電子指紋掃描服務申請表

申請人提交

1. ORI: *(請勾 ✔ 一個)* DOJ(司法處)派發代號
☐ CCLD A0448 ☐ Trustline A1157

2. 申請類別： *(請勾 ✔ 一個)*
☐ 就業 ☐ 執照，證書，許可證 ☐ 義工

3. 職銜或執照，證書，許可證之類別：

4. 機構地址：

CA Dept of Social Services	03502
獲權收取犯罪歷史資訊的機構	郵遞代號 *（DOJ所派五位數字的代號）*
PO BOX 944243 Mail Station 19-62	N/A
門牌號碼 街名或郵遞信箱號碼	連絡姓名 *（所有學校提交的申請此欄規定必填）*
Sacramento, CA 94244-2430	( ) N/A
城市 州 郵遞區號	連絡電話號碼

5. 申請人資訊：

申請人姓名： *(請工整填寫)* _____
姓 名 中間名首字母

AKA(別名)：_____
姓 名

CDL No._____
(加州駕照或身份證明號碼)

DOB(出生日期)：_____ 性別： ☐ 男 ☐ 女

Misc. No. BIL - _____
機構帳單號碼（如果適用的話）
(其他號碼)

HT(身高)：_____ WT(體重)：_____

Misc. No.:_____
(其他號碼) 外僑登記，外州駕照或身份證明號碼

眼睛顏色：_____ 髮色：_____

住家地址 *（所有的申請人都必須填寫）*

POB(出生地點)：_____

_____
街名或郵遞信箱號碼

SOC (社會安全號碼)：_____

_____
城市，州和郵遞區號

6. 設施編號：_____ 服務層級 ☐ DOJ ☐ FBI

如果這是再度提交 (選 R2)，請列出原先的ATI * No. _____

7. ***註：*** *不適用於TrustLine* 背景審查登記的申請人*

雇主： *（僅適用於社會服務處 (CDSS) ，汽車 / 公路執照 (DMV/CHP) ，及商業金融管理局 (Department of Corporations) 之申請所須之資訊）*

_____
雇主名稱

_____ _____
門牌號碼 街名或郵遞信箱號碼 郵遞代號（DOJ 派發的五位數字的代號）

_____ _____
城市 州 郵遞區號 機構電話號碼 （可不填）

8. *(由指紋掃描操作員填寫)*

Live Scan Transaction Completed By:_____ Date_____
Name of Operator

Transmitting Agency LSID# ATI No. Amount Collected/Billed

* ATI: 申請人資訊追蹤號碼 * *TrustLine: 背景審查專線*

給使用 (CCLD 或 DOJ)電子指紋掃描站作指紋掃描的
社區照顧執照局 (CCLD) 執照申請人的指示
LIC 9163 表格説明

1 **原發文件回應指號 (ORI):** 填入下列與你有關的 CCLD 或 TrustLine ORI 代號。 請選擇下列代號之一：
CCLD 申請人，**請勾選：** A0448
TrustLine 申請人，**請勾選：** A1157

2 **申請類別：** 勾劃合適的方框。

3 **職銜或執照，證書或許可證之類型：** 指明你將在那種類型的場所工作。

使用 CCLD 電子指紋掃描站的申請人：
從下列列表左手欄選擇你所屬 CCLD工作場所類型。**將所選類型填入第三項欄內。**

使用 DOJ (司法處) 電子指紋掃描站(執法部門辦公室) 的申請人：
從下列列表左手欄選擇你所持執照類型，其右手欄即為相關之 DOJ 類型的簡稱。 **將所選 DOJ 類型之簡稱填入第三項欄內。**

注意： 在下列列表各個種類中你或許可以指認不止一項類型。請就你日常最常相關的場所類別，只選擇一種類型。

假如此類型適用於你 ⇨ **請將此類型簡稱填入你的申請表。**

CCLD 設施場所類型分類	CCLD 類型的DOJ 簡稱
Adult Day Care Facility (成人日間看護所) Adult Day Support Center(成人日間支援中心) Adult Residential Facility (成人住院護理所)	Adult Day/Resident/Rehab (成人日間 / 住院 / 復健)
Child Care Center(托兒中心) Infant Center(托嬰中心) Mildly Ill Center(輕度護理中心) School Age Child Care Center(學齡兒童托看中心)	Day Care Cent more/6 Child (日間托兒 / 6 位孩子以上)
Family Child Care Home(家庭托兒照顧所)	Family Day Care (家庭日間托兒)
Foster Family Agency (寄養家庭機構) Foster Family /Adoptions Agency (寄養家庭 / 收養機構) Foster Family Agency Sub Office (寄養家庭機構附屬辦公室)	Foster Family / Adopt Emp. (寄養家庭 / 收養機構)
Foster Family Agency - Certified Home (寄養家庭機構 - 認證家庭) Foster Family Home (寄養家庭)	Foster Family Home(寄養家庭)
Group Home(6 or less children) (團體家庭 (6 或6 個以下兒童))	Group Home 6/ child less (團體家庭 6 / 以下兒童)
Group Home(7 or more)(團體家庭 (7 或多於7)) Community Treatment Facility (社區治療所)	Group Home more/6 child (團體家庭 6 / 更多兒童)
Residential Care Facility for the Chronically Ill (長期住院護理所) Residential Care Facilities for the Elderly (年長住院護理所)	Residentl Care Fac Elderly (住院護理- 年長者)
Small Family Home (小型照護家庭) Transitional Housing Placement Program (過渡期住宿安置計畫)	Resid Child Care 6/less (住家兒童照顧 6 / 以下)
Social Rehabilitation Facility (社會復健)	Adult Day/Resident/Rehab (成人日間 / 住院 / 復健)
TrustLine (自願) TrustLine (補助)	**TrustLine 補助的申請人目前 不可去 CCLD 以外的電子指紋掃描站**

* ATI: 申請人資訊追蹤號碼 * *TrustLine: 背景審查專線*

4 機構地址：

獲權收取犯罪歷史資訊之機構：
下列資訊已預先代為填妥：

Agency: CA Dept of Social Services **Mail Code:** 03502

Street No.: P.O. BOX 944243, M.S. 19-62 **Contact Name:** N/A

City, State, Zip: Sacramento, CA 94244-2430 **Contact Telephone No.:** N/A

5 **申請人姓名：** 填寫你的全名（姓，名，中間名首字母）。

AKA's: 申請人曾經用過的其他名字。

CDL No: 加州駕駛執照或加州身份證明

DOB: 出生日期 **SEX:** 男性或女性

MISC No BIL: 假如適用的話，填寫機構帳單號碼。

HT: 身高 **WT:** 體重

MISC No.: 填寫任何其他有關之執照號碼。（外僑證號碼，外州駕駛執照或身份證明）

EYE Color: 眼睛的顏色 **HAIR Color:** 頭髮的顏色

住家地址： 申請人的住家地址

POB: 出生地國家或州

SOC: 社會安全號碼（可不填）

6 **場地設施編號：** 填寫場地編號或派發的OCA號碼（機構識別號碼）。

服務層級
加州犯罪背景查核請勾 DOJ 方框。全國性背景清查則請勾FBI方框。 **請注意：若屬按規定作兒童虐待犯罪總彙（CACI）查核，此處自動會由 DOJ 填妥並徵收所有適用之費用。 申請人不需填寫。**

如果這是重新申請，請列出原始申請人資訊追蹤號碼（ATI）： 如果你的指紋印曾被駁回，並且這是你再度遞交指紋印，請填寫列在回絕通知上的原始 ATI 號碼以避免額外的處理費用。

7 **雇主：** 填寫場所名稱和地址（你可以在此處貼附印刷好的郵遞標籤）。
註： 此欄不適用於 TurstLine 申請人。

Employer Name:	填寫場所名稱。
Street No.:	填寫場所地址門牌號碼街名。
Mail Code:	填寫場所郵遞代號（若適用）。
City, State, Zip:	填寫場所地址城市，州和郵遞區號。
Agency Telephone No.:	填寫場所電話號碼。

8 **Live Scan Transaction Completed By:** 此欄由電子指紋掃描操作員填寫。

作指紋掃描的當天請攜帶這份表格赴約。指紋掃描操作員將填寫表格第 8 欄。如果指紋掃描操作員是 Sylvan/Identix，他們會將填妥的表格交還給你。請保留表格作為記錄。

倘若你的指紋掃描操作員不是 Sylvan/Identix，那麼你需要攜帶兩份這張表格的複印本赴約。一份複印本將由操作員保留，另一份則由你自己保留作為記錄。