

ولاية نيويورك
مكتب خدمات الأطفال والأسرة
بيان الإدانة الجنائية
برامج الرعاية النهارية للأطفال

التعليمات:

- يجب على جميع المتقدمين للحصول على ترخيص أو تسجيل، والموظفين، والمتطوعين، وأفراد الأسرة الذين تبلغ أعمارهم 18 عامًا أو أكبر، إكمال بيان الإدانة الجنائية هذا والتوقيع عليه.
- الرجاء الكتابة بخط واضح

رقم تعريف المنشأة:	اسم البرنامج:
تاريخ الميلاد (شهر/يوم/سنة):	الاسم:

إقرار

أقر بأنه على حد علمي ومعرفتي:

أنني لم تتم إدانتني بارتكاب جريمة في ولاية نيويورك أو أي ولاية قضائية أخرى.

(الجريمة هي جنحة أو جنابة فقط؛ وهذا لا يشمل الانتهاكات. ولا يلزمك الكشف عن الجرائم التي صنفتها المحكمة على أنها حالة "مُذنب قاصر").

على حد علمي، فإن المعلومات المقدمة أعلاه صحيحة ودقيقة. وأدرك أن عدم إفصاحي بصدق ودقة عما إذا كنت قد أدينْتُ بجريمة قد يكون أساسًا للفصل من العمل أو رفض التوظيف، أو تعليق أو تقييد أو إلغاء الترخيص أو التسجيل لتقديم رعاية الأطفال في هذا الموقع.

التاريخ: (شهر/يوم/سنة): / /

التوقيع: