알코올 및 약물남용처 범죄배경 점검부서, 법무실(OASAS Criminal Background Check Unit, Counsel's Office) 1450 Western Avenue Albany NY 12203 팩스: 518-485-2335 이메일: cbc@oasas.ny.gov	증명 OASAS 범죄배경 점검(Criminal Background Check, CBC)을 위한 지문채취에 대한 신청자 동의 양식 (부록 V)	뉴욕 주 알코올 및 약물남용 서비스처(NEW YORK STATE OFFICE OF ALCOHOLISM AND SUBSTANCE ABUSE SERVICES)

파트 1. 증명 신청자 인적사항(인쇄체로 작성 바랍니다)

성:	이름:	중간이름이니셜:
생년월일:	소셜 시큐리티 번호:	
신청자 주소:		
증명 신청 유형:		

파트 2. 입증

1. 본인은 신청절차의 일부로서 뉴욕 주 알코올 및 약물남용서비스처(OASAS)는 법률에 의하여 뉴욕 주 범죄형사서비스과(Division of Criminal Justice Services, DCJS)와 연방수사국(Federal Bureau of Investigation, FBI)에 범죄경력정보를 요청하여야 하며, 알코올 및약물남용서비스처(OASAS)는 DCJS 와 FBI 로부터 접수한 범죄경력정보 점검을 검토하고 평가할 권한이 있다는 것을 안내 받았습니다. 어떤 범죄에 대한 유죄기록이 있으면 본인이 증명 자격을 갖추지 못하게 될 수도 있습니다.
2. 본인은 지문채취와 이를 DCJS 와 FBI 에 제출하여 범죄경력정보 점검에 사용하는 것에 동의하며, 자연인 운영자로서의 자격인정 혹은 증명에 대한 본인의 적합성을 확인하기 위한 배경 조사의 일부로서 DCJS 로부터 받은 뉴욕주와 FBI 의 범죄경력정보가 있는 경우, OASAS 가 그것을 검토하는 것에 동의합니다.
3. 본인은 적용되는 바에 따라 DCJS 가 9 NYCRR Part 6050 에서, 그리고 FBI 가 수립한 규정에 의하여, 본인이 본인의 범죄기록정보를 입수, 검토 그리고 만약 필요한 경우는 이를 수정할 수 있는 절차가 있다는 안내를 받았습니다.
4. 본인은 자연인 운영자로서의 자격인정 혹은 증명 이전에는, OASAS 가 범죄경력정보를 열람하였는가 여부에 불구하고, 불리한 처분 없이, 언제든지 자연인 운영자로서의 자격인증 혹은 증명을 위한 본인 신청을 철회할 수 있는 권리를 가진다고 안내를 받았습니다.
5. 본인은 DCJS 와 FBI 로부터 OASAS 가 받은 범죄경력정보 점검의 결과는 연방과 주의 해당 법률, 규칙과 규정에 따라 대외비로 보관되며, 법률에 의하여 권한을 가진 사람에게만 공개된다는 안내를 받았습니다. 범죄경력정보는 뉴욕 주 교정법(NYS Correction Law) 제 23-A 조에 따라 증명을 결정할 때 고려될 것입니다.
6. 본인은 제출된 지문은 본인의 것이며, 제공한 정보는 사실이며, 완전하고 정확한 것임을 확인합니다.
7. 본인이 아는 한도 내에서 아래 사항을 확인합니다. (적절한 곳에 체크하십시오)

   ☐ 본인은 뉴욕주 혹은 다른 관할지역에서 범죄 유죄판결을 받은 바 있습니다.

   ☐ 본인은 구속 기소의 보류상태입니다.

   만약 체크를 하였다면, 내용을 상세히 적으십시오: _____

   _____
8. 본인은 OASAS 가 취약자 중앙등록(Vulnerable Persons' Central Registry)업무의 일환으로 유지되는 직원기피명단(Staff Exclusion List) 에 본인이 포함되어 있는 지 체크하기 위하여 본인의 소셜 시큐리티 번호를 제공하여야 한다는 점과 그런 체크는 사회보장 서비스법(Social Services Law) 제 495 조에 따라 범죄경력정보 체크 이전에 행하여진다는 안내를 받았습니다. 14 NYCRR Part 702 는 이런 목적을 위한 소셜시큐리티번호 수집을 허용하며, 본인의 소셜시큐리티번호를 제공하지 않으면 신청한 증명을 고려하는 것이 불가능하게 될 수 있습니다.

신청자 서명:		날짜:

Part 3. OASAS Authorized Person Information (For Office Use Only)

Name:		Title:
Signature:		