

# **Appendix D**

## **Background Check Forms**

PERMISSION TO PROCURE AN INVESTIGATIVE CRIMINAL HISTORY REPORT

THE DIOCESE OF YAKIMA

Church Name or Number: \_\_\_\_\_

PLEASE TYPE OR PRINT LEGIBLY

Applicant: \_\_\_\_\_  
Last Name First Name Middle

Current Address: \_\_\_\_\_  
Street City State Zip

Driver's License # \_\_\_\_\_ State Issued \_\_\_\_\_

Please list other names used and dates of name changes in the last ten years:

\_\_\_\_\_

Date of Birth: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ SS #\* \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Gender M  F

**\* If you do not have a SS #, you MUST sign the declaration on the opposite side.**

Please list past residences for the last ten years:

State: \_\_\_\_\_ City: \_\_\_\_\_ County: \_\_\_\_\_ Years: \_\_\_\_ to \_\_\_\_

State: \_\_\_\_\_ City: \_\_\_\_\_ County: \_\_\_\_\_ Years: \_\_\_\_ to \_\_\_\_

State: \_\_\_\_\_ City: \_\_\_\_\_ County: \_\_\_\_\_ Years: \_\_\_\_ to \_\_\_\_

State: \_\_\_\_\_ City: \_\_\_\_\_ County: \_\_\_\_\_ Years: \_\_\_\_ to \_\_\_\_

Have you ever been convicted of a crime? \_\_\_\_\_ If "yes", please provide details:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

INVESTIGATIVE CRIMINAL HISTORY REPORT AUTHORIZATION

In connection with my application or present employment, I understand that an investigative report may be requested that may include information regarding my court records (both civil and criminal), my driving records, educational and professional credentials and personal and professional references. This may come from either public or private sources and may contain information regarding my character, experience, work habits and reasons for termination from past employers. I understand that this document shall be kept on file and may be used at any time during my employment to procure an investigative report. I also understand that I may (1) request in writing the nature of the information obtained, and (2) request a written summary of my rights under the Fair Credit Report Act. I hereby agree that a photographic copy or a telephonic facsimile of this document shall be valid for all purposes present and future. I have read, understand, and agree with the above.

Signed: \_\_\_\_\_ Witnessed: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

Check category of ministry - also check this box if position pays more than \$20,000 a year:

Priest  Deacon  Seminarian  School Teacher  Employee  Volunteer

**SOCIAL SECURITY DECLARATION**

I have not furnished a Social Security Number on my permission form because I do not have a Social Security Number.

I declare under penalty of perjury under the laws of the State of Washington that the foregoing is true and correct.

Signature \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_

DRAFT

PERMISO PARA QUE PERSONAS CON DERECHO DE RECIBIRLOS OBTENGAN  
LOS RESULTADOS DE UNA INVESTIGACIÓN QUE SE HAGA SOBRE CIERTOS DATOS  
QUE LES PUEDAN INTERESAR (CRIMINAL HISTORY REPORT)

**LA DIÓCESIS DE YAKIMA**

Nombre o Número de la Iglesia: \_\_\_\_\_

FAVOR DE ESCRIBIR CON LETRA DE MOLDE O A MÁQUINA

Aplicante: \_\_\_\_\_  
Apellido Primero Nombre Segundo Nombre

Dirección Actual: \_\_\_\_\_  
Calle Ciudad Estado Código Postal

# De Licencia de Manejo: \_\_\_\_\_ Del Estado de: \_\_\_\_\_

Haga una lista de otros nombres usados y fechas en que se cambió el nombre en los últimos diez años: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ # de SS\* \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Sexo M  F

**\* Si usted no tiene # de SS, es OBLIGATORIO firmar la declaración al dorso.**

Haga una lista de todos los lugares en donde ha vivido en los últimos diez años:

Estado: \_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_ Condado: \_\_\_\_ Años: \_\_\_\_ a \_\_\_\_  
Estado: \_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_ Condado: \_\_\_\_ Años: \_\_\_\_ a \_\_\_\_  
Estado: \_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_ Condado: \_\_\_\_ Años: \_\_\_\_ a \_\_\_\_  
Estado: \_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_ Condado: \_\_\_\_ Años: \_\_\_\_ a \_\_\_\_

¿Alguna vez ha sido declarado culpable por un crimen? \_\_\_\_\_ Si contesta "sí", dé los detalles: \_\_\_\_\_

**AUTORIZACIÓN PARA UN CRIMINAL HISTORY REPORT**

En conexión con mi aplicación o empleado actual, comprendo que un reporte de investigación puede ser solicitado y puede incluir información sobre mi expediente de la corte (tanto civil como criminal), mi expediente de conducir, credenciales de mi educación y profesión y referencias personales y profesionales. Esto puede provenir ya sea de fuentes públicas o privadas y puede incluir información sobre mi carácter, experiencia, hábitos de trabajo y razones de despido de previos empleadores. Comprendo que este documento puede ser archivado y puede ser usado a cualquier hora durante mi empleo para obtener un reporte de investigación. Comprendo también que yo puedo (1) solicitar por escrito el contenido del informe obtenido, y (2) solicitar un resumen escrito de mis derechos bajo el Fair Credit Reporting Act. Por lo tanto, estoy de acuerdo en que una copia fotográfica o un facsímile telefónico de este documento sea válido para todos los propósitos presentes y futuros. He leído, comprendo y estoy de acuerdo con lo que fue mencionado en este párrafo.

Firma: \_\_\_\_\_ Testigo: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Favor de indicar su ministerio – Si el ministerio paga más que \$20,000 del año márque también

Sacerdote  Diácono  Seminarista  Maestro de la Escuela  Empleado  Voluntario

## DECLARACIÓN DE SEGURO SOCIAL

No he dado un número de Seguro Social, porque no tengo un Seguro Social.

Declaro bajo pena de perjurio conforme las leyes del Estado de Washington que lo anterior es verdadero y correcto.

Firma \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

DRAFT