

인디언 신원 확인 요청

- 연방 및 주 인디언 아동 복지법에 따라 모든 인디언 아동의 신원이 확인되어야 합니다.
- 본 양식은 가구 내 각 아동에 대해 부모, 보호자 또는 인디언 후견인이 모두 작성해야 합니다.

아동 성명 _____ 개인 ID 번호 _____

생년월일 _____ 사례 번호 _____

본인 _____ 및 본인, _____,
모 성명 부 성명

_____(아동 성명) 이(가) 다음 부족 출신이거나 인디언 혈통임을 인정합니다

모: 인디언 혈통: ☐ 예 ☐ 아니요

부족(들): _____

☐ 부족 정체성 알 수 없음

부: 인디언 혈통: ☐ 예 ☐ 아니요

부족(들): _____

☐ 부족 정체성 알 수 없음

모 서명 _____ 날짜 _____

☐ 모 측 서명 거부 ☐ 모 측에서 통화를 통해 구두 보고 ☐ 모 측 서명 불가

부 서명 _____ 날짜 _____

☐ 부 측 서명 거부 ☐ 부 측에서 통화를 통해 구두 보고 ☐ 부 측 서명 불가

정보를 제공하는 부모 외 제삼자(들) 성명 _____

아동과의 관계 _____

사례 관리자 서명 _____ 이름 _____ 날짜 _____

아동청소년가족부(Department of Children, Youth, and Families, DCYF) 사례 관리자는 다음을 수행해야 합니다.

- 작성 완료한 양식을 FamLink에 아동의 이름으로 업로드합니다.
- 부모 중 한 명 또는 모두가 부족 출신 또는 인디언 혈통인 경우:
 - FamLink에서 가족 혈통 차트(Family Ancestry Chart)(DCYF 04-220)를 작성합니다.
 - 아동이 인디언 혈통이거나 인디언 혈통일 수 있음을 알게 된 날로부터 10일 이내에 아메리카 인디언 원주민 요청(Native American Indian Request, NAIR) 부서에 dcyf.nair@dcyf.wa.gov로 문의 의뢰를 전달합니다.
 - 현재 진행중이거나 즉각적인 법원 개입이 필요할 시 4일 이내에 인디언 아동 복지법(Indian Child Welfare Act, ICWA) 통지 의뢰서(Notice Referral Form)(DCYF 09-103)를 dcyf.icwlegal@dcyf.wa.gov로 제출합니다.