

## **ЗАЯВЛЕНИЕ О СОГЛАШЕНИИ НЕЗАВИСИМАЯ ПРОГРАММА УСЫНОВЛЕНИЯ**

Подписав согласие на усыновление, вы дадите согласие на усыновление вашего ребенка. Согласие означает, что вы намереваетесь отдать своего ребенка навсегда просителям, чтобы они растили его/её как своего. После того, как просьба на усыновление будет одобрена, вы более не будете иметь никаких родительских прав на этого ребенка.

До подписания этой формы и согласия на усыновление, прочтите все приложенные заявления во время консультации с агентством или представителем Департамента Социальных услуг штата Калифорния.

Обязательно задавайте вопросы в отношении любого заявления, которое вы не поняли. Согласие на усыновление вашего ребенка - это чрезвычайно важное решение. Вы должны знать все факты до принятия своего решения.

### **Инструкции для заполнения Заявления о Соглашении:**

**ДО ПОДПИСАНИЯ ЭТОГО ЗАЯВЛЕНИЯ О СОГЛАШЕНИИ И СОГЛАСИЯ НА УСЫНОВЛЕНИЕ,  
ПРОЧИТАЙТЕ ВМЕСТЕ С ПРЕДСТАВИТЕЛЕМ АГЕНТСТВА ОБА ЗАЯВЛЕНИЯ ОЧЕНЬ  
ВНИМАТЕЛЬНО. ОБЯЗАТЕЛЬНО ЗАДАЙТЕ ВОПРОСЫ ОБО ВСЕМ, ЧТО ВЫ НЕ ПОНЯЛИ.**

1. Заполните это Заявление о Соглашении только после того, как вы серьезно обдумали свое решение отдать своего ребенка на усыновление истцом(ами) и воспитание ребенка им/ей/ими.
2. Прочтите каждое заявление в этом документе очень внимательно. Если вы не поняли заявление, попросите социального работника объяснить его вам, пока вы не поймете.
3. Если вы понимаете и согласны с заявлением, поставьте ваши инициалы в квадрате возле номера пункта заявления.
4. Если вы не согласны или вы не поняли заявление после объяснения социального работника, не ставьте свои инициалы. Попросите дополнительную помощь и время для принятия решения.
5. Если вы поставили инициалы во всех квадратах, подпишитесь в конце.
6. Вы получите копию этого Заявления о Соглашении после того, как оно будет заполнено.

**ЭТА ФОРМА ДОЛЖНА ИСПОЛЬЗОВАТЬСЯ С ОДНОЙ ИЗ СЛЕДУЮЩИХ ФОРМ:  
AD 1A, AD 1C, AD 1F, AD 165, AD 166 ИЛИ AD 4336.**

## ЗАЯВЛЕНИЕ О СОГЛАШЕНИИ

### Родитель, передавший физическое попечительство на ребенка просителю(ям)

1. Я хочу отдать моего ребенка, \_\_\_\_\_, навсегда  
Имя ребенка

\_\_\_\_\_("Истцу(ам)") на усыновление.  
Имя(имена) истца(ов)

2. Я выбрал истца(ов), как будущих родителей моего ребенка, основываясь на лично известной мне, как минимум, следующей информации о них:

Первый Истец:

Полное юридическое имя, фамилия:\_\_\_\_\_

Возраст \_\_\_\_\_ Религия:\_\_\_\_\_

Раса или этническое происхождение:\_\_\_\_\_

Количество предыдущих браков:\_\_\_\_\_ Работа:\_\_\_\_\_

Состояние здоровья, ограничивающее нормальную ежедневную деятельность или сокращающее нормальное время жизни:  
\_\_\_\_\_

Дети, не проживающие в доме; обязательства на поддержку этих детей и любые нарушения обязательств на поддержку детей:  
\_\_\_\_\_

Аресты и осуждения за любые преступления, за исключением мелких нарушений правил дорожного движения:  
\_\_\_\_\_

Любые отстранения от попечения над детьми в связи с жестоким или халатным отношением к ним:  
\_\_\_\_\_

Второй истец:

Полное юридическое имя, фамилия:\_\_\_\_\_

Возраст \_\_\_\_\_ Религия:\_\_\_\_\_

Раса или этническое происхождение:\_\_\_\_\_

Количество предыдущих браков:\_\_\_\_\_ Работа:\_\_\_\_\_

Состояние здоровья, ограничивающее нормальную ежедневную деятельность или сокращающее нормальное время жизни:  
\_\_\_\_\_

Дети, не проживающие в доме; обязательства на поддержку этих детей и любые нарушения обязательств на поддержку детей:  
\_\_\_\_\_

Аресты и осуждения за любые преступления, за исключением мелких нарушений правил дорожного движения:  
\_\_\_\_\_

Любые отстранения от попечения над детьми в связи с жестоким или халатным отношением к ним:  
\_\_\_\_\_

Семья: \_\_\_\_\_

Продолжительность настоящего брака: \_\_\_\_\_

Общая информация о месте проживания или, по требованию, конкретный адрес:

---

---

Другие дети и совершеннолетние, проживающие в доме просителя:

---

---

- 3. Я понимаю, что имею право обратиться к юристу для того, чтобы помочь мне в процессе независимого усыновления и истцы могут быть обязаны оплатить расходы в сумме до \$500, за исключением случаев, когда истцы и я договоримся об оплате большей суммы на юридические расходы.
- 4. Я понимаю, что я могу обсуждать мой план отдать моего ребенка с другими профессионалами, моей семьей и друзьями.
- 5. Я понимаю, что если я не уверен, что хочу отдать моего ребенка на усыновление, то есть другие места, в которые агентство может меня направить, которые смогут помочь мне с моими семейными и финансовыми проблемами, а также с проблемами здоровья и другими проблемами.
- 6. Я понимаю, что если я не подпишу согласие на усыновление, я могу подписать форму Отказ от согласия на усыновление (AD 20) или написать письмо агентству по усыновлению и оно сообщит суду, что я не хочу отдать моего ребенка на усыновление истцами.
- 7. Я понимаю, что если я не подпишу согласие на усыновление, я могу попросить, чтобы моего ребенка возвратили мне. Если истцы не вернут мне моего ребенка, я могу попросить суд о возвращении моего ребенка. Возможно, что для этого мне потребуется адвокат.
- 8. Я понимаю, что это согласие автоматически станет не подлежащим отмене согласием на усыновление по окончанию 30 дневного периода или по подписанию отказа от права на аннулирование согласия (AD 929), в зависимости от того, что произойдет раньше. Первый день 30 дневного периода - это день подписи согласия.
- 9. Я понимаю, что если я изменю мое решение после подписания согласия на усыновление, я должен подписать и доставить в Департамент социальных услуг Калифорнии или в уполномоченное округом агентство по усыновлению, в зависимости от того, кто рассматривает предполагаемое усыновление, письменное заявление, аннулирующее согласие и просящее о возвращении мне ребенка. Я не могу аннулировать согласие, если закончился период в 30 дней или я подписал отказ от права на аннулирование согласия (AD 929), в зависимости от того, что произошло раньше. Первый день 30 дневного периода - это день подписи согласия.
- 10. Я понимаю, что после того, как согласие станет необратимым, я могу вернуть попечительство над ребенком только, если предполагаемые приемные родители согласятся забрать свое исковое заявление на усыновление или суд откажет в иске на усыновление.
- 11. Я понимаю, что я буду нести юридическую ответственность за ребенка, пока усыновление не будет разрешено судом. Если ребенок не усыновлен, агентство меня уведомит и попросит чтобы я сделал другие планы по заботе о ребенке. Я понимаю, что я должен информировать агентство о моем адресе.
- 12. Я получил достаточно информации об истцах и об адаптации моего ребенка в семье истцов и я желаю продолжить процесс, подписав разрешение на усыновление.

- 13. Я понимаю, что я перестану быть юридическим родителем моего ребенка после того, как усыновление разрешено судом. Это означает, что:
  - А. Я перестану отвечать за заботу о моем ребенке;
  - Б. Истцы будут родителями и будут юридически отвечать за заботу о моем ребенке; и
  - С. Я больше не буду иметь права на попечение, услуги или заработок моего ребенка.
- 14. Я понимаю, что если в любое время в будущем я попрошу агентство, рассматривающее вопрос об усыновлении, предоставить информацию, агентство обязано предоставить мне всю известную им информацию в отношении состояния процесса усыновления, включая примерную дату завершения усыновления, и если процесс не был завершен или был отменен по любой причине, рассматривается ли снова усыновление моего ребенка.
- 15. Я понимаю, что после того, как усыновление моего ребенка будет разрешено судом, все права на наследство от любых прямых родственников закончатся, если только не будут сделаны специальные распоряжения в их завещании или в доверительной собственности, в которую конкретно включен мой ребенок. Мой ребенок по закону получит наследство от своих приемных родителей.
- 16. Я понимаю, что после того, как мой ребенок был юридически усыновлен, я не могу потребовать его назад.
- 17. Я понимаю, что агентство по усыновлению может предоставить опознавательную информацию из архивов дела по усыновлению только, когда:
  - А. Она была запрошена определенными агентствами, указанными в законе, если требуемая информация необходима для помощи моему ребенку;
  - Б. Мой ребенок станет совершеннолетним и я подписал форму, разрешающую выдать опознавательную информацию, чтобы он мог со мной связаться;
  - С. Мой ребенок достиг 21 года, попросил мою информацию и я согласился, в письменном виде, выдать ему мою личную информацию и последний, наиболее точный адрес имеющийся в архиве агентства по усыновлению;
  - Д. Мой ребенок достиг 21 года и указал, в письменном виде, что я могу узнать его приемную фамилию и наиболее правильный адрес, как указано в архиве агентства по усыновлению и я просил эту информацию; или
  - Е. Возраст моего ребенка до 21 года и агентство по усыновлению определило, что выдача моей личной информации и наиболее правильного адреса, как указано в архивах агентства, правомерна в соответствии с законом.
- 18. Я понимаю, что я буду иметь возможность в любое время добавить информацию о себе в архиве агентства, которое расследует независимое усыновление.
- 19. Я понимаю, что суд может, после рассмотрения просьбы, предоставить идентифицирующую информацию из дела суда.
- 20. Я понимаю, что если мне сознательно не сказали всю правду в отношении отдачи моего ребенка, у меня есть три года со дня завершения усыновления попросить суд отменить усыновление моего ребенка.
- 21. Я внимательно обдумал все причины держать или отдать моего ребенка. Я решил, что отдать моего ребенка истцам на усыновление является наилучшим в интересах моего ребенка. Я прочитал и понял Заявление о Соглашении и согласие на усыновление. Мне не нужна больше помочь или время для принятия решения. Я решил согласиться на усыновление моего ребенка истцами, в чем я подписываюсь свободно и без принуждения.

Я, \_\_\_\_\_, мать/отец \_\_\_\_\_  
ИМЯ РОДИТЕЛЯ ИМЯ РЕБЕНКА

понял(а) и согласен(на) с вышеуказанными заявлениями, возле которых я поставил свои инициалы.

ДАТА

ПОДПИСЬ РОДИТЕЛЯ

**Заполните РАЗДЕЛ А, если подписываете в Калифорнии**  
**РАЗДЕЛ А:**

Я, \_\_\_\_\_, уполномоченный представитель  
ИМЯ И ТИТУЛ

\_\_\_\_\_, свидетельствую подписание Заявления о  
НАЗВАНИЕ АГЕНТСТВА

Соглашении \_\_\_\_\_ дата \_\_\_\_\_ числа  
ИМЯ СОГЛАШАЮЩЕГОСЯ РОДИТЕЛЯ

ПОДПИСЬ УПОЛНОМОЧЕННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ

**Заполните РАЗДЕЛ В, если подписываете за пределами Калифорнии**  
**РАЗДЕЛ В:**

Штат \_\_\_\_\_ )

)

Округ \_\_\_\_\_ )

дня , передо мной \_\_\_\_\_ Общественным  
Нотариусом, лично представил \_\_\_\_\_ известный  
имя соглашающегося родителя

мне (или доказавший свою личность на основании удовлетворительного доказательства), являющийся  
лицом, чья подпись поставлена на данном документе и признал, что он/она составил/а его в силу его/ее  
законных полномочий, и что поставив его/ее подпись на данный документ лицо, или ведомство, от имени  
которого действовало лицо, подписало документ.

ПРИЛАГАЮ свою подпись и официальную печать

(Печать)

Подпись