# 안전 사역 심사 질문지

교회 로고

Safe Ministry Screening Questionnaire

18세 이상 직원 및 자원봉사자용

참고: 이 문서는 제한된 사람만 접근할 수 있도록 비밀이 유지된 상태로 기록 보관되어야 한다.

개인 정보

성: ...............................................................................................................................

이름: .........................................................................................................................

이전 이름(해당되는 경우): .............................................................................................

생년월일: .............../............/.............................. 남성/여성: .......................

주소: ................................................................................................................................

전화번호: .............................................................이메일:  ..........................................................

WWCC / WWVP 번호 (필요한 경우):  ................................................................................

우리가 알아야 할 건강 상태가 있습니까? .................................................................................................................................................................................................................

**다음 질문 각각에 대해 "예" 또는 "아니오"에 동그라미를 치십시오.** 다음 질문에 "예"라고 대답할 경우, 별도의 페이지에 자세한 내용을 기재하거나 담임목사 또는 교회에서 동등한 지도자 역할을 맡고 있는 사람과 상의하십시오. **“예”라고 대답해도 지원자가 선택에서 자동으로 제외되는 것은 아닙니다.**

만약 당신이 어떤 범죄 행위와 관련된 것으로 의심되는 상황이 생기면, 교회는 경찰이나 다른 관련 정부 당국에 이 정보를 보고해야 할 수도 있다는 것을 미리 알립니다.

|  |  |
| --- | --- |
| **모든 직원 및 자원봉사자의 경우** | |
| 1. 형사 범죄로 기소 또는 유죄 판결을 받은 적이 있습니까? | 네 / 아니오 |
| 1. 성인이 된 후(18세 이상) 다음과 같은 행동을 한 적이 있습니다: |  |
| * + 배우자 이외의 당신의 보호 아래 있는 다른 사람(예: 교구 성도, 고객, 환자, 학생, 직원 또는 부하 직원)과 성 접촉? | 네 / 아니오 |
| * + 아동학대(child abuse) 자료의 사용, 보유, 생산 또는 배포? | 네 / 아니오 |
| * + 합의 성관계가 허용되는 연령 미만의 사람과의 성적 접촉? | 네 / 아니오 |
| 1. 아는 범위 내에서 아동학대, 신체적 학대 또는 성적인 위법행위에 대해 당신을 상대로 제기된 어떤 혐의가 제기된 적이 있습니까? | 네 / 아니오 |
| 1. 폭력, 학대, 피해, 괴롭힘, 스토킹 등의 혐의의 결과로 접근 금지 명령 (apprehended violence order), 보호 명령 또는 그와 유사한 명령이 내려진 적이 있습니까? | 네 / 아니오 |
| 1. 알코올 남용 또는 약물 남용 이력이 있습니까? (처방 받아 구매한 약물, 처방전 없어도 살 수 있는 약물, 유흥을 위한 또는 불법 약물 포함)? | 네 / 아니오 |
| 1. (사역이 운전과 관련될 수 있는 경우) 운전면허 취소 또는 정지된 적이 있습니까? | 네 / 아니오 |
| **아동 관련 또는 취약계층 성인과 함께 일하는 목회사역 및 리더십 또는 고용된 직원 또는 자원봉사자의 경우** | |
| 1. 호주 또는 다른 국가에서 어린이 또는 기타 취약계층 대상 유급직 또는 자원봉사에 대한 허가가 거부, 보류 또는 철회된 적이 있습니까? | 네 / 아니오 |
| 1. 정부 유관 기관에 의해 귀하의 보호 하에 있던 자녀나 부양가족이 강제 분리된 적이 있습니까? | 네 / 아니오 |

**지난 3년간 정기적으로 참석한 교회**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 교회 이름 | 지역 | 시기 (월/년) | 맡았던 직책 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**추천인**

18세 이상으로 당신의 성품(character)과 사역 적합성 (ministry suitability)에 대해 증언해 줄 수 있는 두 명의 추천인의 세부 사항을 제공해 주십시오. 추천인은 교회의 성도일 수 있습니다.

**추천인 1**

이름: ............................................................... 전화번호:  ..........................................................

**추천인 2**

이름: .............................................................. 전화번호:  ..........................................................

**WWCC 및 신원 조회 (POLICE CHECK)**

나는 다음의 내용에 동의합니다.

\* WWCC 번호 확인(NSW에서 필요한 경우)

\* 경찰 신원 조회 (a National Police Check) (직원의 경우)

**정보 보유 동의**

나는 이 신청서에 포함된 모든 페이지가 교회에 보관되는 것에 동의합니다. 이 정보는 기밀로 보관되며 선별 목적으로만 사용될 것을 알고 있습니다.

**서약**

나..................................................................................는, 다음과 같이 선언합니다.

* 이 신청서에서 제공한 정보는 사실이며 내가 알고 있고 믿고 있는 바에 의해 정확한 내용을 담고 있습니다.
* 제가 허위 또는 오해의 소지가 있는 정보를 제공하거나 이 질문지가 요구하는 관련 정보를 제공하지 않을 경우 교회 지도부가 본인에 대해 교회에서 어떤 역할도 수행할 수 없다고 판단할 수 있다는 것을 이해합니다.
* 행동 강령의 사본을 받았으며, 이를 지지합니다.

신청자 사인: .............................................................................날짜: ........................

**교회가 작성 (Church Use Only)**

CSS 교육 수료: (교육일 날짜) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

WWCC/WWVP 번호 제출: 그렇다/ 아니다 만료일 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(NSW의 경우) WWCC 검증자 :(이름) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (날짜):\_\_\_\_\_\_\_\_

서명된 행동강령 접수자: (이름) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (날짜):\_\_\_\_\_\_\_\_

교회 안전 등록부에 기록자: (이름) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (날짜):\_\_\_\_\_\_\_\_

인터뷰 진행자: (이름) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (날짜):\_\_\_\_\_\_\_\_\_

추천인 확인자: (이름) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (날짜): \_\_\_\_\_\_\_\_

자원 봉사자 승인자\*: (이름) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (날짜):\_\_\_\_\_\_\_\_

취임절차(induction) 진행자 (이름) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (날짜):\_\_\_\_\_\_\_\_

*\*자원 봉사자는 목회나 또는 안전교회팀의 지도부로부터 승인(endorsement)을 받아야 한다.*

*. 상기 과정의 전체 기록(인터뷰 노트, 추천인 확인 내용 및 취임 절차 기록 포함)은 관련된 ‘직원 및 자원봉사자 관리자 파일’에 보관되어야 합니다.*

# C:\Users\katiew\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\Content.MSO\6D6C78DC.tmp안전 사역 심사 설문지

교회 로고

18세 미만으로 자원봉사자 또는 주니어 자원봉사자/주니어 도우미로 활동하는 모든 사람용

 참고: 이 문서는 제한된 사람에게만 접근이 허용된 기밀 보관 문서이다.

개인 정보

성: ...............................................................................................................................

이름: .........................................................................................................................

이전 이름(해당되는 경우) ..............................................................................................

생년월일: ........./............/.............. 남성/여성:  .............................................

전화번호: ...................................................... .........................................................................

주소: ................................................................................................................................

이메일:  ....................................................................................................................................

우리가 알아야 할 건강 상태가 있나요? ......................................... ................................................................................................................................................................................................................................................................................................

최소 한 명의 부모/보호자의 이름:  ………......................................................................

부모/보호자의 연락처:  .....................................................................................

**다음 질문 각각에 대해 "예" 또는 "아니오"에 동그라미를 치십시오.** 다음 질문에 "예"라고 대답할 경우, 별도의 페이지에 자세한 내용을 기재하거나 담임목사 또는 교회에서 동등한 지도자 역할을 맡고 있는 사람과 상의하십시오.

**“예”라고 대답해도 지원자가 선택에서 자동으로 제외되는 것은 아닙니다**.

**만약 당신이 어떤 잠재적인 범죄 행위를 저질렀다면, 교회는 경찰이나 다른 관련 정부 당국에 이 정보를 보고해야 할 수도 있다는 것을 알립니다.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. 형사 범죄로 기소 또는 유죄 판결을 받은 적이 있습니까? | | 네 / 아니오 | |
| 1. 알코올 남용 또는 약물 남용 이력이 있습니까? (처방 받아 구매한 약물, 처방전 없어도 살 수 있는 약물, 유흥을 위한 또는 불법 약물 포함)? | | 네 / 아니오 | |
| 1. 아동학대, 신체적 학대 또는 성적인 위법행위에 대해 당신을 상대로 제기된 어떤 주장에 대해 알고 있는 바가 있습니까? | 네 / 아니오 | |

**지난 3년간 정기적으로 참석한 교회**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 교회이름 | 지역 | 시기(월/년) | 맡았던 직책 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

추천인

18세를 초과하는 사람으로 당신의 성품과 성직 적합성에 대해 구두로 보고할 수 있는 두 명의 추천인의 세부 사항을 제공해 주십시오. 추천인은 교회의 성도일 수도 있습니다.

**추천인 1**

이름: ..............................................................전화번호:  ..........................................................

**추천인 2**

이름: ..............................................................전화번호:  ..........................................................

**정보 보유 동의**

나는 이 신청서의 모든 내용이 교회에 보관되는 것에 동의합니다. 이 정보는 기밀 파일에 보관되며 선별 목적으로만 사용될 것이라는 것도 알고 있습니다.

**서약**

나..................................................................................는, 진심으로 다음을 선언합니다:

* 이 신청서에서 제공한 정보는 사실이며 내가 알고 있는 바와 믿고 있는 바에 따라 정확한 내용입니다.
* 허위 또는 오해의 소지가 있는 정보를 제공하거나 이 질문지에서 요구하는 관련 정보를 제공하지 않을 경우 교회 지도부에서 본인이 교회에서 어떤 역할도 수행할 수 없다고 판단할 수 있다는 것을 이해합니다.
* 행동 강령의 사본을 받았으며, 이를 지지합니다.

신청자 서명: .............................................................................날짜: ........................

**부모/보호자 사인**

부모/보호자 이름:  ...................................................................................................

서명:   ..................................................................................................날짜: .....................

**교회가 작성 (Church Use Only)**

보호자 동의 접수자 (이름):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (날짜): \_\_\_\_\_\_\_

WWVP 번호 (ACT에서 16/17 세 청소년의 경우)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (날짜): \_\_\_\_\_\_\_

CSS 교육 수료 (비 보조 역할(non-junior roles)을 수행하는 16-17세 청소년: (날짜): \_\_\_\_\_\_\_

인터뷰 진행자: (이름) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (날짜):\_\_\_\_\_\_\_\_

추천인 확인처리: (이름) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (날짜):\_\_\_\_\_\_\_\_

최고 책임자 승인 (Senior Leadership Endorsement): (이름) \_\_\_\_\_\_\_\_(날짜):\_\_\_\_\_\_\_\_

교회 안전 등록부에 기입한 담당자: (이름) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (날짜):\_\_\_\_\_\_\_\_

취임절차 (induction) 진행자: (이름) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (날짜):\_\_\_\_\_\_\_\_

*\*자원 봉사자는 목회나 또는 안전교회팀의 지도부로부터 승인(endorsement)을 받아야 한다.*

*. 상기 과정의 전체 기록(인터뷰 노트, 추천인 확인 내용 및 취임 절차 기록 포함)은 관련된 ‘직원 및 자원봉사자 관리자 파일’에 보관되어야 합니다.*