PENNSYLVANIA 無虐待兒童歷史證明

僅需填寫第 1 部分。以正楷清楚地書寫。僅附上 \$10.00 美元的匯票,收款人為 DEPARTMENT OF PUBLIC WELFARE。請勿郵寄現金或個人支票。

郵寄至 CHILDLINE AND ABUSE REGISTRY, DEPARTMENT OF PUBLIC WELFARE, P.O. BOX 8170 HARRISBURG, PA 17105-8170

不完整、字跡模糊或未附上費用的申請書將不予受理並予以退回。如有任何疑問,請致電717-783-6211,或 (免付費) 1-877-371-5422。

CHILDLINE USE ONLY
DATE RECEIVED BY CHILDLINE

請於此空白處以正楷書寫申請人的全名和地址 (諸勿使用縮寫)					
46					
		社會安全號碼 (SOCIAL SECURITY NUMBER)			Ī
•	'	年龄	出生日期	日間電話號碼	
道 -	_				
流 州、郵遞號		性別 男口女	您居住的郡		
披露您的社會安全號碼係出於自願。請參閱 23 Pa.C.S. §§ 6336(a)(1) 訊)、6344.1 (關於家庭式日托之家的居民之相關資訊)和 6344.2 (關於 州的中央登記冊,以確定您是否被列為象徵性或有所根據之虐待兒童幸	與兒童接觸的其他人				
申請無虐待兒童記錄的目的 (僅勾選一個方塊)			年起所使用的舊存 良家姓、綽號、別		
〕 兒童照護服務人員	 4. (姓氏、名字、中間 	(名)			•
3 寄養 □ 領養 □ 學校員工	2. (姓氏、名字、中間	名)			
□ 很可能經常與兒童接觸的工作	3. (姓氏、 名字、中間	[名]			
□ 志工 - 必須附上已獲受理的「Request for Criminal Record」	4. (姓氏、 名字、中間	[名]			
(Form SP4-164) 副本。本州以外的居民亦必須附上其已獲受理的	5. (姓氏、名字、中間	(4)			
FBI clearance (Form FD-258) 副本。	AL (XTIX -17.) LIE	1101			
FBI clearance (Form FD-258) 副本。 □ DPW Employment & Training Program 参與者	A (XLX -III) THE	14J)			
	WEW 133 FIR	<i>(1</i> 0)			
☑ DPW Employment & Training Program 参與者	O WEW 13 THE	(
□ DPW Employment & Training Program 参與者 必須於下方簽名) SIGNATURE OF OIM/CAO REPRESENTATIVE OIM/CAO PHONE NUMBER	舊 地址 (如有必要・語				
□ DPW Employment & Training Program 参與者 必須於下方簽名) SIGNATURE OF OIM/CAO REPRESENTATIVE OIM/CAO PHONE NUMBER					
□ DPW Employment & Training Program 参與者 必須於下方簽名) SIGNATURE OF OIM/CAO REPRESENTATIVE OIM/CAO PHONE NUMBER 自 1975 年起的 1.					
□ DPW Employment & Training Program 参與者 必須於下方簽名) SIGNATURE OF OIM/CAO REPRESENTATIVE OIM/CAO PHONE NUMBER 自 1975 年起的 1. 2. 3.					
□ DPW Employment & Training Program 参與者 必須於下方養名) SIGNATURE OF OIM/CAO REPRESENTATIVE OIM/CAO PHONE NUMBER 自 1975 年起的 1. 2. 3. 4.	舊地址 (如有必要·部	新加賀)			
□ DPW Employment & Training Program 多與者 必須於下方簽名) SIGNATURE OF OIM/CAO REPRESENTATIVE OIM/CAO PHONE NUMBER 自 1975 年起的 1. 2. 3. 4. 家庭成員 (列出自 18		加賈) E的所有人)			
□ DPW Employment & Training Program 参與者 □ 河州下方簽名) SIGNATURE OF CIM/CAO REPRESENTATIVE OIM/CAO PHONE NUMBER 自 1975 年起的 □ . □ . □ . □ . □ . □ . □ . □ . □ . □	舊地址 (如有必要·部	新加賀)	\$	目前年齡	性另
J DPW Employment & Training Program 参與者	舊地址 (如有必要·部	加賈) E的所有人)	%	目前年齢	性另
3 DPW Employment & Training Program 参與者 必須於下方簽名) SIGNATURE OF OIM/CAO REPRESENTATIVE OIM/CAO PHONE NUMBER 自 1975 年起的	舊地址 (如有必要·部	加賈) E的所有人)	*	目前年齡	性另
3 DPW Employment & Training Program 参與者	舊地址 (如有必要·部	加賈) E的所有人)	\$	目前年齡	性另
コロアW Employment & Training Program 参與者	舊地址 (如有必要·部	加賈) E的所有人)	\$	目前年齡	性5
□ DPW Employment & Training Program 參與者 必須於下方簽名) SIGNATURE OF OIM/CAO REPRESENTATIVE OIM/CAO PHONE NUMBER 自 1975 年起的 1. 2. 3. 4.	舊地址 (如有必要·部	加賈) E的所有人)	\$	目前年齡	性另

5195105

DO NOT WRITE IN THIS SECTION - CHILDLINE USE ONLY

SECTION II RESULTS OF HISTORY CHECK								
☐ APPLICANT IS NOT LISTED IN A REPORT OF CHILD ABUSE OR A REPORT FOR SCHOOL EMPLOYEE. ☐ APPLICANT IS LISTED IN A REPORT OF CHILD ABUSE OR A REPORT FOR SCHOOL EMPLOYEE (SEE BELOW).								
STATUS OF REPORT	DATE OF INCIDENT	STATUS OF REPORT	DATE OF INCIDENT					
1.	_	3.	_					
2.	-	4.	_					
VERIFIER	DATE	VERIFIER'S SUPERVISOR	DATE					
ATAMAN III - MARANAMAN III	NO. LINEARY OFFICIATION							
SECTION III	VOLUNTARY CERTIFICATION	N FOR CHILD CARE SERVICES						
has requested a certification which includes a clearance of his/her name against the child abuse, school employee, and criminal history reports.								
The results of the child abuse	and school employee report	clearances are listed in Section I	II on the reverse side. The					
results of the criminal history	reports are listed below. Ou	ut-of-state residents must have voluntary certification may be obt	criminal history clearance					
-		is information to determine the su	· ·					
as a substitute caregiver.	J							
	PENNSYLVANIA CHILD ABL	USE HISTORY CLEARANCE						
☐ Applicant is named as the perpetrator of a founded child abuse or school employee report which occurred in the last five years.								
☐ Applicant is named as the perpetrator of a founded child abuse or school employee report which occurred over five								
years ago. Applicant is named as the perpetrator of an indicated child abuse or school employee report.								
□ Applicant is named as the perpetrator of an indicated child abuse or school employee report. □ Applicant is not named as the perpetrator of any child abuse or school employee report contained in the Statewide Central Register.								
DENNISVI VANIA STATE DOLLOS OL SABANOS								
PENNSYLVANIA STATE POLICE CLEARANCE Record exists and contains convictions which prohibit hire in a child care position. Report attached.								
Record exists and contains convictions which prombit hire in a child care position. Report attached. □ Record exists, but convictions do not prohibit hire in a child care position. Report attached.								
Record exists, but no convictions are shown. This does not prohibit hire in a child care position. Report attached.								
☐ No record exists. Report attached.								
No record exists. Report attached.								
	FBI CLE.	ARANCE						
☐ Record exists and contains convictions which prohibit hire in a child care position. Report attached.								
☐ Record exists, but convictions do not prohibit hire in a child care position. Report attached.								
☐ Record exists, but no convictions are shown. This may not prohibit hire in a child care position. Report attached.								
□ No record exists. Report attached.								
□ No FBI clearance required.								
VERIFIER		VERIFIER'S SUPERVISOR	PATE					

5195105

PENNSYLVANIA 無虐待兒童歷史證明申請書 填寫指示:

- 1. 申請人僅需填寫第 1 部分。
- 2. 打字或以正楷清楚且整齊地書寫。
- 3. 申請人姓名的空白處必須填寫申請人的法定全名。名字不可使用縮寫。所列示的地址必須是申請人目前的住家地址。這 亦就是無虐待兒童記錄的郵寄地址。
- 4. 披露申請人的社會安全號碼係出於自願。如欲填寫社會安全號碼,請填寫完整的社會安全號碼。
- 5. 年齡-填寫申請人目前的年齡。
- 6. 出生日期 填寫申請人的出生日期 (範例: 01/22/1990)。
- 7. 日間電話號碼-填寫若對申請書之資訊有任何疑問時能夠聯絡到申請人的號碼。
- 8. 性別-針對男性或女生勾選適當的方塊。
- 9. 您居住的郡-填寫您居住的郡之名稱(這應與申請人於此部分左側空白處所填寫的地址的郡相同)。
- 10. 申請無虐待兒童記錄的目的 僅勾選一個方塊:
 - a) 若計畫到托兒所或兒童照護機構工作,請勾選「兒童照護」方塊。
 - b) 如欲以未來養父(母)的身分申請,請勾選「寄養」方塊。
 - c) 若因就業或志工目的而尋求參與學校(公立、私立、職業或技術)事務的機會,請勾選「學校員工」方塊;或者,若 因註冊教育課程(如護理學校或技術課程)而需申請無虐待兒童證明,請勾選此方塊。
 - d) 若正在辦理領養兒童手續或正計畫領養兒童,請勾選「領養」方塊。
 - e) 若其他選項均無法說明您為何需要申請無虐待兒童證明,請勾選「很可能經常與兒童接觸的工作」。
 - f) 若您代表組織 (Big Brothers/Big Sisters、Boy Scouts、Little League 或教會) 履行有報酬或無報酬的服務,請勾選「志工」方塊。如本表格所述,申請人若勾選「志工」方塊,則必須一併附上其 PA State Police Criminal History Record Check 結果副本。由於本部門並不會退還正本,因此請勿郵寄前科調查結果的正本。若申請人目前並非 Pennsylvania 居民,則必須一併附上一年內所取得的 FBI Criminal History 副本。
 - g) 若申請人正透過郡的協助辦公室、CAO 或所得維持辦公室 (Office of Income Maintenance (OIM)) 参與公共福利部 (Department of Public Welfare) 的就業和訓練課程,請勾選「DPW Employment & Training Program 參與者」 方塊。CAO 或 OIM 代表必須簽名並加註電話號碼。
- 11. 自 1975 年起所使用的舊有姓名 申請人必須列出他們自 1975 年起所使用的任何及所有法定全名,其中包括娘家姓、 化名和別名。
- 12. 自 1975 年的舊地址 列出申請人自 1975 年起曾居住過的所有地址。如有必要,申請人可以加頁列出所有地址。若申 請人不記得自 1975 年起的確切郵寄地址,亦可盡量填寫該地點的相關資訊。
- 13. 家庭成員 包含自 1975 年起曾與申請人同住的所有人 (父母、監護人、兄弟姊妹、子女、(前) 配偶、情人、朋友等等)。若申請人在 1975 年時未滿 18 歲,則必須在此部分列出當時與申請人同住的其他家庭成員或人士。請註明該家庭成員與申請人的關係、其年齡 (就您所知) 及性別。若未填寫此部分,其申請將遭到拒絕,並退回給申請人。
- 14. 申請人必須於申請書上簽名並加註日期。若申請人未於申請書上簽名並加註日期,其申請將遭到拒絕,並退回給申請人。
- 15. 每份申請書應附上 \$10.00 美元的匯票。不接受現金或個人支票。可接受仲介或公司支票。
- 16. 請勿要求本部門以回郵信封回傳您的結果。本部門將透過自動化系統郵寄結果。

備註: 本部門將於收到無虐待兒童記錄 14 天內,將無虐待兒童記錄結果郵寄給您。未遵循上述指示將嚴重延遲本部門處理申請人 的無虐待兒童證明。