



អ្នកផ្តល់សេវាកម្ម IHSS: សេចក្តីណែនាំសម្រាប់ការបញ្ចប់ការស៊ើបអង្កេតសាវតារជាប់បទល្មើស (CBI)

ច្បាប់រដ្ឋតម្រូវឱ្យអ្នកផ្តល់សេវាកម្មថែទាំនៅផ្ទះរបស់ IHSS ទាំងអស់ ឱ្យដាក់ជូននូវស្នាមក្រយៅដៃពួកគេ ហើយឆ្លងកាត់ការស៊ើបអង្កេតសាវតារជាប់បទល្មើស (CBI) ដែលត្រូវបានគ្រប់គ្រងដោយក្រសួងយុត្តិធម៌ (DOJ) នៃរដ្ឋកាលីហ្វ័រនី។ ជាផ្នែកមួយនៃដំណើរការចុះឈ្មោះដែលចាំបាច់ខាងមិនបានសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាកម្ម។ ភ្ជាប់មកជាមួយ នៅខាងក្នុងកញ្ចប់នេះគឺជាឯកសារដែលអ្នកត្រូវការសម្រាប់ CBI។ ខាងក្រោមជាសំណួរ ចម្លើយ និងការណែនាំសំខាន់ៗទាក់ទងនឹងដំណើរការនេះ។ សូមអានពួកវាដោយប្រុងប្រយ័ត្ន ហើយធានាឱ្យបាន ប្រាកដថាបានធ្វើតាម។

1. ពេលណាខ្ញុំត្រូវតែឱ្យគេយកស្នាមក្រយៅដៃរបស់ខ្ញុំ?

អ្នកត្រូវតែបំពេញដំណើរការចុះឈ្មោះ ដែលរួមមានការចូលរួមក្នុងការណែនាំតម្រង់ទិស បំពេញទម្រង់បែប បទចុះឈ្មោះ និងកិច្ចព្រមព្រៀងដែលទាមទារតម្រូវដោយរដ្ឋ ដាក់បញ្ជូនស្នាមក្រយៅដៃអ្នកសម្រាប់ CBI និងបានជាប់ឆ្លងកាត់ផុតការត្រួតពិនិត្យមើលឡើងវិញ CBI នៃកំណត់ត្រាប្រវត្តិរបស់អ្នក **មុនពេលអ្នកអាចត្រូវបានផ្តល់សិទ្ធិអនុញ្ញាតឱ្យទទួលបានការបង់ប្រាក់តាមរយៈកម្មវិធី IHSS។**

កំណត់សម្គាល់៖ ប្រសិនបើអ្នកធ្វើការងារជូនអតិថិជនលើសពីមួយ អ្នកនឹងត្រូវតែត្រូវដាក់បញ្ជូនស្នាមក្រយៅដៃអ្នក និងជាប់ឆ្លងផុតដំណើរការ CBI តែមួយដងប៉ុណ្ណោះ។

2. តើត្រូវឱ្យគេយកស្នាមក្រយៅដៃខ្ញុំនៅឯណា?

អ្នកអាចឱ្យគេយកស្នាមក្រយៅដៃអ្នកនៅទីកន្លែងស្ដេនបន្តផ្ទាល់ដែលត្រូវបានអនុម័តយល់ព្រមដោយក្រសួងយុត្តិធម៌ (DOJ-Approved) នៅពាសពេញទូទាំងខោនធី LA បាន។ បញ្ជីនៃទីកន្លែងអាចរកឃើញបាន នៅលើគេហទំព័រក្រសួងយុត្តិធម៌ (DOJ) នៅអាសយដ្ឋាន www.oag.ca.gov/fingerprints/locations។ សូមពិនិត្យមើលទីកន្លែង ហើយជ្រើសរើសទីតាំងដែលងាយស្រួលបំផុត។

អ្នកត្រូវតែ ហៅទូរស័ព្ទ ទៅកន្លែងដែលបានជ្រើសរើសរបស់អ្នក ហើយ ធ្វើការណាត់ជួប ដើម្បីឱ្យគេយកស្នាមក្រយៅដៃអ្នក។

3. តើអ្នកណាបង់ប្រាក់សម្រាប់ដំណើរការផ្តិតយកក្រយៅដៃ/CBI?

ច្បាប់រដ្ឋតម្រូវថា អ្នក ដែលជាអ្នកផ្តល់សេវាកម្មរបស់ IHSS បង់ប្រាក់សម្រាប់ដំណើរការផ្តិតយកក្រយៅដៃ និង CBI។ ពេលអ្នកទៅកាន់ទីតាំងស្ដេនបន្តផ្ទាល់

អ្នកត្រូវតែបង់ថ្លៃឈ្នួលប្រតិបត្តិការស៊ើបអង្កេតសាវតារជាប់បទល្មើសចំនួន \$32 បូកនឹងថ្លៃឈ្នួលមួយផ្សេងទៀតសម្រាប់ការស្ដេនបន្តផ្ទាល់ពិតប្រាកដ ដែលអាចនឹងនាំកម្រៃសរុបទាំងអស់ដល់ច្រើនស្មើនឹង \$70។

ថ្លៃឈ្នួលសម្រាប់ទីកន្លែងស្ដេនបន្តផ្ទាល់ខុសគ្នាពីទីតាំងមួយទៅទីតាំងមួយ ហើយទីកន្លែងខ្លះទទួលយកតែសាច់ប្រាក់សុទ្ធប៉ុណ្ណោះ ក្នុងខណៈដែលកន្លែងដទៃទៀតព្រមទទួលយក មូលប្បទានបត្រ ប័ណ្ណឥណទាន ឬប័ណ្ណឥណទាន។ មុនពេលអ្នកទៅ ត្រូវប្រាកដថាបានសួរអំពីថ្លៃកម្រៃវិធីសាស្ត្រការបង់ទូទាត់ដែលព្រមទទួលយកសម្រាប់ទីកន្លែងដែលអ្នកពេញចិត្ត។

4. តើអ្វីខ្លះដែលខ្ញុំត្រូវយកទៅជាមួយខ្ញុំទៅកាន់កន្លែងផ្តិតយកក្រយៅដៃដោយស្មេនផ្ទាល់?

- ◆ ប្រាក់សម្រាប់បង់ទូទាត់ ដូចបានរៀបរាប់នៅចំណុច #3 ខាងលើ

- ◆ ទម្រង់បែបបទសំណើសុំសេវាកម្មស្ដេសបន្តផ្ទាល់ ដែលភ្ជាប់ជាមួយខាងក្នុង បំពេញរួចចំនួនពីរច្បាប់។ បំពេញផ្នែកកណ្តាលនៃទម្រង់បែបបទនីមួយៗដោយចាប់ផ្តើមពី “នាមត្រកូល” និងបញ្ចប់ដោយ “លេខកូដតំបន់ប្រៃសណីយ៍” ក្នុងលំដាប់និង “លេខចេញវិក្កយបត្រគិតថ្លៃ” និង “លេខផ្សេងៗ”។ យកច្បាប់សំណើទាំងពីរជាមួយអ្នកទៅកាន់ទីតាំងស្ដេសបន្តផ្ទាល់។ អ្នកត្រឹមតែអាចប្រើប្រាស់ទម្រង់បែបបទ សំណើសុំសេវាកម្មស្ដេសបន្តផ្ទាល់ ដែលផ្តល់ជូនដោយ PASC ប៉ុណ្ណោះ។ ប្រសិនបើអ្នក មិនប្រើវាទេ PASC នឹងមិនទទួលបានលទ្ធផល CBI ទេ ហើយអ្នកនឹងត្រូវតែឱ្យគេយកស្នាមក្រយៅដៃអ្នក ម្តងទៀត ដោយការចំណាយផ្ទាល់របស់អ្នក។
- ◆ អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណមានបិទរូបថតរបស់អ្នក (ប័ណ្ណបើកបរមានសុពលភាព ឬអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណរដ្ឋកាលីហ្វ័រនៀដែលមានសុពលភាព)
- ◆ ប័ណ្ណរបបសន្តិសុខសង្គមរបស់អ្នក

5. តើអ្វីកើតឡើងនៅទីកន្លែងស្ដេសបន្តផ្ទាល់?

អ្នកបច្ចេកទេសនឹងកត់ត្រាទុកនូវស្នាមក្រយៅដៃអ្នក។ ពេលអ្នកបញ្ចប់ការស្ដេសបន្តផ្ទាល់ហើយ ទីកន្លែងស្ដេសគួរតែបញ្ជូនត្រឡប់ច្បាប់សំណើនៃទម្រង់បែបបទ សំណើសុំសេវាកម្មស្ដេសបន្តផ្ទាល់ មួយច្បាប់ទៅឱ្យអ្នកវិញ។ រក្សាច្បាប់សំណើនោះទុកជាឯកសាររបស់អ្នក។

6. ចុះបើខ្ញុំបានធ្វើ CBI រួចរាល់ហើយ តើយ៉ាងម៉េចវិញ?

ថ្វីបើអ្នកអាចនឹងបានធ្វើ CBI ចប់រួចរាល់ពីមុនមកហើយក៏ដោយសម្រាប់ហេតុផលដទៃផ្សេងទៀត (គឺថា សម្រាប់ការបញ្ជាក់ផ្នែកវិជ្ជាជីវៈ អន្តោប្រវេសន៍ ប្រភេទដទៃផ្សេងទៀតនៃការងារ។ល។) ក៏អ្នកនៅតែត្រូវបានតម្រូវឱ្យឆ្លងកាត់ CBI ថ្មី សម្រាប់ការជួលឱ្យចូលធ្វើការជាអ្នកផ្តល់សេវាកម្មថែទាំតាមផ្ទះរបស់ IHSS ដដែល។

7. តើដំណើរការផ្តិតយកស្នាមក្រយៅដៃ និង CBI ប្រើពេលយូរប៉ុណ្ណា?

ពេលអ្នកបានដាក់បញ្ជូនស្នាមក្រយៅដៃអ្នកនៅទីកន្លែងស្ដេសបន្តផ្ទាល់ហើយ (ដែលគួរតែស្ថិតនៅក្នុង ឬនានានាទីតែប៉ុណ្ណោះ) អ្នកគួរតែរង់ចាំយ៉ាងហោចណាស់មួយសប្តាហ៍ ហើយបន្ទាប់មកពិនិត្យមើលស្ថានភាពនៃការស៊ើបអង្កេតសារតាមបទល្មើសរបស់អ្នកនៅ៖ <https://applicantstatus.doj.ca.gov>

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរណាមួយអំពីសេចក្តីណែនាំទាំងនេះ សូមហៅទូរស័ព្ទទៅលេខ (877) 565-4482។

8. តើខ្ញុំនឹងត្រូវបានជូនដំណឹងអំពីលទ្ធផលនៃការស្ដេសបន្តផ្ទាល់ដោយរបៀបណា?

អ្នកដាក់ពាក្យសុំដែលមានអ្នកទទួលសេវាកម្មដែលពួកគេនឹងធ្វើការជូន ហើយបានបំពេញគ្រប់លក្ខខណ្ឌតម្រូវទាមទារទាំងអស់សម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាកម្មហើយ នឹងត្រូវបានជ្រើសរើសនូវទម្រង់បែបបទ SOC848 គឺសេចក្តីជូនដំណឹងពីភាពមានសិទ្ធិសក្តិសមសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាកម្មរបស់កម្មវិធីសេវាកម្មជំនួយគាំទ្រក្នុងផ្ទះ។ អ្នកដាក់ពាក្យសុំដែលធ្លាក់ឆ្លងមិនផុតការពិនិត្យសារតាមនឹងទទួលបានលិខិតមកពី PASC រួមទាំងឯកសារដែលត្រូវការទាំងអស់។

9. ចុះប្រសិនបើខ្ញុំមិនមានអ្នកទទួលសេវាកម្មដែលខ្ញុំធ្វើការជូនទេ តើយ៉ាងម៉េចវិញ?

មានតែ អស់អ្នកដាក់ពាក្យទាំងឡាយណាដែលមិនធ្វើការជូនអ្នកទទួលសេវាកម្មប៉ុណ្ណោះនឹងត្រូវតែរង់ចាំបីសប្តាហ៍ និងហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់លេខ (877) 565-4482 សម្រាប់លទ្ធផលរបស់ពួកគេ។ ដើម្បីចូលរួមក្នុងបញ្ជីចុះឈ្មោះ PASC ហើយត្រូវបានណែនាំបញ្ជូនទៅកាន់អ្នកទទួលសេវាកម្មដែលត្រូវការអ្នកផ្តល់សេវាកម្ម សូមហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់លេខ (877) 565-4477។

10. តើខ្ញុំនឹងដឹងថាពេលណាខ្ញុំត្រូវបានចុះឈ្មោះជាផ្លូវការជាអ្នកផ្តល់សេវាកម្ម IHSS ដោយរបៀបណា?

អ្នកដាក់ពាក្យសុំដែលត្រូវបានចុះឈ្មោះជាផ្លូវការថាជាអ្នកផ្តល់សេវាកម្ម IHSS នឹងទទួលបានទម្រង់បែបបទ SOC848 គឺសេចក្តីជូនដំណឹងពីភាពមានសិទ្ធិសក្តិសមសម្រាប់អ្នកផ្តល់សេវាកម្មរបស់កម្មវិធីសេវាកម្មជំនួយគាំទ្រក្នុងផ្ទះ ពីសំណាក់ក្រសួងសេវាកម្មសង្គមនៃរដ្ឋកាលីហ្វ័រនៀ។ អ្នកពេលនេះត្រៀមរួចរាល់ហើយដើម្បីធ្វើការ ហើយទទួលបានការបង់ប្រាក់ក្នុងនាមជាអ្នកផ្តល់សេវាកម្ម IHSS។



ពាក្យស្នើសុំសេវាឡាយស្តែន

សេចក្តីជូនព័ត៌មានអំពីសិទ្ធិឯកជន

យោងតាមក្រមស៊ីវិល § 1798.17

អំពីកិច្ចការប្រមូល និងប្រើប្រាស់ព័ត៌មានផ្ទាល់ខ្លួន។ មន្ទីរសេវាព័ត៌មានយុត្តិធម៌រដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា (CJIS) នៃក្រសួងយុត្តិធម៌ ប្រមូលព័ត៌មានតាមសំណើ ដែលត្រូវបានបំពេញនៅក្នុងទម្រង់បែបបទនេះ ស្របតាមផ្នែក 4600-4621 7574-7574.16 26050-26059 11340-11346 និង 22440-22449 នៃក្រមស្តីពីអាជីវកម្ម និងមុខរបរ ផ្នែក 11100-11112 និង 11077.1 នៃក្រមព្រហ្មទណ្ឌ ផ្នែក 15221416.20-1416.50 1569.10-1569.24 1596.80-1596.879 1725-1742 និង 18050-18055 នៃក្រមស្តីពីសុខភាព និងសុវត្ថិភាព ផ្នែក 8700-87200, 8800-8823 និង 8900-8925 នៃក្រមស្តីពីគ្រួសារ ផ្នែក 1300-1301 22100-22112 17200-17215 និង 28122-28124 នៃក្រមស្តីពីហិរញ្ញវត្ថុ ផ្នែក 44330-44355 នៃក្រមស្តីពីការអប់រំ ផ្នែក 9710-9719.5 14043-14045 4684-4689.8 និង 16500-16523.1 នៃក្រមស្តីពីសុខុមាលភាព និងស្ថាប័ន ព្រមទាំងលក្ខន្តិកៈ និងបទបញ្ញត្តិរដ្ឋជាច្រើនទៀត។ មន្ទីរ CJIS ប្រើប្រាស់ព័ត៌មានទាំងនេះ ក្នុងនីតិវិធីឆ្លើយតបទៅនឹងសំណើរបស់អង្គភាពដែលទទួលសិទ្ធិអនុញ្ញាត និងត្រូវការព័ត៌មាន ជាចាំបាច់ និងផ្នែកណាមួយនៃកំណត់ត្រារបស់រដ្ឋ ឬករណីទណ្ឌវាទសហព័ន្ធ ដើម្បីជួយកំណត់កម្រិតសមស្រប សម្រាប់ការងារ ឬការងារស្ម័គ្រចិត្តជាមួយកុមារ មនុស្សចាស់ ឬជនពិការ ឬសេចក្តីអនុម័តលើអាជ្ញាប័ណ្ណ លិខិតបញ្ជាក់ ឬលិខិតអនុញ្ញាត។ ជាងនេះទៀត ព័ត៌មានផ្ទាល់ខ្លួនណាក៏ដោយឲ្យតែប្រមូលបានដោយទីភ្នាក់ងាររដ្ឋ ត្រូវមានដែនកំណត់ នៅក្នុងច្បាប់ប្រតិបត្តិព័ត៌មាន និងគោលនយោបាយរដ្ឋ។ គោលនយោបាយទូទៅស្តីពីព័ត៌មានឯកជនរបស់ ក្រសួងយុត្តិធម៌ មាននៅគេហទំព័រ <http://oag.ca.gov/privacy-policy> ។

គោលការណ៍ផ្តល់ព័ត៌មានផ្ទាល់ខ្លួន៖ ព័ត៌មានផ្ទាល់ខ្លួនទាំងអស់ដែលត្រូវបានស្នើសុំនៅក្នុងទម្រង់បែបបទនេះ ត្រូវតែត្រូវបានផ្តល់។ ករណីខកខានមិនបានផ្តល់ព័ត៌មានចាំបាច់ៗនឹងនាំឲ្យសំណើរបស់លោកអ្នកត្រូវបានពន្យារពេល និង/ឬបដិសេធ។

សិទ្ធិប្រើប្រាស់ព័ត៌មានរបស់លោកអ្នក៖ លោកអ្នកអាចពិនិត្យកំណត់ត្រា ដែលត្រូវបានរក្សាទុកដោយមន្ទីរ CJIS នៅក្រសួង DOJ ដែលមានព័ត៌មានផ្ទាល់ខ្លួន យោងតាមច្បាប់ប្រតិបត្តិព័ត៌មាន។ សូមមើលព័ត៌មានទំនាក់ទំនងខាងក្រោម។

គោលការណ៍បង្ហាញព័ត៌មានផ្ទាល់ខ្លួន៖ ក្នុងគោលបំណងដំណើរការនីតិវិធីដាក់ពាក្យស្នើសុំ សេវាកម្ម Live Scan ដើម្បីកំណត់កម្រិតសមស្របរបស់បុគ្គលដែលដាក់ពាក្យស្នើសុំអាជ្ញាប័ណ្ណ ការងារ ឬការងារស្ម័គ្រចិត្តធ្វើការជាមួយកុមារ មនុស្សចាស់ ឬជនពិការ យើងខ្ញុំអាចត្រូវបានចែករំលែកព័ត៌មានដែលលោកអ្នកផ្តល់ដល់យើងខ្ញុំ ជាមួយទីភ្នាក់ងារពាក់ព័ន្ធនានាដែលមានសេចក្តីអនុញ្ញាត។

ព័ត៌មានដែលលោកអ្នកផ្តល់ ក៏អាចត្រូវបានបង្ហាញក្នុងករណីដូចខាងក្រោម៖

- ធ្វើការជាមួយបុគ្គល ឬទីភ្នាក់ងារដែលត្រូវអនុវត្តការកិច្ចផ្អាកច្បាប់ជាចាំបាច់ និងមានតម្រូវការប្រើប្រាស់ព័ត៌មានរបស់លោកអ្នក ក្នុងលក្ខខណ្ឌស្របតាមច្បាប់រដ្ឋ ដូចជា ប្រតិបត្តិការស៊ើបអង្កេត ឬអនុវត្តនីតិវិធីផ្តល់អាជ្ញាប័ណ្ណ ឬគោលកំណត់អនុវត្តបទបញ្ញត្តិផ្សេងៗ។
- ឆ្លើយតបទៅនឹងសំណើសុំរបស់ទីភ្នាក់ងាររដ្ឋាភិបាលដទៃទៀត ស្របតាមច្បាប់រដ្ឋ ឬច្បាប់សហព័ន្ធ។

ព័ត៌មានទំនាក់ទំនង៖ ប្រសិនបើមានសំណួរទាក់ទងនឹងសេចក្តីជូនព័ត៌មាននេះ ឬសិទ្ធិប្រើប្រាស់កំណត់ត្រារបស់លោកអ្នក លោកអ្នកអាចទំនាក់ទំនងមន្ត្រីវិភាគកម្មវិធីរដ្ឋាភិបាល នៅផ្នែករក្សាទុកកំណត់ត្រា នៃក្រសួង DOJ តាមរយៈលេខទូរស័ព្ទ ឬតាមសារអេឡិចត្រូនិក keeperofrecords@doj.ca.gov ឬតាមលិខិតផ្ញើទៅកាន់៖

ក្រសួងយុត្តិធម៌
ការិយាល័យព័ត៌មាន និងវិភាគព្រហ្មទណ្ឌ
ផ្នែករក្សាទុកកំណត់ត្រា
ប្រអប់សំបុត្រលេខ 903417
រដ្ឋធានី Sacramento, C94203-4170



ពាក្យស្នើសុំសេវាឡាយស្តែន

សេចក្តីបញ្ជាក់អំពីច្បាប់ឯកជនភាព

សិទ្ធិអនុញ្ញាត៖ សំណើទិញ រក្សាទុក និងផ្លាស់ប្តូររបស់ទីភ្នាក់ងារ FBI លើស្នាមម្រាមដៃ និងព័ត៌មានពាក់ព័ន្ធ ជាទូទៅ ទទួលបានសេចក្តីអនុញ្ញាតដោយ 28 U.S.C. 534។ ផ្អែកលើព័ត៌មាននៅក្នុងពាក្យស្នើសុំរបស់លោកអ្នក អាជ្ញាធរអនុវត្តនីតិវិធីដាក់បញ្ចូលលក្ខន្តិកៈសហព័ន្ធលក្ខន្តិកៈរដ្ឋ ស្របតាម Pub. L. 92-544 បទបញ្ជាឱ្យប្រតិបត្តិរបស់ប្រធានាធិបតី និងបទបញ្ញត្តិសហព័ន្ធនានា។ កិច្ចការផ្តល់ស្នាមម្រាមដៃ និងព័ត៌មានពាក់ព័ន្ធរបស់លោកអ្នកឡើង ដោយស្ម័គ្រចិត្ត ក៏ប៉ុន្តែ ប្រសិនបើមានករណីខកខានមិនបានផ្តល់ ពាក្យស្នើសុំរបស់លោកអ្នកអាចនឹងមិនចប់ ឬមិនទទួលបានសេចក្តីអនុម័ត។

គោលបំណងចម្បង៖ កម្រិតបញ្ជាក់ច្បាស់លាស់ ដូចជា កិច្ចការជម្រះបញ្ជីក្នុងការងារ អាជ្ញាប័ណ្ណ ឬសន្តិសុខ អាចត្រូវបានបញ្ជាក់ តាមប្រតិបត្តិការពិនិត្យសាវតារ ដោយផ្អែកលើស្នាមម្រាមដៃ។ ស្នាមម្រាមដៃ និងព័ត៌មានពាក់ព័ន្ធ/ព័ត៌មានជីវសាស្ត្រ អាចត្រូវបានផ្តល់ដល់ទីភ្នាក់ងារផ្តល់ការងារ ស៊ើបអង្កេត ឬទីភ្នាក់ងារមានភារកិច្ចទទួលខុសត្រូវណាមួយ និង/ឬទីភ្នាក់ងារ FBI សម្រាប់គោលបំណងប្រៀបធៀបស្នាមម្រាមដៃរបស់លោកអ្នក ជាមួយស្នាមម្រាមដៃផ្សេងៗនៅក្នុងប្រព័ន្ធកំណត់អត្តសញ្ញាណជំនាន់ថ្មី (NGI) របស់ទីភ្នាក់ងារ FBI ឬក៏ប្រព័ន្ធភ្ជាប់បន្ត (រួមទាំងកន្លែងធ្វើទុកករណីស៊ីវិល ព្រហ្មទណ្ឌ និងករណីសម្ងាត់) ឬកំណត់ត្រាផ្សេងៗទៀតដែលមាននៅទីភ្នាក់ងារផ្តល់ការងារ ស៊ើបអង្កេត ឬទីភ្នាក់ងារដែលមានភារកិច្ចទទួលខុសត្រូវ។ ទីភ្នាក់ងារ FBI អាចរក្សាទុកស្នាមម្រាមដៃរបស់លោកអ្នក និងព័ត៌មានពាក់ព័ន្ធ/ព័ត៌មានជីវសាស្ត្រ នៅក្នុងប្រព័ន្ធ NGI បន្ទាប់ពីពាក្យស្នើសុំត្រូវបានបំពេញ និងក្នុងពេលរក្សាទុក ស្នាមម្រាមដៃរបស់លោកអ្នកអាចនៅតែត្រូវបានប្រៀបធៀបជាមួយស្នាមមេដៃដទៃទៀត ដែលត្រូវបានដាក់ចូល ឬរក្សាទុកដោយប្រព័ន្ធ។

គោលការណ៍ប្រើប្រាស់ធម្មតា៖ អំឡុងពេលអនុវត្តនីតិវិធីឆ្លើយតបសំណើ និងក្រោយពេលស្នាមម្រាមដៃ និងព័ត៌មានពាក់ព័ន្ធ/ព័ត៌មានជីវសាស្ត្រត្រូវបានលោកអ្នកត្រូវបានរក្សាទុកនៅក្នុងប្រព័ន្ធ NGI ព័ត៌មានរបស់លោកអ្នកអាចត្រូវបានបង្ហាញ ដោយយោងតាមសេចក្តីយល់ព្រមរបស់លោកអ្នក និងអាចត្រូវបានបង្ហាញ ដោយមិនមានសេចក្តីយល់ព្រមពីលោកអ្នក ប៉ុន្តែមានសេចក្តីអនុញ្ញាតដោយច្បាប់ស្តីពីសិទ្ធិឯកជនឆ្នាំ 1974 និងគោលការណ៍ប្រើប្រាស់ធម្មតាសម្រាប់ប្រព័ន្ធ NGI និងគោលការណ៍ប្រើប្រាស់ធម្មតាបិទជិតរបស់ទីភ្នាក់ងារ FBI ដែលអាចមានដូចជា ករណីបង្ហាញដល់ទីភ្នាក់ងារផ្តល់ការងារ ទីភ្នាក់ងាររដ្ឋាភិបាល ឬទីភ្នាក់ងារមិនមែនរដ្ឋាភិបាលដែលមានសេចក្តីអនុញ្ញាត ក្នុងគោលបំណងការងារ កិច្ចសន្យា អាជ្ញាប័ណ្ណ សន្តិសុខ និងកម្រិតសមស្រប ជាដើម ព្រមទាំងទីភ្នាក់ងារអនុវត្តច្បាប់នៅកម្រិតមូលដ្ឋាន រដ្ឋ បក្សសម្ព័ន្ធ ឬសហព័ន្ធ ទីភ្នាក់ងារយុត្តិធម៌ផ្នែកព្រហ្មទណ្ឌ និងទីភ្នាក់ងារដែលទទួលខុសត្រូវលើសន្តិសុខជាតិ ឬសុវត្ថិភាពសាធារណៈ។



ពាក្យស្នើសុំសេវាឡាយស្តែន

សិទ្ធិលើព័ត៌មានឯកជនរបស់អ្នកដាក់សំណើក្រៅករណីព្រហ្មទណ្ឌ

ប្រសិនបើលោកអ្នកជាអ្នកដាក់សំណើដែលត្រូវឆ្លងកាត់ប្រតិបត្តិការត្រួតពិនិត្យកំណត់ត្រាសារវត្ថុព្រហ្មទណ្ឌ ដោយផ្អែកលើស្នាមម្រាមដៃជាតិ ប៉ុន្តែសម្រាប់គោលបំណងយុត្តិធម៌ក្រៅករណីព្រហ្មទណ្ឌ (ដូចជា សំណើសុំការងារធ្វើ អាជ្ញាប័ណ្ណ ឬអន្តោប្រវេសន៍ ឬលក្ខខណ្ឌធម្មជាតិសន្តិសុខ ឬសុំកូន) លោកអ្នកមានសិទ្ធិដាក់លាក់ ដែលនឹងត្រូវបានស្រាយបញ្ជាក់ដូចខាងក្រោម។

- លោកអ្នកត្រូវតែទទួលបានលិខិតជូនព័ត៌មានជាលាយលក្ខណ៍អក្សរថា ស្នាមម្រាមដៃរបស់លោកអ្នកនឹងត្រូវបានប្រើប្រាស់ ក្នុងការត្រួតពិនិត្យកំណត់ត្រាសារវត្ថុព្រហ្មទណ្ឌរបស់ទីភ្នាក់ងារ FBI ។
- លោកអ្នកត្រូវតែទទួលបាន និងត្រូវទទួលស្គាល់សេចក្តីស្រាយបញ្ជាក់ អំពីច្បាប់ស្តីពីសិទ្ធិឯកជនសមស្រប នៅពេលដែលលោកអ្នកដាក់ស្នាមម្រាមដៃ និងព័ត៌មានផ្ទាល់ខ្លួនពាក់ព័ន្ធរបស់លោកអ្នកឲ្យគេពិនិត្យ។ សេចក្តីស្រាយបញ្ជាក់អំពីច្បាប់ស្តីពីសិទ្ធិឯកជននេះ គួរតែបកស្រាយអំពីសិទ្ធិប្រមូលព័ត៌មានរបស់លោកអ្នក និងរបៀបប្រើប្រាស់ រក្សាទុក និងចែករំលែកព័ត៌មានរបស់លោកអ្នក។²
- ប្រសិនបើលោកអ្នកមានកំណត់ត្រាសារវត្ថុព្រហ្មទណ្ឌ មន្ត្រីទទួលបន្ទុកកំណត់កម្រិតសមស្របរបស់លោកអ្នក សម្រាប់ការងារ អាជ្ញាប័ណ្ណ ឬផលប្រយោជន៍ផ្សេងៗទៀត ត្រូវផ្តល់ដល់លោកអ្នកនូវពេលវេលាបំពេញ ឬបញ្ជាក់ភាពត្រឹមត្រូវនៃព័ត៌មាននៅក្នុងកំណត់ត្រានោះ។
- មន្ត្រីទាំងនោះត្រូវណែនាំលោកអ្នកថា នីតិវិធីសម្រាប់ទទួលបានចំណុចកែប្រែ កែតម្រូវ ឬបញ្ចប់ប្រព័ន្ធភាពនៃកំណត់ត្រាសារវត្ថុព្រហ្មទណ្ឌរបស់លោកអ្នក ត្រូវបានចែងនៅក្នុងចំណងជើងទី 28 ផ្នែកទី Section 16.34 នៃក្រមស្តីពីបទបញ្ញត្តិសហព័ន្ធ (CFR) ។
- ប្រសិនបើលោកអ្នកមានកំណត់ត្រាសារវត្ថុព្រហ្មទណ្ឌ លោកអ្នកគួរតែត្រូវបានផ្តល់ពេលវេលាសមស្រប ក្នុងការកែតម្រូវ ឬបំពេញកំណត់ត្រានោះ (ឬបដិសេធមិនធ្វើដូច្នេះ) មុនពេលមន្ត្រីបដិសេធមិនផ្តល់ការងារ អាជ្ញាប័ណ្ណ ឬផលប្រយោជន៍ដទៃទៀត ដោយផ្អែកលើព័ត៌មាននៅក្នុងកំណត់ត្រាសារវត្ថុព្រហ្មទណ្ឌនោះ។³

លោកអ្នកមានសិទ្ធិរំពឹងឲ្យមន្ត្រីដែលទទួលបានលទ្ធផលនៃប្រតិបត្តិការត្រួតពិនិត្យសារវត្ថុព្រហ្មទណ្ឌ ប្រើប្រាស់វា តែក្នុងគោលបំណងមានសេចក្តីអនុញ្ញាតប៉ុណ្ណោះ និងមិនរក្សាទុក ឬផ្សព្វផ្សាយវា ដោយខុសនឹងលក្ខន្តិកៈសហព័ន្ធ បទបញ្ញត្តិ ឬបទបញ្ជាប្រធានាធិបតី ឬវិធាន នីតិវិធី ឬស្តង់ដារកំណត់ដោយក្រុមប្រឹក្សាជាតិទទួលបន្ទុកប្រតិបត្តិការទប់ស្កាត់បទល្មើ និងការពារសិទ្ធិឯកជន។⁴

ប្រសិនបើគោលការណ៍ទីភ្នាក់ងារអនុញ្ញាត មន្ត្រីអាចផ្តល់ដល់លោកអ្នកនូវច្បាប់ថតចម្លងនៃកំណត់ត្រាសារវត្ថុព្រហ្មទណ្ឌរបស់លោកអ្នកនៅទីភ្នាក់ងារ FBI ចំនួនមួយច្បាប់ ដើម្បីពិនិត្យ និងតវ៉ា។ ប្រសិនបើគោលការណ៍ទីភ្នាក់ងារមិនអនុញ្ញាតឲ្យផ្តល់ដល់លោកអ្នកនូវច្បាប់ថតចម្លងនោះទេ លោកអ្នកអាចទទួលបានច្បាប់ថតចម្លងនោះ ដោយដាក់ស្នាមម្រាមដៃ និងថ្លៃសេវាទៅទីភ្នាក់ងារ FBI ។ ព័ត៌មានទាក់ទងនឹងនីតិវិធីនេះមាននៅគេហទំព័រ <https://www.fbi.gov/services/cjis/identity-history-summary-checks> ។

ប្រសិនបើលោកអ្នកសម្រេចចិត្តតវ៉ាលើភាពត្រឹមត្រូវ ឬភាពពេញលេញនៅក្នុងកំណត់ត្រាសារវត្ថុព្រហ្មទណ្ឌរបស់លោកអ្នកនៅទីភ្នាក់ងារ FBI លោកអ្នកគួរតែធ្វើចំណុចតវ៉ាទៅកាន់ទីភ្នាក់ងារដែលផ្តល់ព័ត៌មានមានចំណុចត្រូវតវ៉ានោះ ឲ្យទៅទីភ្នាក់ងារ។ តាមរបៀបម្យ៉ាងទៀត លោកអ្នកអាចធ្វើចំណុចតវ៉ារបស់លោកអ្នកដោយផ្ទាល់ទៅកាន់ទីភ្នាក់ងារ FBI ក៏បាន។ ទីភ្នាក់ងារ FBI នឹងបញ្ជូនចំណុចតវ៉ារបស់លោកអ្នកទីភ្នាក់ងារដែលផ្តល់ព័ត៌មានត្រូវតវ៉ា ហើយស្នើឲ្យទីភ្នាក់ងារនោះពិនិត្យផ្ទៀងផ្ទាត់ ឬកែតម្រូវចំណុចដែលត្រូវតវ៉ានោះ។ បន្ទាប់ពីទទួលបានសារទំនាក់ទំនងផ្លូវការពីទីភ្នាក់ងារនោះ ទីភ្នាក់ងារ FBI នឹងកែប្រែ/កែតម្រូវព័ត៌មានក្នុងកំណត់ត្រារបស់លោកអ្នក ស្របតាមព័ត៌មានដែលទីភ្នាក់ងារនោះបានផ្តល់។ (សូមមើលចំណុចទី 28 CFR 16.30 ដល់ 16.34)។ លោកអ្នកអាចទទួលបានព័ត៌មានបន្ថែមនៅលើគេហទំព័រ FBI ដែលមានអាសយដ្ឋាន <https://www.fbi.gov/about-us/cjis/background-checks> ។

¹ សេចក្តីជូនព័ត៌មានជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ រួមមានសេចក្តីជូនព័ត៌មានតាមប្រព័ន្ធអេឡិចត្រូនិក ប៉ុន្តែមិនរាប់បញ្ចូលសេចក្តីជូនព័ត៌មានដោយផ្ទាល់មាត់ទេ

² <https://www.fbi.gov/services/cjis/compact-council/privacy-act-statement>

³ សូមមើលចំណុចទី 28 CFR 50.12(b)

⁴ សូមមើលចំណុច U.S.C. 552a(b); 28 U.S.C. 534(b); 34 U.S.C. § 40316 (ពីមុនត្រូវបានដាក់ថា 42 U.S.C. § 14616) មាត្រា IV(c)



REQUEST FOR LIVE SCAN SERVICE

Applicant Submission

A1934

ORI (Code assigned by DOJ)

ELDER CARE

Authorized Applicant Type

IHSS CARE PROVIDER

Type of License/Certification/Permit OR Working Title (Maximum 30 characters - if assigned by DOJ, use exact title assigned)

Contributing Agency Information:

PERSONAL ASSISTANCE SERVICES COUNCIL (PASC)

Agency Authorized to Receive Criminal Record Information

07189

Mail Code (five-digit code assigned by DOJ)

3452 E. FOOTHILL BLVD., SUITE 900

Street Address or P.O. Box

CW

Contact Name (mandatory for all school submissions)

PASADENA

City

CA

State

91107

ZIP Code

(877) 565-4482

Contact Telephone Number

Applicant Information:

Last Name

First Name

Middle Initial

Suffix

Other Name: (AKA or Alias)

Last Name

First Name

Suffix

Date of Birth

Sex ☐ Male ☐ Female

Driver's License Number

Height

Weight

Eye Color

Hair Color

Billing

Number Applicant to pay

(Agency Billing Number)

Misc.

Number Not Applicable

(Other Identification Number)

Place of Birth (State or Country)

Social Security Number

Home

Address Street Address or P.O. Box

City

State

ZIP Code

I have received and read the included Privacy Notice, Privacy Act Statement, and Applicant's Privacy Rights.

Applicant Signature

Date

Your Number:

OCA Number (Agency Identifying Number)

Level of Service: ☒ DOJ ☐ FBI

(If the Level of Service indicates FBI, the fingerprints will be used to check the criminal history record information of the FBI.)

If re-submission, list original ATI number:

(Must provide proof of rejection)

Original ATI Number

Employer (Additional response for agencies specified by statute):

Employer Name

Street Address or P.O. Box

Telephone Number (optional)

City

State

ZIP Code

Mail Code (five digit code assigned by DOJ)

Live Scan Transaction Completed By:

Name of Operator

Date

Transmitting Agency

LSID

ATI Number

Amount Collected/Billed



REQUEST FOR LIVE SCAN SERVICE

Applicant Submission

A1934

ORI (Code assigned by DOJ)

ELDER CARE

Authorized Applicant Type

IHSS CARE PROVIDER

Type of License/Certification/Permit OR Working Title (Maximum 30 characters - if assigned by DOJ, use exact title assigned)

Contributing Agency Information:

PERSONAL ASSISTANCE SERVICES COUNCIL (PASC)

Agency Authorized to Receive Criminal Record Information

07189

Mail Code (five-digit code assigned by DOJ)

3452 E. FOOTHILL BLVD., SUITE 900

Street Address or P.O. Box

CW

Contact Name (mandatory for all school submissions)

PASADENA

City

CA

State

91107

ZIP Code

(877) 565-4482

Contact Telephone Number

Applicant Information:

Last Name

First Name

Middle Initial

Suffix

Other Name: (AKA or Alias)

Last Name

First Name

Suffix

Date of Birth

Sex ☐ Male ☐ Female

Driver's License Number

Height

Weight

Eye Color

Hair Color

Billing

Number Applicant to pay

(Agency Billing Number)

Misc.

Number Not Applicable

(Other Identification Number)

Place of Birth (State or Country)

Social Security Number

Home

Address Street Address or P.O. Box

City

State

ZIP Code

I have received and read the included Privacy Notice, Privacy Act Statement, and Applicant's Privacy Rights.

Applicant Signature

Date

Your Number:

OCA Number (Agency Identifying Number)

Level of Service: ☒ DOJ ☐ FBI

(If the Level of Service indicates FBI, the fingerprints will be used to check the criminal history record information of the FBI.)

If re-submission, list original ATI number:

(Must provide proof of rejection)

Original ATI Number

Employer (Additional response for agencies specified by statute):

Employer Name

Street Address or P.O. Box

Telephone Number (optional)

City

State

ZIP Code

Mail Code (five digit code assigned by DOJ)

Live Scan Transaction Completed By:

Name of Operator

Date

Transmitting Agency

LSID

ATI Number

Amount Collected/Billed