



归家之路寄宿家庭
清查与信息披露授权书

主要居住者（正楷姓名）：	社会安全号码：
主要居住者地址：	

纽约州登记中心清查与 ACS 记录审查的授权

签署此表，即表示我自愿同意纽约市儿童服务管理局 (Administration for Children’s Services, ACS) 就我的姓名在纽约州虐待儿童登记中心 (New York State Central Register of Child Abuse and Maltreatment, SCR) 进行清查。我进一步同意，ACS 就我的姓名和我孩子的姓名对 ACS 维护的记录进行审查，包括儿童保护服务 (Child Protective Services, CPS) 记录、寄养记录以及预防服务记录。我明白，ACS 将会向纽约市游民服务局 (New York City Department of Homeless Services, DHS) 提供此类清查和记录信息。

寄宿家庭信息（包括您现用或已知的所有姓名）

	名字	姓氏	与主要居住者的关系	性别	出生日期
1.			本人		
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					

授权披露关于 SCR 清查、ACS 记录和公共援助的信息

关于我参加归家之路 (Pathway Home, PH) 计划之事宜，本人授权纽约市人力资源管理局 (New York City Human Resources Administration, HRA)、ACS 和 DHS 按以下方式披露信息：

依据联邦和纽约州法律，我明白：

- 1. 我的记录以及我孩子的记录受到联邦和/或纽约州法律与法规的严格保密。
- 2. 签署本授权纯属自愿。我的现金援助申请、资格或持续获得福利不以我授权披露此类信息为条件。
- 3. 我明白，根据本授权书披露的任何机密信息可能会被信息接收者再度披露，这些信息可能不再受到联邦或纽约州法律法规的严格保密。
- 4. 我授权披露以下信息：
 - ☐ 我的现金援助个案状态（如有）；
 - ☐ 我的现金援助个案号（如有）；
 - ☐ 我的现金援助庇护所每月补贴金额（如有）；
 - ☐ ACS 维护记录中有关我和我孩子的信息，包括儿童保护服务 (Child Protective Services, CPS) 记录、寄养记录、预防服务记录；以及
 - ☐ 有关我牵涉虐待儿童事件的任何明示（即经证实的）报告，以及有关此类报告的任何信息。

日期: _____

年满十八岁的居住者签名