



طلب التحقق من الانتماء إلى السكان الأصليين الأمريكيين

- تقتضي قوانين رعاية الأطفال الخاصة بالسكان الأصليين الأمريكيين (Indian Child Welfare Act, ICWA)، على المستوى الفيدرالي ومستوى الولاية، تحديد جميع الأطفال المنتمين إلى السكان الأصليين الأمريكيين.
- يجب إكمال هذا النموذج من قبل جميع أولياء الأمور أو الأوصياء أو الأمناء على الطفل من السكان الأصليين الأمريكيين لكل طفل في الأسرة.

اسم الطفل _____ الرقم التعريفي الشخصي _____

تاريخ الميلاد _____ رقم الحالة _____

أنا _____ وأنا، _____
اسم الأم اسم الأب

أقر بموجب هذا أن _____ ينتمي إلى الإرث القبلي أو الأصل الأمريكي التالي
اسم الطفل

الأم: الأصل الأمريكي: ☐ نعم ☐ لا

القبيلة(القبائل): _____

☐ اسم القبيلة غير معروف

الأب: الأصل الأمريكي: ☐ نعم ☐ لا

القبيلة(القبائل): _____

☐ اسم القبيلة غير معروف

توقيع الأم _____ التاريخ _____

☐ رفض ولي الأمر التوقيع ☐ منح ولي الأمر تقرير شفهي عبر الهاتف ☐ يتعذر الحصول على توقيع ولي الأمر

توقيع الأم _____ التاريخ _____

☐ رفض ولي الأمر التوقيع ☐ منح ولي الأمر تقرير شفهي عبر الهاتف ☐ يتعذر الحصول على توقيع ولي الأمر

اسم الشخص(الأشخاص) الآخر بخلاف الوالدين الذي قدم المعلومات _____

العلاقة بالطفل _____

توقيع مسؤول الحالة _____ الاسم _____ التاريخ _____

يجب على مسؤول الحالة التابع لإدارة الأطفال والشباب والأسر (Department for Children, Youth, and Families, DCYF):

• رفع النموذج المكتمل تحت اسم الطفل في FamLink.

• إذا أشار أحد الوالدين أو كلاهما إلى إرث قبلي أو أصل أمريكي:

○ أكمل مخطط أصل الأسرة (Family Ancestry Chart) (DCYF 04-220) في FamLink.

○ أرسل إحالة استفسار إلى وحدة طلب التحقق من الانتماء إلى السكان الأصليين الأمريكيين (Native American Indian Request, NAIR) عبر dcyf.nair@dcyf.wa.gov في غضون 10 أيام تقويمية من إدراك وجود سبب لمعرفة ما إذا كان الطفل ينتمي أو ربما ينتمي إلى السكان الأصليين الأمريكيين.

○ في حال وجود مشاركة قائمة أو فورية للمحكمة، يُرجى تقديم نموذج إحالة إشعار (ICWA (DCYF 09-103 إلى: dcyf.icwlegal@dcyf.wa.gov في غضون 4 أيام.