



## Разрешение на проверку биографических данных Список преступлений и обвинений Background Check Authorization List of Crimes and Pending Charges

Эта страница **ДОЛЖНА** прилагаться к первой странице формы Разрешения на проверку биографических данных, если в пунктах 11А и 11В отмечена опция «Да».

**Важная информация в отношении ответов на вопросы о вас:** Ваши ответы на вопросы о себе вносятся в историю в рамках проверки биографических данных и сохраняются в базе данных Департамента DSHS. Рекомендуется обращаться к документам о вынесении приговоров/обвинений, судебным документам и записям, а также прочим официальным документам, в которых содержатся данные о ваших неправомерных деяниях, обвинениях в ожидании вынесения решения, даты и прочая информация, указывать которую при заполнении формы необходимо в строгом соответствии с такими документами.

**ОБЯЗАТЕЛЬНО К ЗАПОЛНЕНИЮ:** УКАЖИТЕ ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ ОФИЦИАЛЬНЫЕ ИМЯ И ФАМИЛИЮ В СООТВЕТСТВИИ С НАПИСАНИЕМ НА ВОДИТЕЛЬСКОМ УДОСТОВЕРЕНИИ ИЛИ НА ДРУГОМ ОФИЦИАЛЬНОМ УДОСТОВЕРЕНИИ ЛИЧНОСТИ С ФОТОГРАФИЕЙ.

ИМЯ:	ВТОРОЕ ИМЯ:	ФАМИЛИЯ:
------	-------------	----------

**ОБЯЗАТЕЛЬНО К ЗАПОЛНЕНИЮ:** ДАТА РОЖДЕНИЯ (ММ/ЧЧ/ГГГГ)

**Раздел 3. Вопрос 11А.** Если указано **ДА**, укажите название преступления, категорию (если имеется), штат, дату вынесения приговора и информацию о преступлении.

1. НАЗВАНИЕ ПРЕСТУПЛЕНИЯ	КАТЕГОРИЯ (В СООТВЕТСТВУЮЩЕМ СЛУЧАЕ)	ШТАТ	ДАТА ПРИГОВОРА (ММ/ЧЧ/ГГГГ)
Дополнительные сведения о преступлении: <input type="checkbox"/> Покушение на преступление <input type="checkbox"/> Соучастие в совершении преступления <input type="checkbox"/> Бытовое насилие <input type="checkbox"/> Склонение к совершению преступления <input type="checkbox"/> На сексуальной почве <input type="checkbox"/> Неприменимо			
ОПИСАНИЕ ПРЕСТУПЛЕНИЯ (ПРИВЕСТИ, ЕСЛИ ПРЕСТУПЛЕНИЕ СОВЕРШЕНО, ИЛИ ПРИГОВОР ВЫНЕСЕН ЗА ПРЕДЕЛАМИ ШТАТА ВАШИНГТОН)			

2. НАЗВАНИЕ ПРЕСТУПЛЕНИЯ	КАТЕГОРИЯ (В СООТВЕТСТВУЮЩЕМ СЛУЧАЕ)	ШТАТ	ДАТА ПРИГОВОРА (ММ/ЧЧ/ГГГГ)
Дополнительные сведения о преступлении: <input type="checkbox"/> Покушение на преступление <input type="checkbox"/> Соучастие в совершении преступления <input type="checkbox"/> Бытовое насилие <input type="checkbox"/> Склонение к совершению преступления <input type="checkbox"/> На сексуальной почве <input type="checkbox"/> Неприменимо			
ОПИСАНИЕ ПРЕСТУПЛЕНИЯ (ПРИВЕСТИ, ЕСЛИ ПРЕСТУПЛЕНИЕ СОВЕРШЕНО, ИЛИ ПРИГОВОР ВЫНЕСЕН ЗА ПРЕДЕЛАМИ ШТАТА ВАШИНГТОН)			

3. НАЗВАНИЕ ПРЕСТУПЛЕНИЯ	КАТЕГОРИЯ (В СООТВЕТСТВУЮЩЕМ СЛУЧАЕ)	ШТАТ	ДАТА ПРИГОВОРА (ММ/ЧЧ/ГГГГ)
Дополнительные сведения о преступлении: <input type="checkbox"/> Покушение на преступление <input type="checkbox"/> Соучастие в совершении преступления <input type="checkbox"/> Бытовое насилие <input type="checkbox"/> Склонение к совершению преступления <input type="checkbox"/> На сексуальной почве <input type="checkbox"/> Неприменимо			
ОПИСАНИЕ ПРЕСТУПЛЕНИЯ (ПРИВЕСТИ, ЕСЛИ ПРЕСТУПЛЕНИЕ СОВЕРШЕНО, ИЛИ ПРИГОВОР ВЫНЕСЕН ЗА ПРЕДЕЛАМИ ШТАТА ВАШИНГТОН)			

**Раздел 4. Вопрос 11А.** Если указано **ДА**, укажите название ОБВИНЕНИЯ в стадии рассмотрения, категорию (если имеется), штат и информацию о преступлении.

1. НАЗВАНИЕ ПРЕСТУПЛЕНИЯ	КАТЕГОРИЯ (В СООТВЕТСТВУЮЩЕМ СЛУЧАЕ)	ШТАТ
Дополнительные сведения о преступлении: <input type="checkbox"/> Покушение на преступление <input type="checkbox"/> Соучастие в совершении преступления <input type="checkbox"/> Бытовое насилие <input type="checkbox"/> Склонение к совершению преступления <input type="checkbox"/> На сексуальной почве <input type="checkbox"/> Неприменимо		
ОПИСАНИЕ ПРЕСТУПЛЕНИЯ (ПРИВЕСТИ, ЕСЛИ ПРЕСТУПЛЕНИЕ СОВЕРШЕНО, ИЛИ ПРИГОВОР ВЫНЕСЕН ЗА ПРЕДЕЛАМИ ШТАТА ВАШИНГТОН)		

2. НАЗВАНИЕ ПРЕСТУПЛЕНИЯ	КАТЕГОРИЯ (В СООТВЕТСТВУЮЩЕМ СЛУЧАЕ)	ШТАТ	ДАТА ПРИГОВОРА (ММ/ЧЧ/ГГГГ)
Дополнительные сведения о преступлении: <input type="checkbox"/> Покушение на преступление <input type="checkbox"/> Соучастие в совершении преступления <input type="checkbox"/> Бытовое насилие <input type="checkbox"/> Склонение к совершению преступления <input type="checkbox"/> На сексуальной почве <input type="checkbox"/> Неприменимо			
ОПИСАНИЕ ПРЕСТУПЛЕНИЯ (ПРИВЕСТИ, ЕСЛИ ПРЕСТУПЛЕНИЕ СОВЕРШЕНО, ИЛИ ПРИГОВОР ВЫНЕСЕН ЗА ПРЕДЕЛАМИ ШТАТА ВАШИНГТОН)			

**Инструкции по выполнению действий в связи с разрешением на проверку биографических данных, DSHS 09-653**

Ниже приведены общие инструкции в связи с заполнением формы разрешения на проверку биографических данных. Настоящая форма используется рядом программ Департамента DSHS в рамках удовлетворения различных потребностей на уровне проверки биографических данных. Контрольная программа департамента DSHS, предполагающая проведение проверки биографических данных, может использовать дополнительные инструкции, которым вы также должны следовать.

**Важно:** Запрашивающая сторона сможет подать запрос о проверке биографических данных только в том случае, если заполнены все поля формы. Поля, обязательные к заполнению, отмечены формулировкой «ОБЯЗАТЕЛЬНО К ЗАПОЛНЕНИЮ» рядом с номером поля. Запрашивающая сторона предоставляет заполненную форму проверки биографических данных посредством Системы проверки биографических данных (Background Check System, BCS) в режиме онлайн.

**Форма заполняется заявителем,** лицом, чьи биографические данные проверяются.

ПОЛЕ №	ИНСТРУКЦИИ
1	Официальное полное имя: Укажите ваше имя, второе имя/отчество и фамилию также, как они обозначены на вашем действующем водительском удостоверении или на прочем основном удостоверении личности с фотографией. Приемлемыми удостоверениями личности с фотографией, выданными государственными органами, являются любые удостоверения личности, выданные компетентными органами федерального и местного уровня или уровня штата, вооруженными силами США, а также паспорт гражданина США или другой страны или признанное на федеральном уровне удостоверение личности, выданное племенем. В отсутствие данных для ввода, укажите <b>НЕПРИМЕНИМО</b> .
2	Другие имена/псевдонимы: Укажите печатными буквами все используемые вами когда-либо имена, вторые имена/отчества и фамилии. Под другими именами имеются в виду прозвища, имена, данные при рождении, девичья фамилия и т.д. Если вы не использовали других имен, вторых имен/отчеств и фамилий, укажите «НЕПРИМЕНИМО» в соответствующем поле. Не оставляйте поля пустыми.
3	Укажите вашу дату рождения в формате «месяц, число, год» (ММ/ЧЧ/ГГГГ).
4	Укажите номер телефона, по которому с вами можно связаться с понедельника по пятницу с 8:00 до 17:00. Отметив поле справа, вы разрешаете BCCU оставить вам подробное сообщение.
5	Указав ваш адрес электронной почты и пометив поле напротив, вы даете BCCU разрешение на отправку вам конфиденциальных и чувствительных данных проверки биографии, включая список правонарушений на базе сдачи отпечатков пальцев (если это применимо). BCCU не будет отправлять электронное сообщение или почтовое письмо, если по результату проверки биографии не будет обнаружено никаких записей (Нет записей). Свяжитесь с BCCU, если у вас возникнут какие-либо вопросы.
6	Вы можете, по желанию, указать ваш номер по системе социального обеспечения. Наличие номера по системе социального обеспечения поможет сотрудникам Центрального пункта проверки биографических данных (BCCU) сопоставить ваше имя, фамилию и дату рождения с имеющимися записями в базе данных, что ускорит выполнение проверки биографических данных.
7A	Напишите заглавными буквами идентификационный номер водительского удостоверения или иного удостоверения личности, выданного компетентными органами штата.
7B	Укажите штат, на территории которого это удостоверение было выдано.
8	Если вы постоянно проживали в штате Вашингтон, не переезжая в другой штат или округ за пределами штата Вашингтон в последние три года (36 месяцев), ответьте <b>НЕТ</b> . Если вы проживали в другом штате или округе за пределами штата Вашингтон в последние три года (36 месяцев), ответьте <b>ДА</b> .
9	Напишите заглавными буквами свой почтовый адрес, на которые Центральный пункт BCCU может отправлять вам конфиденциальную информацию, к примеру копию результатов проверки.
10	Напишите заглавными буквами ваш адрес проживания, если он отличается от вашего почтового адреса. Если адрес проживания совпадает с почтовым адресом, укажите <b>СМ. ВЫШЕ</b> .
11A	Необходимо указать <b>ДА</b> или <b>НЕТ</b> . Если указано <b>ДА</b> , заполните раздел 3 на стр. 2 формы, Список преступлений и обвинений, указав название преступления, категорию (если имеется), штат и дату вынесения приговора в формате (ММ/ЧЧ/ГГГГ). Надлежащим образом отметьте поле для указания информации о других преступлениях или укажите <b>НЕПРИМЕНИМО</b> . Если преступление было совершено за пределами штата Вашингтон, приведите краткое описание преступления. Чтобы сообщить дополнительную информацию об имеющихся приговорах, изложите ее на дополнительных копиях страницы 2 формы. Укажите свое имя и всю запрашиваемую выше информацию.
11B	Необходимо указать <b>ДА</b> или <b>НЕТ</b> . Если указано <b>ДА</b> , заполните раздел 4 на стр. 2 формы, Список преступлений и обвинений, указав название обвинения, категорию (если имеется) и штат. Надлежащим образом отметьте поле для указания информации о других преступлениях или укажите <b>НЕПРИМЕНИМО</b> . Если преступление было совершено за пределами штата Вашингтон, приведите краткое описание преступления. Чтобы сообщить дополнительную информацию об обвинениях, изложите ее на дополнительных копиях страницы 2 формы. Укажите свое имя и всю запрашиваемую выше информацию.
12 – 14	Перед тем, как давать ответы, внимательно прочтите каждый вопрос. Необходимо указать <b>ДА</b> или <b>НЕТ</b> . <b>Вопрос 14: «Постоянное» означает, что постановление выдано по результатам слушания или по договору сторон.</b>
15	Прочтите декларацию и укажите свое имя также, как оно указано в поле 1. Если вам не исполнилось 18 лет, свою подпись за вас должен поставить родитель или опекун.
16	Укажите месяц / число / год (ММ/ЧЧ/ГГГГ) подписания формы в поле 15.
<p><b>Важная информация в отношении ответов на вопросы о вас (11A-14):</b> Ваши ответы на вопросы о себе вносятся в историю в рамках проверки биографических данных и сохраняются в базе данных Департамента DSHS. Данные о вас включаются в результаты проверки биографических данных также как и все остальные данные, которые мы получаем из истории проверок. Необходимо, чтобы вы последовательно и точно отвечали на вопросы о вас. Мы настоятельно рекомендуем вам давать одинаковые ответы на вопросы о вас при заполнении каждой формы разрешения на проверку биографических данных, за исключением случаев, когда формулировка вопросов меняется, либо ответы, данные ранее, были неверными. Также рекомендуется обращаться к документам о вынесении приговоров/обвинений, судебным документам и записям, а также прочим официальным документам, в которых содержатся данные о ваших неправомерных деяниях, обвинениях в ожидании вынесения решения, даты и прочая информация, указывать которую при заполнении формы необходимо в строгом соответствии с такими документами.</p> <p><b>Вопросы о процессе проверки биографических данных:</b> Направляйте вопросы в Центральный пункт проверки биографических данных (Background Check Central Unit, BCCU) по электронной почте <a href="mailto:bccuinquiry@dshs.wa.gov">bccuinquiry@dshs.wa.gov</a> или по телефону 360-902-0299.</p>	