Reset

Departamento de Servicios Sociales de Carolina del Sur

PERMISO PARA DIVULGAR INFORMACIÓN

Mi firma abajo sirve como permiso para autorizar al Departamento de Servicios Sociales de Carolina del Sur, División de Servicios Humanos, para realizar una búsqueda sobre mí en el Registro Central de Abuso y Negligencia Infantil y divulgar la información al Individuo/ organización nombrado abajo. También, entiendo que toda la información indicada en este formulario será divulgada al individuo/organización nombrado abajo. Además, entiendo que la información puede ser adversa. Estoy de acuerdo en no culpar al Departamento de Servicios Sociales de Carolina del Sur de daño personal relacionado con la divulgación de información que estoy solicitando con este formulario. Si me parece que la información en el Registro no se ha actualizado o parece incorrecta, yo notificaré de inmediato al Departamento.

Este permiso es efectivo para una búsqueda individual del Registro Central con el propósito de: _____ .

Enviar los resultados a: _____

_____

_____

Costo por Revisión del Registro Central: (Indique cuál y adjuntar el pago apropiado por cheque u orden monetario.)

❑	Entidades no lucrativas	$8.00	❑	Escuelas	$15.00
❑	Investigaciones de adopción privada	$25.00	❑	Guarderías	$8.00
❑	Entidades lucrativas	$25.00	❑	Otras (Individual, todas la demás no nombradas)	$8.00
❑	Agencias Estatales	$15.00			

Por Favor, Escriba en Letra de Molde o Maquina: (Deletree completamente el nombre que está solicitado – primero, segundo y apellido – **no iniciales**)

Nombre Completo: _____ Fecha de Nacimiento: _____ Genero: _____ Raza: _____

Apellido (de soltera): _____ Cambio de Apellido: _____

Lugar de Nacimiento: _____ Número de Seguro Social: _____

Dirección Actual: _____ Dirección Anterior: _____

_____ _____

_____ _____

Este formulario TIENE que ser firmado ante un testigo (puede ser notariado). Enviar el pago apropiado y el formulario para procesar a:
South Carolina Department of Social Services Attention: Cashier, P.O. Box 1520, Columbia, South Carolina, 29202-1520; Teléfono (803) 898-7318.

_____ _____
Firma de Solicitante Fecha

_____ _____
Firma de Notario o Testigo Fecha

RESULTADOS EN LA BÚSQUEDA DEL REGISTRO CENTRAL DEL ABUSO Y NEGLIGENCIA INFANTIL

(Esta sección debe ser completada únicamente por un empleado autorizado de DSS – División de Servicios Humanos.)

❑ El nombre no está litado como perpetrador en el Registro Central de Abuso y Negligencia Infantil.

❑ El nombre está listado como perpetrador en el Registro Central del Abuso y de Negligencia Infantil. Según la ley estatal, ser nombrado como perpetrador le prohíbe al individuo ser un tutor legal ad litem, miembro revisor de la Junta Directiva para Cuidado Temporal, tutor de cuidado temporal u operar o trabajar en un centro de cuidado infantil o ser empleado, operar o trabajar como voluntario en un centro de cuidado infantil residencial. Además, ser nombrado como perpetrador puede afectar la capacidad de un individuo para adoptar a un niño.

❑ Su solicitud fue recibida. Por favor, permítanos de 30 a 60 días adicionales para procesar su solicitud.

❑ Otro – Vea correspondencia adjunta.

_____ _____
Empleado de DSS Autorizado Fecha

INSTRUCCIONES PARA FORMULARIO DE DSS 3072

Propósito:
Autorizar al Departamento de Servicios Sociales realizar una búsqueda del Registro Central de Abuso y Negligencia Infantil y divulgar los resultados. La ley estatal provee que para servir como miembro revisor de la Junta Directiva para el del Cuidado Temporal, ser un tutor legal ad litem, o operar o trabajar en un centro de cuidado infantil o ser empleado, operar o trabajar como voluntario en un centro de cuidado infantil residencial, hay que realizar una búsqueda del Registro Central del Abuso y la Negligencia Infantil.

Aviso:
Una enmienda al Código de Leyes de Carolina del Sur afecta al estado de los individuos nombrados como perpetradores en el Registro Central del Abuso y la Negligencia Infantil. Efectivo en julio de 2002, un nombre legalmente indicado en el Registro Central permanecerá allí indefinidamente.

Instrucciones Específicas para Formulario Presentado por Solicitante/Organización:
Por favor, asegúrese de escribir a maquina o a mano la dirección de devolución en este formulario. Indique el método de pago y adjunte el pago al formulario a: South Carolina Department of Social Services, Attention: Casher, P.O. Box 1520, Columbia, South Carolina 29202-1520.

Instrucciones Específicas para el Solicitante: (Escriba a Mano o a Maquina)
Toda la información solicitada en este formulario es necesaria para realizar una búsqueda minuciosa.

1. Propósito de la Búsqueda: Llene si la investigación es para un empleo, para ser un padre de cuidado temporal, voluntario, etc.
2. Nombre: Provea el nombre deletreado completamente, incluyendo al primer nombre, el segundo nombre y el apellido. No iniciales.
3. Cambio de Nombre: Indique el nombre al cual está cambiando. También tiene que llenar el punto número 2.
4. Fecha de Nacimiento, Sexo, Raza, Número de Seguro Social: auto-explicatorio.
5. Lugar de Nacimiento: Provea el nombre del estado en el que nació.
6. Dirección Actual: Su residencia actual.
7. Dirección Anterior: Indique otras direcciones, estados, países en los cuales usted ha vivido en los últimos siete años.
8. Firma del Solicitante: Firma original del individuo que está solicitando la investigación sobre su nombre.
9. Firma de un Testigo o Notario: quien es el testigo presente durante la firma del solicitante.

Este formulario tiene que ser firmado por el solicitante y testigo (puede ser notariado) antes de entregarlo para procesamiento.

Instrucciones Específicas para Empleado Autorizado de DSS:
Después que el cajero reciba el pago y que haya sido procesado, la investigación del Registro Central será realizada por personal autorizado de la División de Servicios Humanos.

1. Indique la casilla apropiada.
2. Firme, ponga la fecha, escriba confidencial en el sobre y envié a la dirección de devolución.

Distribución:
Los resultados de la investigación serán enviados al individuo o a la organización indicada en el formulario.