

FOR COUNTY USE ONLY

COUNTY: _____



СПРАВКА О НЕСУДИМОСТИ СЕМЬИ, ПРЕДОСТАВЛЯЮЩЕЙ ПОДДЕРЖКУ КОНФИДЕНЦИАЛЬНЫЙ ДОКУМЕНТ — ТОЛЬКО ДЛЯ ПОЛЬЗОВАНИЯ ОКРУГОМ

Инструкции: Каждый заявитель семьи, предоставляющей поддержку, а также каждый совершеннолетний, который проживает или часто бывает в месте проживания, должен заполнить данную справку о несудимости.

I. РАСКРЫТИЕ ИНФОРМАЦИИ ЗА ПРЕДЕЛАМИ ШТАТА (Данный раздел относится только к заявителям и совершеннолетним лицам, проживающим в доме.)

- Проживали ли Вы в другом штате (кроме Калифорнии) за последние пять лет? ДА НЕТ

Если ДА, укажите каждый штат и заполните **LIC 198B** для каждого указанного штата: _____

II. СПРАВКА О НЕСУДИМОСТИ

- Были ли вы когда-либо признаны виновным в совершении уголовного преступления в Калифорнии? Вам не нужно сообщать о связанных с марихуаной правонарушениях, которые описаны в реформе законодательства в отношении марихуаны и внесены в Кодекс по охране здоровья и безопасности (Health and Safety Code), разделы 11361.5 и 11361.7. ДА НЕТ
- Были ли Вы когда-либо признаны виновным в совершении уголовного преступления другим штатом, федеральным судом, военным судом или юрисдикцией за пределами Соединенных Штатов? Обвинение в уголовном преступлении, вынесенное другим штатом или федеральным судом, с равносильны обвинительному заключению в Калифорнии. ДА НЕТ
- Были ли Вы когда-либо арестованы за преступные действия против детей или за жестокое обращение с супругом(ой)/сожителем? ДА НЕТ

Если ДА, предоставьте подробности на отдельном листе, укажите характер и обстоятельства каждого совершенного преступления, а также дату и место каждого преступления.

Вы обязаны предоставить информацию о любых преступлениях, включая опасное вождение и управление автомобилем в нетрезвом состоянии, даже если:

- Это случилось давно;
- Это было незначительное правонарушение;
- Вам не нужно было присутствовать в суде (присутствовал Ваш адвокат);
- Вы не были приговорены к тюремному заключению, но получили штраф или условное осуждение;
- Вы получили справку о реабилитации; или
- Приговор впоследствии был аннулирован, отменен или отсрочен.

ПРИМЕЧАНИЕ: ЕСЛИ В РЕЗУЛЬТАТЕ ПРОВЕРКИ ИСТОРИИ СУДИМОСТИ БЫЛА(И) ОБНАРУЖЕНА(Ы) СУДИМОСТЬ(И), КОТОРУЮ(ЬЕ) ВЫ НЕ УПОМЯНУЛИ В ДАННОЙ ФОРМЕ, ПОСЛЕДСТВИЕМ СОКРЫТИЯ СУДИМОСТИ БУДЕТ ОТКАЗ ПРЕДОСТАВИТЬ РАЗРЕШЕНИЕ НА ИСКЛЮЧЕНИЕ, ОТКАЗ В ЗАЯВЛЕНИИ, АННУЛИРОВАНИЕ ЗАЯВЛЕНИЯ ИЛИ ИСКЛЮЧЕНИЕ ИЗ ПРОГРАММЫ СЕМЬИ, ПРЕДОСТАВЛЯЮЩЕЙ ПОДДЕРЖКУ

Я заявляю под страхом наказания за дачу ложных показаний в соответствии с законами штата Калифорния, что я прочитал(а) и понял(а) информацию, содержащуюся в этом заявлении, и что мои ответы и любые сопутствующие вложения являются достоверными и правильными.

ФАМИЛИЯ СЕМЬИ, ПРЕДОСТАВЛЯЮЩЕЙ ПОДДЕРЖКУ:

ВАШЕ ИМЯ И ФАМИЛИЯ (Пишите разборчиво):

АДРЕС ПРОЖИВАНИЯ (улица, город, почтовый индекс):

НОМЕР СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ (СМ. ПОЛОЖЕНИЕ О КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТИ):

ДАТА РОЖДЕНИЯ:

НОМЕР ВОДИТЕЛЬСКОГО УДОСТОВЕРЕНИЯ/ШТАТ:

ПОДПИСЬ:

ДАТА:

ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ ИНФОРМАЦИИ О СУДИМОСТИ

Если Вам когда-либо был вынесен обвинительный приговор в совершении уголовного преступления в Калифорнии, другом штате или федеральном суде, предоставьте следующую информацию:

В чем заключался характер преступления? _____

В каком штате и городе Вами было совершено преступление?

Когда это произошло? _____

Объясните что произошло. (Используйте дополнительные страницы, если необходимо) _____

Ложное показание - Я заявляю под страхом наказания за дачу ложных показаний в соответствии с законами штата Калифорния, что я прочитал(а) и понял(а) информацию, содержащуюся в этом заявлении, и что мои ответы и любые сопутствующие вложения являются достоверными и правильными.

ПОДПИСЬ	ДАТА

ПОЛОЖЕНИЕ О КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТИ

В соответствии с Федеральным законом о конфиденциальности (Federal Privacy Act) (P.L. 93-579) и Законом об информационной практике (Information Practices Act) 1977 года (Гражданский кодекс раздел 1798 и след.), извещение выдается по номеру социального страхования, указанному в этой форме. Департамент юстиции штата Калифорния использует номер социального страхования заявителя в качестве идентификационного номера. Предоставление номера социального страхования является добровольным. Если номер социального страхования не предоставлен, обработка данной формы, а также проверка истории судимости могут быть задержаны.

Для того, чтобы получить разрешение для семьи на предоставление поддержки или иметь право проживать или находиться в доме, согласно законодательства, необходимо заполнить заявление о несудимости. (Кодекс Welfare and Institutions раздел 309, 361.4 и 16519.5). Агентство утверждения или лицензирования создаст дело в отношении проверки Вашего криминального прошлого, которое будет содержать определенные документы, включая информацию, которую Вы предоставляете. Вы имеете право на доступ к определенным документам, содержащим Вашу личную информацию, которая хранится в агентстве утверждения или лицензирования (раздел Гражданского кодекса 1798 и след.). В соответствии с законом о документах публичного характера штата Калифорния (California Public Records Act), агентству утверждения или лицензирования, возможно, придется предоставить копии некоторых документов в деле представителям общественности, которые запросят их, в том числе репортерам газет и телевидения.