



疑似虐待儿童报告 (据刑法第 11166 条)

须由儿童虐待法定报告人填写
请打印填写或输入填写

案件名称: _____

案件编号: _____

A. 报告方	法定报告人姓名		职位		法定报告人类别	
	报告人单位/机构名称及地址 街道 城市 邮政编码			法定报告人是否目击该事件? <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
	报告人电话 (日间)		签名		今日日期	
B. 报告通知方	<input type="checkbox"/> 执法部门 <input type="checkbox"/> 县缓刑部		机构			
	<input type="checkbox"/> 县福利部/CPS (儿童保护服务)					
	地址 街道 城市 邮政编码			电话联络日期/时间		
联络官员 - 姓名与职位		电话				
C. 受害人 一名受害人一份报告	姓名 (姓、名、中间名)		出生日期或大致年龄		性别	种族
	地址 街道 城市 邮政编码			电话		
	受害人目前所在位置		学校		班级	年级
	是否有肢体障碍? <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	是否有发育障碍? <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	其他障碍 (请注明)		家庭的第一语言	
	是否寄养? <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	如受害人在事件发生时为家外看护状态, 则请勾选看护类型: <input type="checkbox"/> 日托 <input type="checkbox"/> 保育中心 <input type="checkbox"/> 家庭寄养 <input type="checkbox"/> 家族友人 <input type="checkbox"/> 集体之家或机构 <input type="checkbox"/> 亲属家			虐待类型 (勾选一项或多项) : <input type="checkbox"/> 身体 <input type="checkbox"/> 心理 <input type="checkbox"/> 性 <input type="checkbox"/> 忽视 <input type="checkbox"/> 其他 (请注明) _____	
	与嫌疑人关系		是否拍照? <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		该事件是否导致受害人死亡? <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 未知	
D. 有关方	受害人的兄弟姐妹					
	姓名 出生日期 性别 种族		姓名 出生日期 性别 种族			
1. _____		3. _____				
2. _____		4. _____				
D. 有关方	受害人父母/监护人					
	姓名 (姓、名、中间名)		出生日期或大致年龄		性别	种族
	地址 街道 城市 邮政编码			住宅电话		单位电话
	姓名 (姓、名、中间名)		出生日期或大致年龄		性别	种族
地址 街道 城市 邮政编码			住宅电话		单位电话	
D. 有关方	嫌疑人					
	嫌疑人姓名 (姓、名、中间名)		出生日期或大致年龄		性别	种族
	地址 街道 城市 邮政编码			电话		
其他相关信息						
E. 事件信息	如有需要, 请随附其他纸张或表格并勾选此框 <input type="checkbox"/> 如涉及多名受害人, 请注明人数: _____					
	事件发生日期/时间		事件发生地点			
	事件记叙 (受害人叙述内容/法定报告人之所见/受害人陪同者之所述/涉及该受害人或嫌疑人的相似事件或过往事件)					

切勿向美国司法部 (DOJ) 提交此表格的副本。若 (1) 已开展主动调查及 (2) 已确定事件属实, 根据刑法第 11169 节, 调查机构须向 DOJ 提交虐待儿童或严重忽视索引表格 BCIA 8583。



疑似虐待儿童报告 (据刑法第 11166 条)

BCIA 8572 表格填写定义及一般性说明。

所有刑法 (PC) 引用内容均记载于《加州刑法典》第 2.5 款。该条款为儿童虐待与忽视报告法案 (CANRA)。可于 <http://leginfo.ca.gov/faces/codes.xhtml> 查阅《儿童虐待与忽视报告法案》(CANRA) 之规定 (指定“刑法”并查找第 11164 节至第 11174.3 节)。即使存在所需信息不明情况,法定报告人也必须填写并提交 BCIA 8572 表格。(刑法第 11167 节 (a) 条款。)

I. 虐待儿童法定报告人

虐待儿童法定报告人包括刑法第 11165.7 节中所列之所有个人与实体。

II. 报告接受方 (“指定机构”)

法定报告人向任一警局、治安局 (不包括学区警察或安全保卫部门)、县缓刑部 (如该县指定其接收法定报告) 或县福利部提出疑似儿童虐待与忽视报告。(刑法第 11165.9 节。)

III. 报告责任

任何法定报告人在其专业能力或工作范围内认识或发现的儿童,其了解或有理由怀疑该儿童为儿童虐待或忽视受害人时,须立即向指定机构报告该疑似虐待或忽视事件,或在实际可行的情况下尽快致电指定机构,并在接收该事件相关信息的**36 个小时内**准备并发送书面报告。(刑法第 11166 节 (a) 条款。)

对于 CANRA 要求或授权的任何报告,任何举报疑似虐待儿童或忽视事件的法定报告人均不承担民事或刑事责任。对已知或疑似虐待儿童或忽视事件进行举报的任何个人均不得因 CANRA 授权的任何报告承担民事或刑事责任,但不包括该举报经证实为虚假且举报人明知举报不实,依然在罔顾事实与真假的情况下进行的举报。(刑法第 11172 节 (a) 条款。)

IV. 说明

A 部分 – 报告方 : 请输入法定举报人姓名、职位、类别 (刑法第 11165.7 条)、单位/机构名称和地址、日间联系电话号码以及今日日期。勾选“是/否”,根据法定报告人是否目击该事件的实际情况。签名区域由法定报告人签署,如强制报告人通过电话形式进行举报,则由举报电话的接听人签署。

IV. 说明 (续)

B 部分 – 报告通知方 : 填写收到通知的指定机构名称与地址,以及接听电话的日期/时间和联络官员的姓名、职位、电话号码。

C 部分 – 受害人 (一名受害人一份报告) : 输入受害人姓名、出生日期或大致年龄、性别、种族、地址、电话号码、目前所在地,并在适用时填写学校、班级 (注明教师姓名或教室号) 和年级。列明受害人家庭的第一语言。根据情况勾选“是/否”,以表明受害人是否有发育障碍或肢体障碍,并指明其他明显障碍。根据情况勾选“是/否”,以表明受害人是否为寄养,并在相应处勾选“是/否”,以表明看护类型 (如果受害人当时处于家外看护中)。根据情况勾选虐待类型。列明受害人与嫌疑人之间的关系。根据情况勾选“是/否”,以表明是否已拍摄伤情照片。根据情况勾选“是/否”,以表明该事件是否导致受害人死亡。

D 部分 – 相关方 : 输入关于受害人的兄弟姐妹、受害人父母/监护人,以及嫌疑人的必要信息。如有需要,请随附其他纸张 (请在随附页中提供每个人的必要信息)。

E 部分 – 事件信息 : 如涉及多名受害人,请注明人数,并为每名受害人提交表格。输入事件发生的日期/时间和地点。提供事件叙述。如有需要,请随附其他纸张。

V. 分配

报告方 : 完成 BCIA 8572 表格后请保留一份副本作为记录并向指定机构提供副本。

指定机构 : 在收到 BCIA 8572 表格的 **36 个小时内**,初级指定机构将根据刑法第 11166 节 (j) 条款及第 11166 节 (k) 条款之规定,向地方检察官及任何其他指定机构发送已完成表格的副本。

种族代码

1 阿拉斯加原住民	6 加勒比地区住民	11 关岛人	16 韩国人	22 波利尼西亚人	27 亚美尼亚白人
2 美洲印第安人	7 中美洲住民	12 夏威夷人	17 老挝人	23 萨摩亚人	28 中美洲白人
3 亚裔印度人	8 中国人	13 西班牙人	18 墨西哥人	24 南美洲人	29 欧洲白人
4 黑人	9 埃塞俄比亚人	14 赫蒙族	19 其他亚洲人	25 越南人	30 中东白人
5 柬埔寨人	10 菲律宾人	15 日本人	21 其他太平洋岛原住民	26 白人	31 罗马尼亚白人