

**ЗАЯВЛЕНИЕ НА ПРОВЕРКУ НАЛИЧИЯ КРИМИНАЛЬНОГО ПРОШЛОГО У ЖЕЛАЮЩИХ ПОЛУЧИТЬ
ДОПУСК НА РАБОТУ С ДЕТЬМИ**

Закон штата требует, чтобы у всех ЖЕЛАЮЩИХ ПОЛУЧИТЬ ДОПУСК НА РАБОТУ С ДЕТЬМИ сняли отпечатки пальцев и чтобы были указаны все их судимости. Под осуждением подразумевается заявление о виновности или заявление об отказе оспаривать предъявленное обвинение (заявление о нежелании оспаривать обвинение) или вердикт о виновности. Отпечатки пальцев будут использованы для получения копии возможного наличия криминального прошлого.

Были ли вы когда либо осуждены за преступление в штате Калифорния ? **ДА** **НЕТ**

Вам не надо указывать правонарушения связанные с марихуаной, указанные в реформе законодательства, кодифицированные в: Health and Safety Code sections 11361.5 and 11361.7.

Были ли вы когда либо осуждены за преступление в другом штате, в федеральном суде, в военном суде или юрисдикцией за пределами США **ДА** **НЕТ**

Признание виновным в другом штате или в федеральном суде рассматриваются как криминальное осуждение в штате Калифорния.

Если вы ответили ДА, предоставьте детали на обратной стороне этой странице, указав характер и последствия каждого преступления и дату и местоположение каждого преступления.

Вы должны сообщить об осуждениях, включая осуждения за неосторожное управление автомобилем (reckless driving) и управление автомобилем в нетрезвом состоянии, даже если:

1. это произошло давно;
2. это был только проступок (misdemeanor);
3. вам не надо было присутствовать в суде (ваш адвокат выступал от вашего имени);
4. вас не заключили в тюрьму или вас приговорили только к штрафу или к условному освобождению на поруки;
5. вы получили справку о реабилитации;
6. приговор был позже отменен, аннулирован или отсрочен исполнением.

ПРИМЕЧАНИЕ: НЕСООБЩЕНИЕ ВАМИ В ЭТОЙ ФОРМЕ ОБ ОСУЖДЕНИЯХ, ВПОСЛЕДСТВИИ ВЫЯВЛЕННЫХ ПРОВЕРКОЙ КРИМИНАЛЬНОГО ПРОШЛОГО, ПРИВЕДЕТ К ОТКАЗУ В ИСКЛЮЧЕНИЯХ, ИЛИ К ОТКАЗУ В ПОЛУЧЕНИИ ДОПУСКА НА РАБОТУ С ДЕТЬМИ.

Сознавая ответственность по законам штата Калифорния за дачу ложных показаний, я заявляю, что я прочитал и понял информацию находящуюся в данном афидевите и мои ответы и приложения правильны и правдивы.			
ВАШЕ ИМЯ (ПИШИТЕ РАЗБОРЧИВО, ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ)	ВАШ АДРЕС	ГОРОД	ПОЧТОВЫЙ ИНДЕКС
НОМЕР СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ (SSN) (СМ. ЗАЯВЛЕНИЕ О КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТИ НА ОБРАТНОЙ СТОРОНЕ)	ДАТА РОЖДЕНИЯ	НОМЕР ВОДИТЕЛЬСКОГО УДОСТОВЕРЕНИЯ ИЛИ УДОСТОВЕРЕНИЯ ЛИЧНОСТИ	
ПОДПИСЬ		ДАТА	

Инструкция для опрашиваемых лиц:

Если вы были осуждены за преступление, совершенное в Калифорнии, в другом штате, или в федеральном суде, предоставьте следующую информацию:

(Вам не надо указывать правонарушения связанные с марихуаной, указанные в реформе законодательства, кодифицированные в: Health and Safety Code sections 11361.5 and 11361.7.)

Каково было правонарушение? _____

В каком городе и штате было совершено правонарушение? _____

Когда это произошло? _____

Объясните, что произошло. (Воспользуйтесь дополнительными листами бумаги, если необходимо)

Под страхом уголовной ответственности за дачу ложных показаний, я заверяю, что насколько мне известно, вышеуказанная информация правильна и правдива.

Подпись _____ **Дата** _____

ЗАЯВЛЕНИЕ О КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТИ

Согласно Федеральному Акту о конфиденциальности (P.L. 93-579) и Акту об Информационной практике от 1977 года (Civil Code section 1798 et seq.), извещение дано из-за запроса по номеру Социального Страхования (SSN) на этой форме. Министерство юстиции штата Калифорния использует личный номер SSN как идентификационный номер. Запрашиваемый номер SSN предоставляется добровольно. Непредоставление номера SSN может замедлить обработку этой формы и проверку криминального прошлого.

Для того, чтобы ваше имя было ВНЕСЕНО В РЕЕСТР ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ДОПУСКА НА РАБОТУ С ДЕТЬМИ, закон требует, чтобы вас проверили на наличие криминального прошлого. (Health and Safety Code Sections 1522 and 1596.871.) Департамент откроет дело в отношении проверки вашего криминального прошлого, в котором будут храниться определенные документы, включая предоставленную вами информацию. У вас есть право доступа к определенным материалам, содержащим вашу личную информацию, сохраняемым Департаментом (Civil Code section 1798 et seq.). По акту штата Калифорния об Общественных Записях (California Public Records Act), Департамент может быть обязан предоставить копии некоторых записей в деле членам общественности, запрашивающих их, включая репортеров радио и телевидения.

Если у вас есть вопросы в отношении этой формы, пожалуйста, обратитесь в организацию THE CALIFORNIA CHILD CARE RESOURCE AND REFERRAL NETWORK по телефону: 1-800-822-8490.