



Учащиеся-волонтеры и учащиеся-работники Анкета проверки криминального прошлого

Это заявление для всех лиц младше 18 лет. Пожалуйста, ответьте на все вопросы этой формы. Неполная информация может послужить причиной задержки, отказа или возврата Вашего заявления. Пожалуйста, пишите печатными буквами четко и разборчиво. **Только те учащиеся-работники, которые занимают оплачиваемую должность в Сейлем-Кайзерском школьном округе, должны указать свой номер социального страхования.

Штат	Номер водительских прав/ Разрешения/ID (Не обязательно)	Фамилия	Официальное имя	Полное второе имя	Дата рождения мм/дд/гг	Пол	Номер социального страхования (Обязательно только для учащихся-работников)**

Адрес _____ Город _____ Штат _____ Почтовый индекс _____

Домашний телефон () _____ Мобильный телефон () _____ Телефон для сообщений () _____

A. Укажите другие имена, используемые ранее _____

B. Укажите другие штаты, в которых вы проживали _____

ВЫ ДОЛЖНЫ ОТМЕТИТЬ ГАЛОЧКОЙ ДА ИЛИ НЕТ. ФАЛЬСИФИКАЦИЯ ИЛИ НЕ УКАЗАНИЕ ИНФОРМАЦИИ ПРИВЕДЕТ К ДИСКВАЛИФИКАЦИИ ЗАЯВЛЕНИЯ ИЛИ ДОСРОЧНОМУ ПРЕКРАЩЕНИЮ ВОЛОНТЕРСКОГО ЗАДАНИЯ ИЛИ УВОЛЬНЕНИЮ.

Были ли Вы когда-либо осуждены “взрослым” судом; направлены или переданы под юрисдикцию какого-либо суда по делам несовершеннолетних или отдела по делам несовершеннолетних; осуждены за или признаны виновными в совершении какого-либо преступления или правонарушения, связанного с любым из нижеперечисленных? Если Вы отвечаете “да” на любой из вопросов, заданных ниже, пожалуйста, поясните на отдельном листе бумаги и приложите его к анкете.

1. Сексуальное преступление? _____ Укажите штат и округ _____ Да Нет
2. Преступление или нарушение, связанное с применением насилия или угрозой его применения? _____ Укажите штат и округ _____ Да Нет
3. Ограничительный приказ или приказ, запрещающий преследование? Укажите штат и округ _____ Да Нет
4. Преступная деятельность, связанная с наркотиками? _____ Укажите штат и округ _____ Да Нет
5. Преступная деятельность, связанная с алкоголем? _____ Укажите штат и округ _____ Да Нет
6. Преступление или нарушение, связанное с кражей? _____ Укажите штат и округ _____ Да Нет
7. Любое другое преступление и нарушение, кроме незначительного нарушения правил дорожного движения? _____ Укажите штат и округ _____ Да Нет
8. Преступление или нарушение, дело по которому находится в суде, но решение пока не принято? _____ Укажите штат и округ _____ Да Нет

Школа, посещаемая в настоящее время _____ Место волонтерства: _____

РАЗРЕШЕНИЕ НА ПЕРЕДАЧУ ИНФОРМАЦИЮ (ОСВОБОЖДЕНИЕ ОТ ОТВЕТСТВЕННОСТИ И ОТКАЗ ОТ ПРАВ)

Всем правоохранительным органам, органам по гражданским делам и Сейлем-Кайзерскому государственному школьному округу: я разрешаю Вам передавать Сейлем-Кайзерскому школьному округу всю информацию и документы по гражданским или уголовным делам, в которых упоминается мое имя, в том числе записи, в которых я упомянут в качестве арестованного, подозреваемого, привлеченного к судебной ответственности за преступление, правонарушение, нарушение или проступок, или иным образом вовлеченного, или упомянутого в любом отчете любого членского агентства Вашей организации.

Настоящим я лично и от лица любого последующего представителя моего имущества навсегда освобождаю Вас, Вашу организацию и ее членские агентства, центральные управления членских агентств и всех должностных лиц и работников от любой ответственности за прямой или косвенный ущерб, который может быть причинен вследствие предоставления запрашиваемой информации, и не буду привлекать к ответственности правоохранительные органы и Сейлем-Кайзерский школьный округ за предоставление или использование любой полученной таким образом информации, независимо от того, признают ли ее позже действительной или нет. Эту форму изменять нельзя.

Подпись учащегося _____ Дата _____ Подпись родителя/опекуна _____ Дата _____
(Обязательно)

Office Use Only/Заполняется работником отдела:			
Job Title _____	Location/Supervisor _____	Ext# _____	Hire Date _____



Контрольный список Анкета проверки криминального прошлого учащегося

Перед тем как подать свою анкету на проверку криминального прошлого, пожалуйста, проверьте контрольный список ниже:

- И учащийся, и его родитель/опекун подписали форму

- На все вопросы даны полные и честные ответы. Учащиеся должны отвечать “да” на вопрос, если они были:
 - Направлены в суд по делам несовершеннолетних или в отдел по делам несовершеннолетних за совершение какого-либо преступления или правонарушения;
 - Переданы под юрисдикцию какого-либо суда по делам несовершеннолетних или отдела по делам несовершеннолетних за совершение какого-либо преступления или правонарушения;
 - Осуждены за какое-либо преступление или правонарушение (судом по делам несовершеннолетних или взрослым судом); или
 - Признаны виновными в совершении какого-либо преступления или правонарушения

- На вопросы с ответом “да” прилагается пояснение на отдельном листе бумаги

- Номер социального страхования учащегося указан **только, если учащийся** занимает оплачиваемую должность в Сейлем-Кайзерском школьном округе

Если у Вас есть вопросы, пожалуйста, обратитесь в отдел кадров (Human Resources) по телефону 503-399-3061.