



## Запрос для идентификации лиц, являющихся индейцами

- Федеральные законы и законы штата о благополучии детей-индейцев (Indian Child Welfare Act) требуют идентификации всех детей-индейцев.
- Эту форму должны заполнить все родители, опекуны или попечители из числа индейцев на **каждого** ребенка, проживающего в семье.

Имя ребенка \_\_\_\_\_ Идентификационный номер лица \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_ Номер дела \_\_\_\_\_

Я, \_\_\_\_\_, и я, \_\_\_\_\_,  
*Имя матери* *Имя отца*

настоящим подтверждаем, что \_\_\_\_\_ принадлежит к указанному ниже племени  
*Имя ребенка*

или имеет индейское происхождение:

**Мать:** Индейское происхождение:  Да  Нет

Название племени (племен): \_\_\_\_\_

Племенная принадлежность не установлена

**Отец:** Индейское происхождение:  Да  Нет

Название племени (племен): \_\_\_\_\_

Племенная принадлежность не установлена

Подпись матери \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_

Отказ от подписи  Сведения предоставлены в телефонном режиме  Получение подписи невозможно

Подпись отца \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_

Отказ от подписи  Сведения предоставлены в телефонном режиме  Получение подписи невозможно

Имена лиц, помимо родителей, предоставляющих информацию: \_\_\_\_\_

Кем приходится ребенку: \_\_\_\_\_

Подпись работника, ведущего дело \_\_\_\_\_ Имя \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_

Работник DCYF, ведущий дело, должен:

- Выгрузить заполненную форму в раздел **Child's Name (Имя ребенка)** в системе FamLink.
- Если один или оба родителя указывают племенную принадлежность или индейское происхождение:
  - заполнить форму генеалогического древа семьи (Family Ancestry Chart, DCYF 04-220) в системе FamLink;
  - направить информационный запрос в подразделение по вопросам американских индейцев (Native American Indian Request, NAIR) на адрес [dcyf.nair@dcyf.wa.gov](mailto:dcyf.nair@dcyf.wa.gov) в течение 10 календарных дней с момента получения информации о вероятном индейском происхождении ребенка;
  - в случае текущего или назначенного на ближайшее время судебного разбирательства подать форму направления уведомления согласно Закону о благополучии детей-индейцев (Indian Child Welfare Act, ICWA) (ICWA Notice Referral Form, DCYF 09-103) на адрес [dcyf.icwlegal@dcyf.wa.gov](mailto:dcyf.icwlegal@dcyf.wa.gov) в течение 4 дней.