



印第安身份确认申请

- 联邦及州《印第安儿童福利法》(Indian Child Welfare Acts) 要求必须确认所有印第安儿童的身份。
- 本表格必须由每个家庭中**每名**儿童的父母、监护人或印第安儿童监护人填写。

儿童姓名 _____ 个人身份编号 _____

出生日期 _____ 案件编号 _____

本人 _____ 以及本人, _____
母亲姓名 父亲姓名

特此确认 _____ 具有以下部落血统或印第安血统背景
儿童姓名

母亲: 印第安血统: ☐ 是 ☐ 否

所属部落: _____

☐ 不清楚所属部落身份

父亲: 印第安血统: ☐ 是 ☐ 否

所属部落: _____

☐ 不清楚所属部落身份

母亲签名 _____ 日期 _____

☐ 父母拒绝签署 ☐ 父母通过电话提供口头说明 ☐ 父母无法签署

父亲签名 _____ 日期 _____

☐ 父母拒绝签署 ☐ 父母通过电话提供口头说明 ☐ 父母无法签署

提供信息的非父母人员姓名 _____

与儿童的关系 _____

案件工作人员签名 _____ 姓名 _____ 日期 _____

儿童、青少年和家庭部 (Department of Children, Youth, and Families, DCYF) 案件工作人员必须:

- 将填写完整的表格上传至 FamLink 系统中该**儿童姓名**对应的档案下。
- 如果父母一方或双方表示儿童具有部落血统或印第安血统:
 - 在 FamLink 系统中填写《家庭血统关系图表》(DCYF 04-220)。
 - 在获知有理由认为该儿童是或可能是印第安儿童后的 10 个日历日内, 向美洲原住民印第安人申请 (Native American Indian Request, NAIR) 部门发送调查转介, 邮箱: dcyf.nair@dcyf.wa.gov。
 - 如涉及当前或紧急法院程序, 应在 4 天内将《印第安儿童福利法通知转介表》(ICWA Notice Referral Form, DCYF 09-103) 提交至:
dcyf.icwlegal@dcyf.wa.gov。