

Đơn Xin Đánh Giá Lại hoặc Hồ Sơ Gia Đình
Home Study or Reassessment Application

Cơ Quan Gởi Nuôi Trữ (nếu có): _____

LOẠI ĐƠN XIN (Chọn Một)

- Giấy Phép Chăm Sóc Nuôi Dưỡng (có hoặc không có nhận nuôi con nuôi)
- Giấy Phép Quan Hệ Hộ Hàng (có hoặc không có nhận nuôi con nuôi)
- Chăm Sóc Thân Nhân (có hoặc không có nhận nuôi con nuôi) Cập Nhật Hồ Sơ Gia Đình
- Giấy Phép Tạm Thời Được Tiến Hành Về Chăm Sóc Nuôi Dưỡng (chắc đã có giấy phép trong vòng 5 năm trước)
- Giấy Phép Tạm Thời Được Tiến Hành Về Quan Hệ Hộ Hàng (chắc đã có giấy phép trong vòng 5 năm trước)
- Gia Hạn Giấy Phép Chăm Sóc Nuôi Dưỡng Gia Hạn Giấy Phép Quan Hệ Hộ Hàng
- Giấy Phép Chăm Sóc Nuôi Dưỡng - Thay Đổi Địa Chỉ Giấy Phép Quan Hệ Hộ Hàng - Thay Đổi Địa Chỉ

Địa Chỉ Hộ Gia Đình			
ĐỊA CHỈ ĐƯỜNG	THÀNH PHỐ , WA	MÃ VÙNG (+4 TÙY CHỌN)	QUẬN
SỐ ĐIỆN THOẠI DI ĐỘNG NHÀ CỐ ĐỊNH HOẶC CHUYÊN DỤNG (NẾU CÓ)			
NGÀY CỦA ĐÊM ĐẦU TIÊN Ở NHÀ MỚI (ngày là dành để theo dõi sự thay đổi địa chỉ và không thể là một ngày tương lai)			

Người Nộp Đơn A – Viết in tên quý vị như được liệt kê trên thẻ căn cước (ID) do chính phủ cấp phát của quý vị.			
TÊN	TÊN LÓT (NẾU CÓ)	HỌ	HẬU TỐ
TÊN THƯỜNG DÙNG (NẾU CÓ)	TÊN LÓT THƯỜNG DÙNG (NẾU CÓ)	HỌ THƯỜNG DÙNG (NẾU CÓ)	HẬU TỐ THƯỜNG DÙNG (NẾU CÓ)
NGÀY SINH	SỐ ĐIỆN THOẠI	ĐỊA CHỈ EMAIL	PHƯƠNG TIỆN LIÊN LẠC THƯỜNG DÙNG <input type="checkbox"/> Điện Thoại <input type="checkbox"/> Tin Nhắn <input type="checkbox"/> Email <input type="checkbox"/> Thư Gửi Qua Bưu Điện
NGÔN NGỮ CHÍNH	QUÝ VỊ CÓ THỂ GIAO TIẾP VỚI TRẺ BẰNG MỘT NGÔN NGỮ KHÁC KHÔNG? XIN LIỆT KÊ.		SỐ AN SINH XÃ HỘI
TÌNH TRẠNG HÔN NHÂN	<input type="checkbox"/> Cá nhân độc thân <input type="checkbox"/> Cá nhân ly thân <input type="checkbox"/> Thành viên của một cặp đôi chưa kết hôn (cùng nhau nộp đơn giữ trẻ) <input type="checkbox"/> Thành viên của một cặp đôi đã kết hôn		
ĐỊA CHỈ GỞI THƯ (NẾU KHÁC VỚI ĐỊA CHỈ HỘ GIA ĐÌNH)	ĐỊA CHỈ ĐƯỜNG	THÀNH PHỐ/TIỂU BANG	MÃ VÙNG (+4 TÙY CHỌN)
Nhận dạng giới tính của quý vị là gì?	<input type="checkbox"/> Nữ <input type="checkbox"/> Nam <input type="checkbox"/> X		
Danh xưng của quý vị là gì? (đánh dấu tất cả mục thích hợp)	<input type="checkbox"/> bà <input type="checkbox"/> ông <input type="checkbox"/> họ <input type="checkbox"/> khác:		

<p>Các tùy chọn nào trong số này mô tả đúng nhất chủng tộc của quý vị?</p> <p>Chúng tôi tôn trọng việc thừa nhận các tùy chọn được liệt kê có thể không bao gồm 100%.</p> <p>Xin đánh dấu tất cả mục áp dụng.</p>	<p><input type="checkbox"/> Mỹ Da Đỏ hoặc Bản Xứ Alaska – Một người có nguồn gốc từ bất kỳ dân tộc nào sống nguyên thủy và đầu tiên ở Bắc và Nam Mỹ (bao gồm Trung Mỹ) và người duy trì liên kết bộ lạc hoặc gắn bó cộng đồng.</p> <p><input type="checkbox"/> Châu Á – Một người có nguồn gốc từ bất kỳ dân tộc nào sống nguyên thủy và đầu tiên ở vùng Viễn Đông, Đông Nam Á hoặc tiểu lục địa Ấn Độ bao gồm như Campuchia, Trung Quốc, Ấn Độ, Nhật Bản, Hàn Quốc, Malaysia, Pakistan, Quần Đảo Philippine, Thái Lan và Việt Nam.</p> <p><input type="checkbox"/> Mỹ Da Đen hay Mỹ Phi Châu – Một người có nguồn gốc từ bất kỳ nhóm chủng tộc Da Đen nào ở Châu Phi.</p> <p><input type="checkbox"/> Thổ Dân Hawaii hoặc Dân Đảo Thái Bình Dương khác – Một người có nguồn gốc từ bất kỳ dân tộc nào sống nguyên thủy và đầu tiên ở Hawaii, Guam, Samoa, hoặc Đảo Thái Bình Dương khác.</p> <p><input type="checkbox"/> Da Trắng – Một người có nguồn gốc từ bất kỳ dân tộc nào sống nguyên thủy và đầu tiên ở Châu Âu, Trung Đông hoặc Bắc Phi.</p> <p><input type="checkbox"/> Không Biết – Tôi không biết chủng tộc của mình hoặc ít nhất một chủng tộc.</p> <p><input type="checkbox"/> Khác – Chủng tộc của tôi không được liệt kê trên đây. Chủng tộc của tôi là _____.</p> <p><input type="checkbox"/> Từ chối trả lời câu hỏi này – Tôi từ chối trả lời câu hỏi này.</p>
<p>Quý vị có xác định là người gốc Tây Ban Nha/La-tinh không?</p>	<p>Người gốc Tây Ban Nha/La-tinh – Một người tự nhận mình là người Cuba, Mễ, Puerto Rico, Nam hoặc Trung Mỹ hoặc văn hóa hoặc nguồn gốc Tây Ban Nha khác, bất kể chủng tộc.</p> <p><input type="checkbox"/> Có</p> <p><input type="checkbox"/> Không</p> <p><input type="checkbox"/> Không biết</p> <p><input type="checkbox"/> Từ chối trả lời câu hỏi này – Tôi từ chối trả lời câu hỏi này.</p>
<p>Quý vị có là một thành viên hoặc hội đủ điều kiện là thành viên của bất kỳ bộ lạc nào được liên bang công nhận không?</p>	<p><input type="checkbox"/> Có (liệt kê một bộ lạc)</p> <p><input type="checkbox"/> Không</p> <p><input type="checkbox"/> Không chắc</p> <p>Liệt kê thêm bất kỳ bộ lạc nào</p>
<p>Quý vị đã bao giờ:</p>	<p><input type="checkbox"/> Bị từ chối giấy phép chăm sóc cho trẻ em hay người lớn?</p> <p><input type="checkbox"/> Có giấy phép giữ trẻ hoặc chăm sóc người lớn bị đình chỉ hoặc thu hồi?</p> <p><input type="checkbox"/> Nộp đơn xin giấy phép chăm sóc tại nhà (chăm sóc nuôi dưỡng, giữ trẻ hoặc gia đình người lớn) trước đây?</p> <p><input type="checkbox"/> Nộp đơn xin nhận một trẻ làm con nuôi trước đây?</p> <p>Nếu quý vị đã chọn bất kỳ mục nào trên đây, xin giải thích:</p>
<p>Sở Trẻ Em, Thanh Thiếu Niên và Gia Đình (Department of Children, Youth, and Families - DCYF) của Tiểu Bang Washington sẽ không phân biệt đối xử với cá nhân khuyết tật đủ điều kiện vì lý do khuyết tật trong các dịch vụ, chương trình hoặc hoạt động của sở.</p>	<p>Quý vị có cần các điều chỉnh (sửa đổi hoặc điều chỉnh chính sách hoặc dịch vụ cho phép một cá nhân khuyết tật có quyền tiếp cận bình đẳng) liên quan đến khuyết tật không?</p> <p><input type="checkbox"/> Không vào lúc này.</p> <p><input type="checkbox"/> Có. (Xin mô tả các nhu cầu của quý vị và xác định những điều chỉnh, hỗ trợ bổ sung hoặc các dịch vụ cần thiết.)</p> <p>* Nếu quý vị có các thắc mắc về điều chỉnh, sửa đổi hoặc vấn đề khác liên quan đến các nghĩa vụ của Sở Trẻ Em, Thanh Thiếu Niên và Gia Đình (DCYF) theo Đạo Luật Người Mỹ Khuyết Tật, xin liên hệ dcyf.adaaccessibility@dcyf.wa.gov</p>

Nếu có một người nộp đơn thứ hai, xin hoàn tất mục này. Quý vị không cần phải có hai người nộp đơn.

Người Nộp Đơn B – Viết in tên quý vị như được liệt kê trên thẻ căn cước (ID) có ảnh do chính phủ cấp phát của quý vị.			
TÊN	TÊN LÓT (NẾU CÓ)	HỌ	HẬU TÓ
TÊN THƯỜNG DÙNG (NẾU CÓ)	TÊN LÓT THƯỜNG DÙNG (NẾU CÓ)	HỌ THƯỜNG DÙNG (NẾU CÓ)	HẬU TÓ THƯỜNG DÙNG (NẾU CÓ)
NGÀY SINH	SỐ ĐIỆN THOẠI	ĐỊA CHỈ EMAIL	PHƯƠNG TIỆN LIÊN LẠC THƯỜNG DÙNG <input type="checkbox"/> Điện Thoại <input type="checkbox"/> Tin Nhắn <input type="checkbox"/> Email <input type="checkbox"/> Thư Gửi Qua Bưu Điện
NGÔN NGỮ CHÍNH	QUÝ VỊ CÓ THỂ GIAO TIẾP VỚI TRẺ BẰNG MỘT NGÔN NGỮ KHÁC KHÔNG? XIN LIỆT KÊ.		SỐ AN SINH XÃ HỘI
TÌNH TRẠNG HÔN NHÂN	<input type="checkbox"/> Cá nhân độc thân <input type="checkbox"/> Cá nhân ly thân <input type="checkbox"/> Thành viên của một cặp đôi chưa kết hôn (cùng nhau nộp đơn giữ trẻ) <input type="checkbox"/> Thành viên của một cặp đôi đã kết hôn		
ĐỊA CHỈ GỞI THƯ (NẾU KHÁC VỚI ĐỊA CHỈ HỌ GIA ĐÌNH)	ĐỊA CHỈ ĐƯỜNG	THÀNH PHỐ/TIỂU BANG	MÃ VÙNG (+4 TÙY CHỌN)
Nhận dạng giới tính của quý vị là gì?	<input type="checkbox"/> Nữ <input type="checkbox"/> Nam <input type="checkbox"/> X		
Danh xưng của quý vị là gì? (đánh dấu tất cả mục thích hợp)	<input type="checkbox"/> bà <input type="checkbox"/> ông <input type="checkbox"/> họ <input type="checkbox"/> khác:		
Các tùy chọn nào trong số này mô tả đúng nhất chủng tộc của quý vị? Chúng tôi tôn trọng việc thừa nhận các tùy chọn được liệt kê có thể không bao gồm 100%. Xin đánh dấu tất cả mục áp dụng.	<input type="checkbox"/> Mỹ Da Đỏ hoặc Bản Xứ Alaska – Một người có nguồn gốc từ bất kỳ dân tộc nào sống nguyên thủy và đầu tiên ở Bắc và Nam Mỹ (bao gồm Trung Mỹ) và người duy trì liên kết bộ lạc hoặc gắn bó cộng đồng. <input type="checkbox"/> Châu Á – Một người có nguồn gốc từ bất kỳ dân tộc nào sống nguyên thủy và đầu tiên ở vùng Viễn Đông, Đông Nam Á hoặc tiểu lục địa Ấn Độ bao gồm như Campuchia, Trung Quốc, Ấn Độ, Nhật Bản, Hàn Quốc, Malaysia, Pakistan, Quần Đảo Philippine, Thái Lan và Việt Nam. <input type="checkbox"/> Mỹ Da Đen hay Mỹ Phi Châu – Một người có nguồn gốc từ bất kỳ nhóm chủng tộc Da Đen nào ở Châu Phi. <input type="checkbox"/> Thổ Dân Hawaii hoặc Dân Đảo Thái Bình Dương khác – Một người có nguồn gốc từ bất kỳ dân tộc nào sống nguyên thủy và đầu tiên ở Hawaii, Guam, Samoa, hoặc Đảo Thái Bình Dương khác. <input type="checkbox"/> Da Trắng – Một người có nguồn gốc từ bất kỳ dân tộc nào sống nguyên thủy và đầu tiên ở Châu Âu, Trung Đông hoặc Bắc Phi. <input type="checkbox"/> Không Biết – Tôi không biết chủng tộc của mình hoặc ít nhất một chủng tộc. <input type="checkbox"/> Khác – Chủng tộc của tôi không được liệt kê trên đây. Chủng tộc của tôi là . <input type="checkbox"/> Từ chối trả lời câu hỏi này – Tôi từ chối trả lời câu hỏi này.		
Quý vị có xác định là người gốc Tây Ban Nha/La-tinh không?	Người gốc Tây Ban Nha/La-tinh – Một người tự nhận mình là người Cuba, Mỹ, Puerto Rico, Nam hoặc Trung Mỹ hoặc văn hóa hoặc nguồn gốc Tây Ban Nha khác, bất kể chủng tộc. <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không <input type="checkbox"/> Không biết <input type="checkbox"/> Từ chối trả lời câu hỏi này – Tôi từ chối trả lời câu hỏi này.		

Quý vị có là một thành viên hoặc hội đủ điều kiện là thành viên của bất kỳ bộ lạc nào được liên bang công nhận không?	<input type="checkbox"/> Có (liệt kê một bộ lạc) <input type="checkbox"/> Không <input type="checkbox"/> Không chắc Liệt kê thêm bất kỳ bộ lạc nào
Quý vị đã bao giờ:	<input type="checkbox"/> Bị từ chối giấy phép chăm sóc cho trẻ em hay người lớn? <input type="checkbox"/> Có giấy phép giữ trẻ hoặc chăm sóc người lớn bị đình chỉ hoặc thu hồi? <input type="checkbox"/> Nộp đơn xin giấy phép chăm sóc tại nhà (chăm sóc nuôi dưỡng, giữ trẻ hoặc gia đình người lớn) trước đây? <input type="checkbox"/> Nộp đơn xin nhận một trẻ làm con nuôi trước đây? Nếu quý vị đã chọn bất kỳ mục nào trên đây, xin giải thích:
Sở Trẻ Em, Thanh Thiếu Niên và Gia Đình (Department of Children, Youth, and Families - DCYF) của Tiểu Bang Washington sẽ không phân biệt đối xử với các cá nhân khuyết tật đủ điều kiện vì lý do khuyết tật trong các dịch vụ, chương trình hoặc hoạt động của sở.	Quý vị có cần các điều chỉnh (sửa đổi hoặc điều chỉnh chính sách hoặc dịch vụ cho phép một cá nhân khuyết tật có quyền tiếp cận bình đẳng) liên quan đến khuyết tật không? <input type="checkbox"/> Không vào lúc này. <input type="checkbox"/> Có. (Xin mô tả các nhu cầu của quý vị và xác định những điều chỉnh, hỗ trợ bổ sung hoặc các dịch vụ cần thiết.) * Nếu quý vị có các thắc mắc về điều chỉnh, sửa đổi hoặc vấn đề khác liên quan đến các nghĩa vụ của Sở Trẻ Em, Thanh Thiếu Niên và Gia Đình (DCYF) theo Đạo Luật Người Mỹ Khuyết Tật, xin liên hệ dcyf.adaaccessibility@dcyf.wa.gov

Có bất kỳ người lớn nào, ngoài (những) người nộp đơn được liệt kê trên đây, trong hộ gia đình quý vị *hoặc đang sống trong nhà* không? Thành viên người lớn trong hộ gia đình là bất kỳ người nào, từ 18 tuổi trở lên, dùng chung cùng một địa chỉ trên cơ sở toàn thời gian hoặc bán thời gian. Để biết định nghĩa về tài sản, hãy xem [WAC 110-148-1305](#).

Có Không

Nếu có, xin nhập thông tin của họ dưới đây.

Thành Viên Người Lớn Trong Hộ Gia Đình #1			
TÊN	TÊN LÓT (NẾU CÓ)	HỌ	HẬU TỐ
QUAN HỆ VỚI QUÝ VỊ <input type="checkbox"/> Con của (những) người nộp đơn <input type="checkbox"/> Thân nhân <input type="checkbox"/> Không phải thân nhân		SỐ AN SINH XÃ HỘI	NGÀY SINH <input type="checkbox"/> Nữ <input type="checkbox"/> Nam <input type="checkbox"/> X

Thành Viên Người Lớn Trong Hộ Gia Đình #2			
TÊN	TÊN LÓT (NẾU CÓ)	HỌ	HẬU TỐ
QUAN HỆ VỚI QUÝ VỊ <input type="checkbox"/> Con của (những) người nộp đơn <input type="checkbox"/> Thân nhân <input type="checkbox"/> Không phải thân nhân		SỐ AN SINH XÃ HỘI	NGÀY SINH <input type="checkbox"/> Nữ <input type="checkbox"/> Nam <input type="checkbox"/> X

Thành Viên Người Lớn Trong Hộ Gia Đình #3			
TÊN	TÊN LÓT (NẾU CÓ)	HỌ	HẬU TỐ
QUAN HỆ VỚI QUÝ VỊ <input type="checkbox"/> Con của (những) người nộp đơn <input type="checkbox"/> Thân nhân <input type="checkbox"/> Không phải thân nhân		SỐ AN SINH XÃ HỘI	NGÀY SINH <input type="checkbox"/> Nữ <input type="checkbox"/> Nam <input type="checkbox"/> X

Nếu quý vị có thêm thành viên người lớn trong hộ gia đình, xin đính kèm thêm giấy.

Có bất kỳ trẻ em nào trong hộ gia đình quý vị hoặc đang sống trong nhà không? Thành viên trẻ em trong hộ gia đình là bất kỳ người nào, từ 17 tuổi trở xuống, dùng chung cùng một địa chỉ trên cơ sở toàn thời gian hoặc bán thời gian (ví dụ: cư trú bán thời gian cho một thỏa thuận nuôi dưỡng). Để biết định nghĩa về tài sản, hãy xem [WAC 110-148-1305](#).

Có Không

Nếu có, xin nhập thông tin của họ dưới đây.

Thành Viên Trẻ Em Trong Hộ Gia Đình #1				
TÊN	TÊN LÓT (NẾU CÓ)	HỌ	HẬU TỐ	NGÀY SINH
QUAN HỆ VỚI QUÝ VỊ <input type="checkbox"/> Con của (những) người nộp đơn <input type="checkbox"/> Thân nhân <input type="checkbox"/> Không phải thân nhân		SỐ AN SINH XÃ HỘI	NHẬN DẠNG GIỚI TÍNH <input type="checkbox"/> Nữ <input type="checkbox"/> Nam <input type="checkbox"/> X	

Thành Viên Trẻ Em Trong Hộ Gia Đình #2				
TÊN	TÊN LÓT (NẾU CÓ)	HỌ	HẬU TỐ	NGÀY SINH
QUAN HỆ VỚI QUÝ VỊ <input type="checkbox"/> Con của (những) người nộp đơn <input type="checkbox"/> Thân nhân <input type="checkbox"/> Không phải thân nhân		SỐ AN SINH XÃ HỘI	NHẬN DẠNG GIỚI TÍNH <input type="checkbox"/> Nữ <input type="checkbox"/> Nam <input type="checkbox"/> X	

Thành Viên Trẻ Em Trong Hộ Gia Đình #3				
TÊN	TÊN LÓT (NẾU CÓ)	HỌ	HẬU TỐ	NGÀY SINH
QUAN HỆ VỚI QUÝ VỊ <input type="checkbox"/> Con của (những) người nộp đơn <input type="checkbox"/> Thân nhân <input type="checkbox"/> Không phải thân nhân		SỐ AN SINH XÃ HỘI	NHẬN DẠNG GIỚI TÍNH <input type="checkbox"/> Nữ <input type="checkbox"/> Nam <input type="checkbox"/> X	

Nếu quý vị có thêm trẻ em trong nhà quý vị, xin đính kèm thêm giấy.

Quý vị có bất kỳ trẻ em nào không sống trong gia đình hoặc trong nhà quý vị không? Bao gồm các con trưởng thành, con nhỏ và các trẻ khác mà quý vị đã nuôi nấng. Có Không N/A - Đơn xin Chỉ Di Chuyển/Gia Hạn

Nếu có, xin nhập thông tin của họ dưới đây. Nếu quý vị không biết thông tin liên hệ, hãy ghi "Không biết".

Trẻ #1					
TÊN	TÊN LÓT (NẾU CÓ)	HỌ		NGÀY SINH	
ĐỊA CHỈ GỬI THƯ		THÀNH PHỐ	TIỂU BANG	MÃ VÙNG	QUỐC GIA
ĐỊA CHỈ EMAIL		SỐ ĐIỆN THOẠI		CON CỦA (ĐÁNH DẤU TẤT CẢ MỤC THÍCH HỢP) <input type="checkbox"/> Người Nộp Đơn A <input type="checkbox"/> Người Nộp Đơn B <input type="checkbox"/> Không Phải Người Nộp Đơn	

Trẻ #2					
TÊN	TÊN LÓT (NẾU CÓ)	HỌ		NGÀY SINH	
ĐỊA CHỈ GỬI THƯ		THÀNH PHỐ	TIỂU BANG	MÃ VÙNG	QUỐC GIA
ĐỊA CHỈ EMAIL		SỐ ĐIỆN THOẠI		CON CỦA (ĐÁNH DẤU TẤT CẢ MỤC THÍCH HỢP) <input type="checkbox"/> Người Nộp Đơn A <input type="checkbox"/> Người Nộp Đơn B <input type="checkbox"/> Không Phải Người Nộp Đơn	

Trẻ #3					
TÊN	TÊN LÓT (NẾU CÓ)	HỌ	NGÀY SINH		
ĐỊA CHỈ GỬI THƯ		THÀNH PHỐ	TIỂU BANG	MÃ VÙNG	QUỐC GIA
ĐỊA CHỈ EMAIL		SỐ ĐIỆN THOẠI		CON CỦA (ĐÁNH DẤU TẤT CẢ MỤC THÍCH HỢP) <input type="checkbox"/> Người Nộp Đơn A <input type="checkbox"/> Người Nộp Đơn B <input type="checkbox"/> Không Phải Người Nộp Đơn	

Nếu quý vị có thêm trẻ em không sống trong nhà quý vị, xin đính kèm thêm giấy.

Xin liệt kê một người đã biết quý vị từ hai năm trở lên và có thể làm người chứng nhận cho quý vị. Tốt nhất là người nào đó có kiến thức về kinh nghiệm chăm sóc trẻ em của quý vị, nếu có. *Đối với Chăm Sóc Nuôi Dưỡng Chung, họ phải không có quan hệ họ hàng.*

Người Chứng Nhận #1					
TÊN	TÊN LÓT (NẾU CÓ)	HỌ			
ĐỊA CHỈ EMAIL (THƯỜNG DÙNG)		SỐ ĐIỆN THOẠI		MỐI QUAN HỆ VỚI NGƯỜI NỘP ĐƠN	
ĐỊA CHỈ GỬI THƯ		THÀNH PHỐ	TIỂU BANG	MÃ VÙNG	QUỐC GIA

Xin liệt kê một người khác đã biết quý vị từ hai năm trở lên và có thể làm người chứng nhận cho quý vị. Tốt nhất là người nào đó có kiến thức về kinh nghiệm chăm sóc trẻ em của quý vị, nếu có. *Họ có thể có họ hàng với quý vị.*

Người Chứng Nhận #2					
TÊN	TÊN LÓT (NẾU CÓ)	HỌ			
ĐỊA CHỈ EMAIL (THƯỜNG DÙNG)		SỐ ĐIỆN THOẠI		MỐI QUAN HỆ VỚI NGƯỜI NỘP ĐƠN	
ĐỊA CHỈ GỬI THƯ		THÀNH PHỐ	TIỂU BANG	MÃ VÙNG	QUỐC GIA

Quý vị có đang nộp đơn xin cho (các) trẻ đặc biệt không? Có Không N/A - Đơn xin Chỉ Di Chuyển/Gia Hạn

Nếu có, xin nhập thông tin của họ dưới đây.

Trẻ #1					
TÊN	TÊN LÓT (NẾU CÓ)	HỌ	NGÀY SINH (NẾU BIẾT)		
MỐI QUAN HỆ CỦA QUÝ VỊ VỚI TRẺ NÀY LÀ GÌ?			TRẺ NÀY ĐÃ CÓ GỖI NUÔI TRONG NHÀ QUÝ VỊ KHÔNG? <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không		

Trẻ #2					
TÊN	TÊN LÓT (NẾU CÓ)	HỌ	NGÀY SINH (NẾU BIẾT)		
MỐI QUAN HỆ CỦA QUÝ VỊ VỚI TRẺ NÀY LÀ GÌ?			TRẺ NÀY ĐÃ CÓ GỖI NUÔI TRONG NHÀ QUÝ VỊ KHÔNG? <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không		

Nếu quý vị đang nộp đơn xin cho các trẻ bổ sung, xin đính kèm thêm giấy.

Chữ Ký

Chúng tôi / Tôi xác nhận thêm rằng thông tin trên đây và các chứng từ đính kèm được yêu cầu là đúng và đủ theo sự hiểu biết tốt nhất của tôi (của chúng tôi). Việc không cung cấp trung thực tất cả thông tin liên quan có thể là cơ sở để từ chối đơn xin này hoặc thu hồi giấy phép.

Chúng tôi / Tôi cho phép DCYF / Các Cơ Quan Tư Nhân liên hệ với những người chúng nhận được liệt kê trong đơn xin này và bàn thảo các vấn đề có liên quan đến đơn xin của tôi (của chúng tôi) về các dịch vụ nhận nuôi con nuôi / giấy phép chăm sóc nuôi dưỡng/gởi nuôi cho thân nhân.

Chúng tôi / Tôi hiểu rằng DCYF sẽ kiểm tra lý lịch tư pháp trước đây và các hồ sơ DCYF về việc ngược đãi và bỏ bê tất cả những người đang nộp đơn xin.

CHỮ KÝ CỦA NGƯỜI NỘP ĐƠN A

NGÀY

CHỮ KÝ CỦA NGƯỜI NỘP ĐƠN B

NGÀY