

ÉTAT DE NEW YORK
BUREAU DES SERVICES À L'ENFANCE ET AUX FAMILLES
DÉCLARATION DE NON-CONDAMNATION
PROGRAMMES DE GARDE D'ENFANTS

INSTRUCTIONS :

- **TOUS** les demandeurs de permis d'exercer ou d'agrément, membres du personnel, bénévoles et membres du foyer âgés de 18 ans ou plus doivent remplir et signer cette Déclaration de non-condamnation.
- Veuillez **ÉCRIRE EN MAJUSCULES** clairement

NOM DU PROGRAMME :
NOM DE LA PERSONNE :

NUMERO D'IDENTIFICATION DE L'ÉTABLISSEMENT :
DATE DE NAISSANCE (jj/mm/aaaa) :

DECLARATION

Je déclare sur l'honneur que :

J'AI **JE N'AI PAS ÉTÉ** reconnue coupable d'un crime au sein de l'État de New York ou toute autre juridiction.

(Il est entendu par « crime » un délit mineur ou un acte délictueux uniquement, et non une infraction. Vous n'avez pas à indiquer un crime que le tribunal a désigné comme étant un délit de « jeune délinquant ».)

Je déclare sur l'honneur que les informations fournies ci-dessus sont véridiques et exactes. Je comprends que tout défaut de déclaration véridique et exacte d'une condamnation pénale peut constituer un motif de rejet ou de refus d'embauche, ou une suspension, limite ou annulation d'un permis ou d'un agrément pour exercer au sein de ce service de garde d'enfants.

SIGNATURE : _____ DATE : (jj/mm/aaaa) : ____ / ____ / ____