

뉴욕주
아동 및 가족 서비스 담당실

형사 유죄 판결
아동 보호 프로그램

지침:

- 모든 면허 교부 또는 등록 신청자, 직원, 자원봉사자, 18세 이상의 가구원은 이 형사 유죄 판결 진술서를 작성하고 서명해야 합니다.
- **정자체**로 명확히 작성해 주십시오

프로그램 이름:	시설 ID 번호:
담당자 이름:	생년월일 (월/일/년):

인증

본인은 내가 알고 있는 한 최선을 다해 다음 사항을 증명합니다:

있음 없음 본인이 뉴욕주나 기타 관할권에서 범죄로 유죄판결을 받은 적이 있는지 없는지 표시하십시오.

(범죄는 경범죄 또는 중범죄일 뿐이며 위반은 포함되지 않습니다. 법원이 "청소년 범죄자" 상태로 지정한 범죄는 공개할 필요가 없습니다.)

본인이 아는 한, 위에 제공된 정보는 사실이고 정확합니다. 본인은 범죄로 유죄 판결을 받았는지 여부를 진실하고 정확하게 진술하지 못했을 경우, 해고 또는 고용 거부, 본 사이트에서 보호 서비스를 제공하기 위한 면허 또는 등록의 정지, 제한 또는 취소의 근거가 될 수 있음을 이해합니다.

서명: _____ 날짜: (월/일/년): / / _____