

PETICIÓN PARA EL BENEFICIO DEL PROGRAMA DE ASISTENCIA PARA ADOPCIONES

El Programa de Asistencia para Adopciones (AAP) proporciona beneficios a los padres adoptivos para ayudarles a satisfacer las necesidades de los niños elegibles que están disponibles para ser adoptados. El beneficio de AAP es una cantidad que se determina basándose en las necesidades del niño (o niña) y las circunstancias de la familia por medio de conversaciones entre la oficina pública responsable y los padres adoptivos. El beneficio máximo de AAP para el cual un niño puede calificar se basa en lo que el niño hubiera recibido en un hogar de crianza temporal con licencia si hubiera continuado bajo cuidado de crianza temporal.

Yo (o nosotros), _____ y _____ ,
(NOMBRE DEL PADRE/MADRE ADOPTIVO) (NOMBRE DEL PADRE/MADRE ADOPTIVO)

pienso adoptar a _____ , nacido en _____. Debido a
(NOMBRE DEL NIÑO) (FECHA DE NACIMIENTO)

mis circunstancias y las necesidades del niño, requeriré asistencia bajo el Programa de Asistencia para Adopciones (AAP) para que yo pueda acceder a adoptar a este niño.

Marque (✓) uno de los siguientes:

- Después de que se coloque al niño en adopción, requeriré asistencia para satisfacer sus necesidades. Proporciono la siguiente información para ayudar a la agencia a determinar si se puede proporcionar asistencia y en qué cantidad. Entiendo que para que se pueda proporcionar asistencia, yo y la agencia/oficina tenemos que llegar a un acuerdo en cuanto a la cantidad de la asistencia así como el período de tiempo durante el cual se recibirá dicha asistencia.
- No requiero asistencia en este momento, pero deseo completar un convenio aplazado con la agencia/oficina. El convenio aplazado permitirá asistencia en el futuro, a causa de la condición médica ya conocida del niño, o debido a cualquier impedimento físico, mental, o emocional, u otra condición de la salud del niño.

1. SEGURO DE SALUD

¿Tiene la familia seguro de salud? SÍ NO

Si la respuesta es "SÍ", ¿cuál es el nombre del seguro? _____

¿Estará cubierto el niño bajo este seguro? SÍ NO

Si la respuesta es "NO", ¿por qué no? _____

2. OTRA INFORMACIÓN

a. ¿Es el niño cliente de un centro regional? SÍ NO

Si la respuesta es "SÍ", ¿cuál centro regional? _____

