

# နောက်ကြောင်းရာဇဝင်စစ်ဆေးခြင်း ခွင့်ပြုချက်

## Background Check Authorization

**အပိုင်း 1- ဖြည့်စွက်ရန်လိုအပ်သည်- လျှောက်ထားသူအချက်အလက်** (နောက်ကြောင်းရာဇဝင် စစ်ဆေးခံရသူဖြစ်သည့် လျှောက်ထားသူက အပိုင်းအားလုံးကို ဖြည့်စွက်ရမည်)။ တောင်းဆိုသည့်အဖွဲ့အစည်းသည် လျှောက်ထားသူ၏အချက်အလက်များကို အွန်လိုင်း နောက်ကြောင်းရာဇဝင်စစ်ဆေးမှုစနစ် (BCS) မှတစ်ဆင့် ပေးပို့ပါမည်။

1. <b>ဖြည့်စွက်ရန်လိုအပ်သည်-</b> သင့်ယာဉ်မောင်းလိုင်စင်တွင် သို့မဟုတ် အစိုးရမှထုတ်ပေးသော ဓာတ်ပုံအိုင်ဒီ (ID) တွင် ဖော်ပြထားသည့်အတိုင်း တရားဝင်အမည် အမည်ပထမစာလုံး	အလယ်စာလုံး	နောက်ဆုံးစာလုံး
2. <b>ဖြည့်စွက်ရန်လိုအပ်သည်-</b> သင်အသုံးပြုခဲ့သည့် အခြားအမည်ပွား၏ ပထမစာလုံး၊ အလယ်စာလုံးနှင့် နောက်ဆုံးစာလုံး	အလယ်စာလုံး	နောက်ဆုံးစာလုံး
3. <b>ဖြည့်စွက်ရန်လိုအပ်သည်-</b> မွေးသက္ကရာဇ် (လ/ရက်/နှစ်)	4. <b>ဖြည့်စွက်ရန်လိုအပ်သည်-</b> ဖုန်းနံပါတ် (ဒေသကုဒ်နံပါတ်အပါအဝင်) <input type="checkbox"/> အသေးစိတ် မက်ဆေ့ချ် ချန်ထားရန် BCCU အား ကျွန်ုပ်တရားဝင်ခွင့်ပြုပါသည်။	
5. အီးမေးလ်လိပ်စာ	<input type="checkbox"/> ဤအကွက်တွင် အမှန်ခြစ်ခြင်းဖြင့် လက်ဗွေနှင့်စပ်လျဉ်းသော ရာဇဝင်မှတစ်ဆင့်စာရွက် (သက်ဆိုင်ပါက) အပါအဝင် ကျွန်ုပ်တို့၏ ထိခိုက်လွယ်သော နောက်ကြောင်းရာဇဝင်စစ်ဆေးမှု လျှို့ဝှက်အချက်အလက်ကို ကျွန်ုပ်တို့ပေးထားသော အီးမေးလ်လိပ်စာသို့ BCCU မှ ပေးပို့ခြင်းကို ကျွန်ုပ်တို့သဘောတူပြီး တရားဝင်ခွင့်ပြုချက်ပေးပါသည်။ ဤအကွက်တွင် အမှန်မခြစ်ခြင်းဖြင့် BCCU သည် ကျွန်ုပ်တို့၏ နောက်ကြောင်းရာဇဝင်စစ်ဆေးမှု အချက်အလက်ကို ကျွန်ုပ်တို့ပေးပို့ရန် ပေးထားသော စာပို့လိပ်စာကို အသုံးပြုပါမည်။	
6. လူမှုဖူလုံရေးနံပါတ်	7A. <b>ဖြည့်စွက်ရန်လိုအပ်သည်-</b> တရားဝင်ယာဉ်မောင်းလိုင်စင် သို့မဟုတ် ပြည်နယ် ID (တစ်ခုမှမရှိပါက မရှိပါဟု ရေးပါ)	7B- <b>ဖြည့်စွက်ရန်လိုအပ်သည်-</b> ထုတ်ပေးသည့်ပြည်နယ်

8. **ဖြည့်စွက်ရန်လိုအပ်သည်-** လွန်ခဲ့သည့် သုံးနှစ် (36 လ) အတွင်း WASHINGTON ပြည်နယ်မဟုတ်ဘဲ အခြားသော ပြည်နယ် သို့မဟုတ် နိုင်ငံတစ်ခုခုတွင် နေထိုင်ခဲ့ဖူးပါသလား။  
 ဟုတ်သည်  မဟုတ်ပါ

9. **ဖြည့်စွက်ရန်လိုအပ်သည်-** ကျွန်ုပ်တို့ သင့်ထံ လျှို့ဝှက်အချက်အလက်များ ပေးပို့နိုင်မည့် စာပို့လိပ်စာ လမ်း

တိုက်ခန်း အမှတ်	မြို့	ပြည်နယ်	စာပို့ကုဒ်
-----------------	-------	---------	------------

10. **ဖြည့်စွက်ရန်လိုအပ်သည်-** သင်ယခုနေထိုင်သည့် နေရပ်လိပ်စာ (နေရပ်လိပ်စာသည် သင့်စာပို့လိပ်စာနှင့်တူလျှင် "အတူတူဖြစ်သည်" ဟု ရေးပါ)

လမ်း	တိုက်ခန်း အမှတ်	မြို့	ပြည်နယ်	စာပို့ကုဒ်
------	-----------------	-------	---------	------------

**အပိုင်း 2- ဖြည့်စွက်ရန်လိုအပ်သည်-** ပြည်နယ် သို့မဟုတ် တရားစီရင်ပိုင်ခွင့်နယ်မြေ တစ်ခုခုမှ ပြစ်ဒဏ်ချမှတ်မှုနှင့် ဆိုင်းငံ့ထားသော စွဲချက်အားလုံးအတွက် ကိုယ်တိုင်ထုတ်ဖော်ရသည့် မေးခွန်းများ။ သင်သည် မေးခွန်း 11A မှ 14 အထိ ဖြေဆိုရမည်။ အကယ်၍ သင့်တွင် ပြစ်မှုများ သို့မဟုတ် ဆိုင်းငံ့ထားသော စွဲချက်များရှိပါက စာမျက်နှာ 2 ကို ပူးတွဲထည့်ပေးပါ။ **ညွှန်ကြားချက်များကို ကြည့်ပါ။**

11A. သင်သည် ပြစ်မှုတစ်ခုခုကြောင့် ပြစ်ဒဏ်ချမှတ်ခံရဖူးပါသလား။ ဟုတ်သည်ဆိုလျှင် စာမျက်နှာ 2၊ အပိုင်း 3 ကို ဖြည့်စွက်ပေးပါ။.....  ဟုတ်သည်  မဟုတ်ပါ

11B. ပြစ်မှုတစ်ခုခုအတွက် သင့်အား စွဲချက်တင်ထားခြင်း (ဆိုင်းငံ့ထားသောစွဲချက်) ရှိပါသလား။ ဟုတ်သည်ဆိုလျှင် စာမျက်နှာ 2၊ အပိုင်း 4 ကို ဖြည့်စွက်ပေးပါ။.....  ဟုတ်သည်  မဟုတ်ပါ

12. သင်က ကလေး၊ အရွယ်မရောက်သေးသူ သို့မဟုတ် မသန်စွမ်းလူကြီးတစ်ဦးကို လိင်ပိုင်းဆိုင်ရာ ဖော်ကားခြင်း၊ ကိုယ်ထိလက်ရောက် အနိုင်ကျင့်ခြင်း၊ လျစ်လျူရှုခြင်း၊ စွန့်ပစ်ခြင်း သို့မဟုတ် အမြတ်ထုတ်ခြင်း ပြုလုပ်ခဲ့သည်ဟု

ဖော်ပြသော အမိန့်စာ သို့မဟုတ် အခြားနောက်ဆုံးသတိပေးချက်ကို တရားရုံး သို့မဟုတ် ပြည်နယ်အေဂျင်စီက

သင့်အား ထုတ်ပြန်ခဲ့ဖူးပါသလား။..... ဟုတ်သည်  မဟုတ်ပါ

13. သင်က ကလေးများ၊ အရွယ်မရောက်သေးသူများ သို့မဟုတ် မသန်စွမ်းလူကြီးများအား စောင့်ရှောက်ရန် ပျက်ကွက်ခြင်းကြောင့် အစိုးရအေဂျင်စီက သင်၏စာချုပ် သို့မဟုတ် လိုင်စင်အား ငြင်းပယ်ခြင်း၊ ရပ်ဆိုင်းခြင်း သို့မဟုတ် ပြန်လည်ရုပ်သိမ်းခြင်း ပြုလုပ်ခဲ့ဖူးပါသလား သို့မဟုတ် သင်က ကလေးများ၊ အရွယ်မရောက်သေးသူများ သို့မဟုတ် မသန်စွမ်းလူကြီးများအား စောင့်ရှောက်ရန် ပျက်ကွက်ခြင်းကြောင့် အစိုးရအေဂျင်စီက သင့်အား

အရေးယူဆောင်ရွက်နေခဲ့သည့်အတွက် သင်၏စာချုပ် သို့မဟုတ် လိုင်စင်ကို လက်လွှတ်ခဲ့ဖူးသလား။..... ဟုတ်သည်  မဟုတ်ပါ

14. မသန်စွမ်းလူကြီး၊ အရွယ်မရောက်သေးသူ သို့မဟုတ် ကလေးတစ်ဦးအား ညှဉ်းပန်းနှိပ်စက်မှု၊

လိင်ပိုင်းဆိုင်ရာစော်ကားမှု၊ လျစ်လျူရှုမှု၊ စွန့်ပစ်မှု၊ အိမ်တွင်းအကြမ်းဖက်မှု သို့မဟုတ်

ငွေကြေးအမြတ်ထုတ်မှုအတွက် တရားရုံးက သင့်အား အောက်ပါအမိန့်များထဲမှ တစ်ခုခုကို ချမှတ်ခဲ့ဖူးပါသလား။ .... ဟုတ်သည်  မဟုတ်ပါ

- သက်တမ်းရှိဆဲဖြစ်စေ၊ သက်တမ်းကုန်သွားသည်ဖြစ်စေ မသန်စွမ်းလူကြီးအတွက် အမြဲတမ်းအကာအကွယ်အမိန့် / အနားမကပ်ရန် ကန့်သတ်သည့်အမိန့်။
- လိင်ပိုင်းဆိုင်ရာစော်ကားမှုမှ ကာကွယ်ရေးအမိန့်။
- သက်တမ်းရှိဆဲဖြစ်စေ၊ သက်တမ်းကုန်သွားသည်ဖြစ်စေ အရပ်ဘက် ထိပါးနှောင့်ယှက်မှု တားဆီးရေး အမြဲတမ်းအကာအကွယ်အမိန့်။

ကျွန်ုပ်သည် အထက်တွင်အမည်ဖော်ပြထားသည့် ပုဂ္ဂိုလ်ဖြစ်သည်။ ဤဖောင်တွင် အကုန်အမှန်အတိုင်း မပြောပါက ကျွန်ုပ်သည် မုသားသက်သေခံမှုကြောင့် တရားစွဲခံရနိုင်ပြီး မသန်စွမ်းလူကြီးများ၊ အရွယ်မရောက်သေးသူများ သို့မဟုတ် ကလေးများနှင့်အတူ အလုပ်လုပ်ရန် ကျွန်ုပ်အား ခွင့်မပြုနိုင်ကြောင်း ကျွန်ုပ်နားလည်ပါသည်။ အကွက်ထဲတွင် ကျွန်ုပ်လက်မှတ်ထိုးခြင်းသည် အောက်ပါအတိုင်း အဓိပ္ပာယ်သက်ရောက်ကြောင်း ကျွန်ုပ်နားလည်ပြီး သဘောတူပါသည်-

- အစိုးရအဖွဲ့အစည်းနှင့် ဥပဒေစိုးမိုးရေး အေဂျင်စီတစ်ခုခုတွင် ကျွန်ုပ်၏နောက်ကြောင်းရာဇဝင်ကို DSHS မှ စစ်ဆေးခြင်းအား ကျွန်ုပ်ခွင့်ပြုပါသည်။
- ကျွန်ုပ်၏နောက်ကြောင်းရာဇဝင်စစ်ဆေးမှု ရလဒ်တွင် DSHS နောက်ကြောင်းရာဇဝင်စစ်ဆေးမှုစနစ်တွင် ပါရှိသည့် ယခင် ကိုယ်တိုင်ထုတ်ဖော်ပြောခြင်း အချက်အလက်နှင့် လက်ဗွေရလဒ်များ ပါဝင်နိုင်ပြီး ဤအချက်အလက်ကို ဖက်ဒရယ် သို့မဟုတ် ပြည်နယ်ဥပဒေက ခွင့်ပြုထားသည့်အတိုင်း အစီရင်ခံပါမည်။
- နောက်ဆုံးတွေ့ရှိချက်ကို ဖော်ထုတ်ထားပါက DSHS သည် ကျွန်ုပ်၏အမည်နှင့် နောက်ကြောင်းရာဇဝင် စစ်ဆေးမှု ရလဒ်တွင် နောက်ဆုံးတွေ့ရှိချက်ကို ဖော်ထုတ်နိုင်ခဲ့ကြောင်းကိုသာ အစီရင်ခံပါမည်။
- ဥပဒေအရ DSHS အား ခွင့်ပြုထားသည့်အခါ သို့မဟုတ် ထိုသို့လုပ်ဆောင်ရန် လိုအပ်သည့်အခါ ကျွန်ုပ်၏နောက်ကြောင်းရာဇဝင်စစ်ဆေးမှုကို တောင်းဆိုသည့် လူပုဂ္ဂိုလ်များ သို့မဟုတ် အဖွဲ့အစည်းများအား ကျွန်ုပ်၏နောက်ကြောင်းရာဇဝင်စစ်ဆေးမှု ရလဒ်ကို DSHS က ပေးအပ်မည်ဖြစ်ပြီး အဆိုပါလူပုဂ္ဂိုလ်များ သို့မဟုတ် အဖွဲ့အစည်းများသည် ကျွန်ုပ်၏နောက်ကြောင်းရာဇဝင်စစ်ဆေးမှု ရလဒ်များကို အခြားလူပုဂ္ဂိုလ်များ သို့မဟုတ် အဖွဲ့အစည်းများထံ ထုတ်ပြန်နိုင်သည်။ ဖက်ဒရယ် သို့မဟုတ် ပြည်နယ်ဥပဒေက ခွင့်ပြုလျှင် လက်ဗွေနှင့်စပ်လျဉ်းသော ရာဇဝင်မှတစ်စွာစွဲများကို ပံ့ပိုးပေးသည်။

15. **ဖြည့်စွက်ရန်လိုအပ်သည်-** လက်မှတ်။ သင်သည် အသက် 18 နှစ်အောက်ဖြစ်ပါက သင့်မိဘ သို့မဟုတ် အုပ်ထိန်းသူ၏ လက်မှတ်။

16. **ဖြည့်စွက်ရန်လိုအပ်သည်-** ယနေ့ရက်စွဲ (လ/ရက်/နှစ်)

# နောက်ကြောင်းရာဇဝင်စစ်ဆေးခြင်း ခွင့်ပြုချက်

## ပြစ်မှုများနှင့် ဆိုင်းငံ့ထားသောစွဲချက်များ စာရင်း

### Background Check Authorization List of Crimes and Pending Charges

11A သို့မဟုတ် 11B ကို “ဟုတ်သည်” ဟု အမှတ်အသားပြုထားပါက ဤစာမျက်နှာကို နောက်ကြောင်းရာဇဝင်စစ်ဆေးမှု ခွင့်ပြုချက် ဖောင်ပုံစံ၏ စာမျက်နှာတစ်ခုနှင့် ပူးတွဲထည့်ပေးရမည်။

**ကိုယ်တိုင်ထုတ်ဖော်ရသည့် မေးခွန်းများကို ဖြေဆိုရာတွင် အရေးကြီးသည့် အချက်အလက်များ-** ကိုယ်တိုင်ထုတ်ဖော်ရသည့် မေးခွန်းများအတွက် သင်၏အဖြေများသည် သင့်နောက်ကြောင်းရာဇဝင်စစ်ဆေးမှု မှတ်တမ်း၏ တစ်စိတ်တစ်ပိုင်းဖြစ်လာပြီး ၎င်းတို့ကို DSHS ဒေတာဘေ့ခ်တွင် သိမ်းဆည်းထားသည်။ တရားစွဲစာရွက်များ၊ တရားရုံးမှတ်တမ်းများ သို့မဟုတ် အခြားတရားဝင်စာရွက်စာတမ်းများကို ကိုးကားရန်နှင့် ပြစ်မှုဆိုင်ရာ ပြစ်ဒဏ်ချမှတ်မှုများ၊ ဆိုင်းငံ့ထားသောစွဲချက်များ၊ ရက်စွဲများနှင့် အခြားအချက်အလက်များကို အဆိုပါစာရွက်စာတမ်းများတွင် ပါရှိသည့်အတိုင်း အတိအကျ ဖော်ပြရန် သင့်အား အကြံပြုသည်။

**ဖြည့်စွက်ရန်လိုအပ်သည်-** သင့်ယာဉ်မောင်းလိုင်စင်တွင် သို့မဟုတ် အစိုးရမှထုတ်ပေးသော ဓာတ်ပုံ ID တွင် ဖော်ပြထားသည့်အတိုင်း သင့်အမည်အပြည့်အစုံကို ရေးပါ  
အမည်ပထမစာလုံး- \_\_\_\_\_ အလယ်စာလုံး- \_\_\_\_\_ နောက်ဆုံးစာလုံး- \_\_\_\_\_

**ဖြည့်စွက်ရန်လိုအပ်သည်-** မွေးသက္ကရာဇ် (လ/ရက်/နှစ်) \_\_\_\_\_

**အပိုင်း 3- မေးခွန်း 11A- ဟုတ်သည်**ကို အမှန်ခြစ်ပါက ပြစ်မှုအမည်၊ ပြစ်မှုအတိုင်းအတာ (သက်ဆိုင်လျှင်)၊ ပြည်နယ်၊ ပြစ်ဒဏ်ချမှတ်သည့်ရက်စွဲနှင့် ပြစ်မှုဆိုင်ရာအချက်အလက်ကို ထည့်သွင်းရမည်။

1. ပြစ်မှုအမည်	ပြစ်မှုအတိုင်းအတာ (ရှိလျှင်)	ပြည်နယ်	ပြစ်ဒဏ်ချမှတ်သည့်ရက်စွဲ (လ/ရက်/နှစ်)
----------------	---------------------------------	---------	---

အခြားပြစ်မှုဆိုင်ရာအချက်အလက်-  အထမမြောက်သော ပြစ်မှုကျူးလွန်ရန် ကြိုးပမ်းမှု  လျှို့ဝှက်ပူးပေါင်းကြံစည်မှု  အိမ်တွင်းအကြမ်းဖက်မှု   
လိုင်ပိုင်းဆိုင်ရာ လွှဲဆောင်မှုဖြင့်  မြို့ဆွယ်ခြင်း  မ/ရှိ

ပြစ်မှုဆိုင်ရာ ဖော်ပြချက် (WASHINGTON ပြည်နယ်ပြင်ပတွင် ပြစ်မှုကျူးလွန်သည့်အခါ သို့မဟုတ် ပြစ်ဒဏ်ချမှတ်ခံရသည့်အခါ ဖြည့်စွက်ရန်လိုအပ်သည်)

2. ပြစ်မှုအမည်	ပြစ်မှုအတိုင်းအတာ (ရှိလျှင်)	ပြည်နယ်	ပြစ်ဒဏ်ချမှတ်သည့်ရက်စွဲ (လ/ရက်/နှစ်)
----------------	---------------------------------	---------	---

အခြားပြစ်မှုဆိုင်ရာအချက်အလက်-  အထမမြောက်သော ပြစ်မှုကျူးလွန်ရန် ကြိုးပမ်းမှု  လျှို့ဝှက်ပူးပေါင်းကြံစည်မှု  အိမ်တွင်းအကြမ်းဖက်မှု   
လိုင်ပိုင်းဆိုင်ရာ လွှဲဆောင်မှုဖြင့်  မြို့ဆွယ်ခြင်း  မ/ရှိ

ပြစ်မှုဆိုင်ရာ ဖော်ပြချက် (WASHINGTON ပြည်နယ်ပြင်ပတွင် ပြစ်မှုကျူးလွန်သည့်အခါ သို့မဟုတ် ပြစ်ဒဏ်ချမှတ်ခံရသည့်အခါ ဖြည့်စွက်ရန်လိုအပ်သည်)

3. ပြစ်မှုအမည်	ပြစ်မှုအတိုင်းအတာ (ရှိလျှင်)	ပြည်နယ်	ပြစ်ဒဏ်ချမှတ်သည့်ရက်စွဲ (လ/ရက်/နှစ်)
----------------	---------------------------------	---------	---

အခြားပြစ်မှုဆိုင်ရာအချက်အလက်-  အထမမြောက်သော ပြစ်မှုကျူးလွန်ရန် ကြိုးပမ်းမှု  လျှို့ဝှက်ပူးပေါင်းကြံစည်မှု  အိမ်တွင်းအကြမ်းဖက်မှု   
လိုင်ပိုင်းဆိုင်ရာ လွှဲဆောင်မှုဖြင့်  မြို့ဆွယ်ခြင်း  မ/ရှိ

ပြစ်မှုဆိုင်ရာ ဖော်ပြချက် (WASHINGTON ပြည်နယ်ပြင်ပတွင် ပြစ်မှုကျူးလွန်သည့်အခါ သို့မဟုတ် ပြစ်ဒဏ်ချမှတ်ခံရသည့်အခါ ဖြည့်စွက်ရန်လိုအပ်သည်)

<b>အပိုင်း 4- မေးခွန်း 11B- ဟုတ်သည်ကို အမှန်ခြစ်ပါက ဆိုင်းငံ့ထားသော စွဲချက်အမည်၊ စွဲချက်အတိုင်းအတာ (သက်ဆိုင်လျှင်)၊ ပြည်နယ်နှင့် ပြစ်မှုဆိုင်ရာအချက်အလက်ကို ထည့်သွင်းရမည်။</b>			
1. ပြစ်မှုအမည်	ပြစ်မှုအတိုင်းအတာ (ရှိလျှင်)	ပြည်နယ်	
အခြားပြစ်မှုဆိုင်ရာအချက်အလက်- <input type="checkbox"/> အထမမြောက်သော ပြစ်မှုကျူးလွန်ရန် ကြိုးပမ်းမှု <input type="checkbox"/> လျှို့ဝှက်ပူးပေါင်းကြံစည်မှု <input type="checkbox"/> အိမ်တွင်းအကြမ်းဖက်မှု <input type="checkbox"/> လိင်ပိုင်းဆိုင်ရာ လှုံ့ဆော်မှုဖြင့် <input type="checkbox"/> မြှူဆွယ်ခြင်း <input type="checkbox"/> မ/ရှိ			
ပြစ်မှုဆိုင်ရာ ဖော်ပြချက် (WASHINGTON ပြည်နယ်ပြင်ပတွင် ပြစ်မှုကျူးလွန်သည့်အခါ သို့မဟုတ် ပြစ်ဒဏ်ချမှတ်ခံရသည့်အခါ ဖြည့်စွက်ရန်လိုအပ်သည်)			
2. ပြစ်မှုအမည်	ပြစ်မှုအတိုင်းအတာ (ရှိလျှင်)	ပြည်နယ်	ပြစ်ဒဏ်ချမှတ်သည့်ရက်စွဲ (လ/ရက်/နှစ်)
အခြားပြစ်မှုဆိုင်ရာအချက်အလက်- <input type="checkbox"/> အထမမြောက်သော ပြစ်မှုကျူးလွန်ရန် ကြိုးပမ်းမှု <input type="checkbox"/> လျှို့ဝှက်ပူးပေါင်းကြံစည်မှု <input type="checkbox"/> အိမ်တွင်းအကြမ်းဖက်မှု <input type="checkbox"/> လိင်ပိုင်းဆိုင်ရာ လှုံ့ဆော်မှုဖြင့် <input type="checkbox"/> မြှူဆွယ်ခြင်း <input type="checkbox"/> မ/ရှိ			
ပြစ်မှုဆိုင်ရာ ဖော်ပြချက် (WASHINGTON ပြည်နယ်ပြင်ပတွင် ပြစ်မှုကျူးလွန်သည့်အခါ သို့မဟုတ် ပြစ်ဒဏ်ချမှတ်ခံရသည့်အခါ ဖြည့်စွက်ရန်လိုအပ်သည်)			

**နောက်ကြောင်းရာဇဝင်စစ်ဆေးမှု ခွင့်ပြုချက် ဖောင်ပုံစံ၊ DSHS 09-653 ကို ဖြည့်စွက်ခြင်းဆိုင်ရာ ညွှန်ကြားချက်များ**

ဤညွှန်ကြားချက်များတွင် နောက်ကြောင်းရာဇဝင်စစ်ဆေးမှု ခွင့်ပြုချက် ဖောင်ပုံစံကို ဖြည့်စွက်ခြင်းအတွက် ယေဘုယျလမ်းညွှန်ချက်များကို ဖော်ပြထားသည်။ ကွဲပြားသော နောက်ကြောင်းရာဇဝင်စစ်ဆေးမှု လိုအပ်ချက်များကို ဖြည့်ဆည်းရန်အလို့ငှာ ဤဖောင်ပုံစံကို DSHS ပရိုဂရမ်အမျိုးမျိုးက အသုံးပြုကြသည်။ နောက်ကြောင်းရာဇဝင်စစ်ဆေးမှု လိုအပ်သော DSHS ကြီးကြပ်ရေးပရိုဂရမ်တွင် သင်လိုက်နာရမည့် နောက်ထပ်ညွှန်ကြားချက်များ ရှိနိုင်သည်။

**အရေးကြီးသည်-** တောင်းဆိုသည့် အဖွဲ့အစည်းက လိုအပ်သော အကွက်အားလုံးကို ဖြည့်စွက်ထားခြင်း မရှိပါက သင့်နောက်ကြောင်းရာဇဝင်စစ်ဆေးမှုကို ပေးပို့၍ မရနိုင်ပါ။ လိုအပ်သော အကွက်များတွင် အကွက်နံပါတ်ဘေး၌ “ဖြည့်စွက်ရန်လိုအပ်သည်-” ဟူသော စကားလုံး ပါရှိသည်။ တောင်းဆိုသည့် အဖွဲ့အစည်းက အွန်လိုင်း နောက်ကြောင်းရာဇဝင်စစ်ဆေးမှုစနစ် (BCS) မှတစ်ဆင့် သင်၏ ပြီးမြောက်ထားသော နောက်ကြောင်းရာဇဝင်စစ်ဆေးမှုကို ပေးပို့ပါမည်။

**ဤဖောင်ပုံစံကို လျှောက်ထားသူ၊ DSHS မှ နောက်ကြောင်းရာဇဝင်စစ်ဆေးပေးနေသူက ဖြည့်စွက်ရပါမည်။**

အကွက် နံပါတ်	ညွှန်ကြားချက်များ
1	လက်ရှိ တရားဝင် အမည်- သင်၏ လက်ရှိ ယာဉ်မောင်းလိုင်စင်တွင် သို့မဟုတ် အခြားအဓိက ဓာတ်ပုံ ID တွင် ဖော်ပြထားသည့်အတိုင်း သင့်အမည်ပထမစာလုံး၊ အလယ်စာလုံးနှင့် နောက်ဆုံးစာလုံးကို ဖော်ပြပါ။ လက်သင့်ခံနိုင်သည့် အစိုးရထုတ်ပေးထားသော ဓာတ်ပုံ ID တွင် ဖက်ဒရယ်၊ ပြည်နယ် သို့မဟုတ် ဒေသဆိုင်ရာ အစိုးရ ထုတ်ပေးထားသော ID မှန်သမျှ၊ အမေရိကန်ပြည်ထောင်စု စစ်မှုထမ်း ID၊ အမေရိကန်ပြည်ထောင်စု သို့မဟုတ် နိုင်ငံခြား ပတ်စ်ပို့ သို့မဟုတ် ဖက်ဒရယ်မှ အသိအမှတ်ပြုထားသည့် မျိုးနွယ်မှု ID တို့ ပါဝင်သည်။ သင့်တွင် ထည့်သွင်းရမည့် အမည်မရှိပါက အကွက်တစ်ခုချင်းစီတွင် <b>မ/ရှိဟု</b> ရေးပါ။
2	အခြား အမည်ပွားများ- သင်အသုံးပြုထားသော အခြားအမည်အားလုံး၏ အမည်ပထမစာလုံး၊ အလယ်စာလုံး သို့မဟုတ် နောက်ဆုံးစာလုံးကို အပြည့်အစုံဖော်ပြပါ။ အခြားအမည်များတွင် အမည်ပြောင်းများ၊ မွေးနာမည်များ၊ အပျိုဘဝ မိသားစုအမည်များ စသည်တို့ ပါဝင်သည်။ သင်က အခြားသော အမည်ပထမစာလုံး၊ အလယ်စာလုံး သို့မဟုတ် နောက်ဆုံးစာလုံးကို သုံးထားခြင်းမရှိပါက သက်ဆိုင်ရာ အကွက်တွင် <b>မ/ရှိဟု</b> ထည့်သွင်းရမည်။ မည်သည့်အကွက်ကိုမဆို အလွတ်ချန်ထားပါနှင့်။

3	မွေးလ၊ မွေးရက်နှင့် မွေးဖွားသည့်ခုနှစ် (လ/ရက်/နှစ်) တို့ကို ဖော်ပြသည့် သင့်မွေးသက္ကရာဇ်အပြည့်အစုံ ထည့်ပါ။
4	တနင်္လာမှ သောကြာ၊ နံနက် 8:00 နာရီမှ ညနေ 5:00 နာရီအတွင်း သင့်အား ဆက်သွယ်နိုင်သည့် ဖုန်းနံပါတ်။ အကွက်ကို အမှန်ခြစ်ခြင်းဖြင့် သင်က BCCU အား အသေးစိတ်မက်ဆေ့ချ် ချန်ထားခွင့်ပြုရာရောက်သည်။
5	သင့်အီးမေးလ် လိပ်စာကို ဖော်ပြပြီး သဘောတူညီချက် အကွက်ကို အမှန်ခြစ်ခြင်းဖြင့် သင်က BCCU အား လက်မွှေနှင့်စပ်လျဉ်းသော ရာဇဝတ်မှုမှတ်တမ်းစာရွက် (သက်ဆိုင်ပါက) အပါအဝင် ထိခိုက်လွယ်သော နောက်ကြောင်းရာဇဝင်စစ်ဆေးမှု လျှို့ဝှက်အချက်အလက်များကို သင့်ထံ ပေးပို့ရန် သဘောတူခွင့်ပြုရာရောက်သည်။ နောက်ကြောင်းရာဇဝင် အချက်အလက်ကို ရှာမတွေ့သည့်အခါ (မှတ်တမ်းမရှိသည့်အခါ) BCCU က စာပို့ခြင်း သို့မဟုတ် အီးမေးလ်ပို့ခြင်း ပြုလုပ်မည်မဟုတ်ပါ။ သင့်တွင် မေးစရာများ ရှိပါက BCCU ကို ဆက်သွယ်ပါ။
6	သင်၏ လူမှုဖူလုံရေးနံပါတ်ကို ပေးရန် ရွေးချယ်နိုင်သည်။ သင်၏ လူမှုဖူလုံရေးနံပါတ်ကို ပေးလိုက်ခြင်းဖြင့် နောက်ကြောင်းရာဇဝင်စစ်ဆေးမှု ဗဟိုဌာန (BCCU) က ကျွန်ုပ်တို့၏ ဒေတာဘေ့စ်ထဲတွင် ရှိထားပြီးသော မှတ်တမ်းများနှင့် သင့်အမည်၊ မွေးသက္ကရာဇ်တို့အား ယှဉ်တွဲကြည့်နိုင်သဖြင့် သင်၏နောက်ကြောင်းရာဇဝင်စစ်ဆေးမှုကို ပိုမိုမြန်ဆန်စေနိုင်သည်။
7A	သင်၏ ယာဉ်မောင်းလိုင်စင် သို့မဟုတ် ပြည်နယ်မှထုတ်ပေးထားသည့် ID နံပါတ်ကို အပြည့်အစုံဖော်ပြပါ။
7B	သင်၏ ယာဉ်မောင်းလိုင်စင် သို့မဟုတ် ID အား ထုတ်ပေးခဲ့သည့် ပြည်နယ်။
8	သင်က လွန်ခဲ့သော သုံးနှစ် (36 လ) အထိ အခြား ပြည်နယ် သို့မဟုတ် နိုင်ငံတွင် နေထိုင်ခြင်းမရှိဘဲ Washington ပြည်နယ်တွင် ဆက်တိုက်နေထိုင်ခဲ့ပါက <b>မဟုတ်ပါ</b> ဟု ဖြေပါ။ သင်က လွန်ခဲ့သော သုံးနှစ် (36 လ) အတွင်း Washington ပြည်နယ်မဟုတ်သည့် အခြား ပြည်နယ် သို့မဟုတ် နိုင်ငံတစ်ခုခုတွင် နေထိုင်ခဲ့ပါက <b>ဟုတ်သည်</b> ဟု ဖြေပါ။
9	BCCU က သင်၏ နောက်ကြောင်းရာဇဝင်စစ်ဆေးမှု ရလဒ်မိတ္တူကဲ့သို့ လျှို့ဝှက်အချက်အလက်များကို သင့်ထံ ပေးပို့နိုင်သည့် သင်၏ စာပို့လိပ်စာ အပြည့်အစုံကို ဖော်ပြပါ။
10	သင့်လမ်းလိပ်စာက သင့်စာပို့လိပ်စာနှင့် မတူညီပါက လမ်းလိပ်စာကို အပြည့်အစုံကို ဖော်ပြပါ။ သင့်လမ်းလိပ်စာနှင့် စာပို့လိပ်စာတို့ တူညီပါက <b>အတူတူဖြစ်သည်</b> ဟု ထည့်သွင်းပါ။
11A	သင်က <b>ဟုတ်သည်</b> သို့မဟုတ် <b>မဟုတ်ပါ</b> တစ်ခုခုကို အမှန်ခြစ်ရမည်။ အကယ်၍ သင်က <b>ဟုတ်သည်</b> ကို အမှန်ခြစ်ထားလျှင် ပြစ်မှုအမည်၊ ပြစ်မှုအတိုင်းအတာ (သက်ဆိုင်လျှင်)၊ ပြည်နယ်နှင့် ပြစ်ဒဏ်ချမှတ်သည့်ရက်စွဲ (လ/ရက်/နှစ်) တို့ကို ထည့်သွင်းခြင်းဖြင့် ဖောင်ပုံစံ၏ စာမျက်နှာ 2၊ အပိုင်း 3၊ ပြစ်မှုများနှင့် ဆိုင်းငံ့ထားသောစွဲချက်များ စာရင်းကို ဖြည့်စွက်ပေးပါ။ မှန်ကန်သော အခြားပြစ်မှုဆိုင်ရာအချက်အလက် အကွက် သို့မဟုတ် <b>မ/ရှိ</b> ကို အမှတ်အသားပြုပါ။ Washington ပြည်နယ်ပြင်ပတွင် ပြစ်မှုကျူးလွန်ခဲ့ခြင်းဖြစ်ပါက အတိုချုံးရှင်းလင်းဖော်ပြပေးပါ။ နောက်ထပ်ပြစ်ဒဏ်ချမှတ်မှုများကို ဖော်ပြရန် လိုအပ်ပါက စာမျက်နှာ 2 ၏ အပိုဆောင်း မိတ္တူများကို ဖောင်ပုံစံတွင် ပူးတွဲထည့်ပေးပါ။ သင့်အမည်နှင့် အထက်ဖော်ပြပါ လိုအပ်သော အချက်အလက်အားလုံးကို ထည့်သွင်းပါ။
11B	သင်က <b>ဟုတ်သည်</b> သို့မဟုတ် <b>မဟုတ်ပါ</b> တစ်ခုခုကို အမှန်ခြစ်ရမည်။ အကယ်၍ သင်က <b>ဟုတ်သည်</b> ကို အမှန်ခြစ်ထားလျှင် ဆိုင်းငံ့ထားသော စွဲချက်အမည်၊ စွဲချက်အတိုင်းအတာ (သက်ဆိုင်လျှင်)၊ ပြည်နယ်တို့ကို ထည့်သွင်းခြင်းဖြင့် ဖောင်ပုံစံ၏ စာမျက်နှာ 2၊ အပိုင်း 4၊ ပြစ်မှုများနှင့် ဆိုင်းငံ့ထားသောစွဲချက်များ စာရင်းကို ဖြည့်စွက်ပေးရမည်။ မှန်ကန်သော အခြားပြစ်မှုဆိုင်ရာအချက်အလက် အကွက် သို့မဟုတ် <b>မ/ရှိ</b> ကို အမှတ်အသားပြုပါ။ Washington ပြည်နယ်ပြင်ပတွင် ပြစ်မှုကျူးလွန်ခဲ့ခြင်းဖြစ်ပါက အတိုချုံးရှင်းလင်းဖော်ပြပေးပါ။ နောက်ထပ် ဆိုင်းငံ့ထားသော စွဲချက်များကို ဖော်ပြရန် လိုအပ်ပါက စာမျက်နှာ 2 ၏ အပိုဆောင်း မိတ္တူများကို ဖောင်ပုံစံတွင် ပူးတွဲထည့်ပေးပါ။ သင့်အမည်နှင့် အထက်ဖော်ပြပါ လိုအပ်သော အချက်အလက်အားလုံးကို ထည့်သွင်းပါ။
12 – 14	မဖြေမီ မေးခွန်းတစ်ခုစီကို သေချာဖတ်ပါ။ သင်က <b>ဟုတ်သည်</b> သို့မဟုတ် <b>မဟုတ်ပါ</b> တစ်ခုခုကို အမှန်ခြစ်ရမည်။ <b>မေးခွန်း 14- အမြဲတမ်း ဆိုသည်မှာ ကြားနာပြီးနောက် သို့မဟုတ် ပါဝင်သူများ၏ သတ်မှတ်ပြဋ္ဌာန်းချက်အရ အမိန့်ကို ထုတ်ပြန်ထားခြင်းဖြစ်သည်။</b>
15	အထက်ဖော်ပြပါ ထုတ်ပြန်ချက်များကို ဖတ်ရှုပြီး အကွက် 1 တွင် ဖော်ပြထားသည့်အတိုင်း သင့်အမည်ကို လက်မှတ်ရေးထိုးပါ။ သင် အသက် 18 နှစ်မပြည့်သေးပါက မိဘ သို့မဟုတ် အုပ်ထိန်းသူက သင့်အတွက် လက်မှတ်ထိုးပေးရမည်။
16	အကွက် 15 တွင် သင်လက်မှတ်ထိုးခဲ့သည့် လ / ရက် / နှစ် (လ/ရက်/နှစ်) ကို ထည့်ပါ။

**ကိုယ်တိုင်ထုတ်ဖော်ရသည့် မေးခွန်းများ (11A-14) ကို ဖြေဆိုရာတွင် အရေးကြီးသည့် အချက်အလက်များ-** ကိုယ်တိုင်ထုတ်ဖော်ရသည့် မေးခွန်းများအတွက် သင်၏အဖြေများသည် သင့်နောက်ကြောင်းရာဇဝင်စစ်ဆေးမှု မှတ်တမ်း၏ တစ်စိတ်တစ်ပိုင်းဖြစ်လာပြီး ၎င်းတို့ကို DSHS ဒေတာဘေ့စ်တွင် သိမ်းဆည်းထားသည်။ ကျွန်ုပ်တို့လက်ခံရရှိသည့် အခြားနောက်ကြောင်းရာဇဝင်စစ်ဆေးမှု မှတ်တမ်းကဲ့သို့ပင် ကိုယ်တိုင်ထုတ်ဖော်မှုများကို သင့်နောက်ကြောင်းရာဇဝင်စစ်ဆေးမှု ရလဒ်၏ တစ်စိတ်တစ်ပိုင်းအနေဖြင့် အစီရင်ခံပါသည်။ ကိုယ်တိုင်ထုတ်ဖော်ရသည့် မေးခွန်းများအတွက် သင်၏အဖြေများသည် တိကျပြီး တစ်သမတ်တည်းရှိရန် အရေးကြီးပါသည်။ မေးခွန်းမပြောင်းလဲပါက သို့မဟုတ် ယခင်အဖြေ မှားယွင်းခြင်းမရှိပါက နောက်ကြောင်းရာဇဝင်စစ်ဆေးမှု ခွင့်ပြုချက် ဖောင်ပုံစံကို ဖြည့်သွင်းတိုင်း ကိုယ်တိုင်ထုတ်ဖော်ရသည့် မေးခွန်းများကို တူညီစွာဖြေဆိုရန် အလေးအနက် အကြံပြုပါသည်။ တရားစွဲစာရွက်များ၊ တရားရုံးမှတ်တမ်းများ သို့မဟုတ် အခြားတရားဝင်စာရွက်စာတမ်းများကို ကိုးကားရန်နှင့် ပြစ်မှုဆိုင်ရာ ပြစ်ဒဏ်ချမှတ်မှုများ၊ ဆိုင်းငံ့ထားသောစွဲချက်များ၊ ရက်စွဲများနှင့် အခြားအချက်အလက်များကို အဆိုပါစာရွက်စာတမ်းများတွင် ပါရှိသည့်အတိုင်း အတိအကျ ဖော်ပြရန်လည်း သင့်အား အကြံပြုပါသည်။

**နောက်ကြောင်းရာဇဝင်စစ်ဆေးမှု လုပ်ငန်းစဉ်နှင့်ပတ်သက်သော မေးခွန်းများ-** နောက်ကြောင်းရာဇဝင်စစ်ဆေးမှု ဗဟိုဌာန (BCCU) အား [bccuinquiry@dshs.wa.gov](mailto:bccuinquiry@dshs.wa.gov) သို့ အီးမေးလ်ပို့၍ဖြစ်စေ၊ 360-902-0299 သို့ ဖုန်းဆက်၍ဖြစ်စေ ဆက်သွယ်ပါ။