ መሆን አለባቸው።

ማጣቀሻ #1					
መጠሪያ ስም	የአባት ስም (ካለ)	የመጨረሻ ስም			
ኢሜይል አድራሻ (የሚመርጡት)	ስልክ ቁጥር		ከአመልካች ጋር ያለው ዝምድና		
የፖስታ አድራሻ		ከተማ	ግዛት	ዚፕ	ሀገር

እባክዎን ለሁለት ወይም ከዚያ በላይ ዓመታት እርስዎን የሚያውቅ እና ለእርስዎ ዋቢ ሆኖ የሚያገለግል ሌላ ሰው ይዘርዝሩ። እርስዎ ልጅ የመንከባከብ ልምድ እንዳሉት የሚያውቅ ሰው ካለ ይመረጣል። እነሱ ከእርስዎ ጋር ሊዛመዱ ይችላሉ።

ማጣቀሻ #2					
መጠሪያ ስም	የአባት ስም (ካለ)	የመጨረሻ ስም			
ኢሜይል አድራሻ (የሚመርጡት)	ስልክ ቁጥር		ከአመልካች ጋር ያለው ዝምድና		
የፖስታ አድራሻ		ከተማ	ግዛት	ዚፕ	ሀገር

ለተወሰነ ልጅ(ልጆች) እያመልከት ነው? አዎ አይ N/A - የመንቀሳቀስ/የአድሳት ማመልከቻ ብቻ

አዎ ከሆነ፣ እባክዎን መረጃዎን እታች ያስገቡ።

ህግን #1					
መጠሪያ ስም	የአባት ስም (ካለ)	የመጨረሻ ስም	ትውልድ ቀን (የሚታወቅ ከሆነ)		
ከዚህ ልጅ ጋር ያሉት ግንኙነት ምንድን ነው?			ልጅ በአሁኑ ጊዜ በቤትዎ ውስጥ እየኖረ ነው?		
			<input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> አይ		

ህግን #2					
መጠሪያ ስም	የአባት ስም (ካለ)	የመጨረሻ ስም	ትውልድ ቀን (የሚታወቅ ከሆነ)		
ከዚህ ልጅ ጋር ያሉት ግንኙነት ምንድን ነው?			ልጅ በአሁኑ ጊዜ በቤትዎ ውስጥ እየኖረ ነው?		
			<input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> አይ		

ለተጨማሪ ልጆች የሚመለከቱ ከሆነ፣ እባክዎን ተጨማሪ ወረቀት ያያይዙ።

ፊርማ

እኛ/እኔ ከዚህ በላይ ያሉት መረጃዎች እና የሚፈለጉት አባሪዎች እስከ እኔ (የእኛ) እውቀት ድረስ እውነት እና ሙሉ መሆናቸውን አረጋግጣለሁ። ሁሉንም ተዛማጅ መረጃዎችን በትክክል አለመግለጽ ይህንን ማመልከቻ ውድቅ ለማድረግ ወይም ፈቃድ ለመስረዝ ምክንያት ሊሆን ይችላል።

እኛ/እኔ ለDCYF/የግል ኤጀንሲዎች በዚህ ማመልከቻ ውስጥ የተዘረዘሩትን ማመሳከሪያዎች እንዲያነጋግሩኝ እና ከኛ (የእኛ) የማደጎ አገልግሎት ማመልከቻ/የማደጎ ፈቃድ/ዘመድ ምደባ ጋር በተያያዙ ጉዳዮች ላይ ለመወያየት ፍቃድ ሰጥተናል።

እኛ/እኔ DCYF ለሁሉም ለሚያመለክቱ ሰዎች የወንጀል ታሪክ መዝገብ እና የDCYF የመጎሳቆል እና የቸልተኝነት ፋይሎችን እንደሚያደርግ ተረድተናል።

<p>አመልካች ሀ ፊርማ</p> <p style="text-align: center;">ቀን</p>	<p>አመልካች ለ ፊርማ</p> <p style="text-align: center;">ቀን</p>
--	--