

로코 파렌티스(부모 대리인) 성인 진술서

보호자: 친인척이 아닌 공평한 아동을 돌보고 있으며 법원에서 아동에 대한 양육권 또는 후견권을 명령받지 않은 경우 이 양식을 작성하십시오.

| | | |
|---|----------------------|----------------------------|
| 섹션 1. 기관 정보(기관 직원만 작성) | | |
| 1. COMMUNITY SERVICES OFFICE(커뮤니티 서비스 사무소, CSO) | 2. 사례 관리자 이름 | 3. 친척이 아닌 성인의 클라이언트 ID 번호 |
| 섹션 2. 아동을 돌보는 성인에 대한 정보(정자로 기재) | | |
| 4. 성 | 5. 이름 | 6. 중간 이름 |
| | | 7. 전화 번호 (지역 번호 포함) () |
| 8. 현재 주소(시, 도로 및 우편 번호) | | 9. 기존 주소(시, 도로 및 우편 번호) |
| 섹션 3. 자녀의 부모에 대한 정보(정자로 기재) | | |
| 10. 아동 모친 이름 | 11. 모친의 전화 번호 () | 12. 모친의 현재 또는 이전 주소 |
| 13. 아동 부친 이름 | 14. 부친의 전화 번호 () | 15. 부친의 현재 또는 이전 주소 |
| 섹션 4. 아동과의 관계에 대한 정보(정자로 기재) | | |
| 16. 아동의 부모로부터 아동을 돌보기 위한 허락을 받았나요? <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요 예라고 답한 경우, 서면 허락인가요? <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요 | | |
| 17. 아동이 어떻게 귀하와 함께 지내게 되었는지 설명해주세요. | | |
| 18. 아동이 귀하와 함께 지낼 기간이 어느 정도일 것으로 예상하나요? _____ | | |
| 19. 법원 명령에 따른 양육권이나 후견권을 요청할 계획이 있나요? <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요 | | |
| 섹션 5. 아동의 보호 및 통제에 관한 정보 | | |
| <p>'로코 파렌티스'는 부모를 대신한다는 의미입니다. 본 기관이 귀하가 부모를 대신하고 있다고 판단하려면 귀하가 의도적으로 부모의 의무를 대신 수행했다는 사실이 있어야 합니다.</p> <p>본 기관은 다음과 같은 경우 귀하를 부모의 대리인으로 간주합니다.</p> <ul style="list-style-type: none"> • 아동의 부모가 부재합니다. • 귀하는 아동의 법적 후견인 또는 양육자가 아닙니다. 그리고 • 귀하는 아동의 일상적인 생활을 돌보고 관리합니다. <p>다음은 부모를 대신하는 대리인인 성인이 해야 할 의무의 예입니다. 이 양식에 서명함으로써 귀하는 아동을 매일 돌보고 관리하며 부모를 대신하는 역할을 수행할 것을 진술하는 것입니다.</p> <ul style="list-style-type: none"> • 아동에게 basic food(기본 식량), 쉼터, 의복을 제공합니다. • 아침에 아이를 깨우고 준비시킵니다. • 자녀가 학교나 어린이집에 잘 도착했는지 확인합니다. • 어린 아동의 목욕과 옷 입기를 도와줍니다. • 아동을 위한 식사를 준비합니다. • 학부모/교사 회의에 참석합니다. • 아동을 정기적으로 병원이나 치과에 데려가 진료를 받도록 합니다. • 학교에서 비상 연락망에 귀하의 연락처를 제공합니다. • 과외 활동에 가입하고 아동을 데려갑니다. • 아동에게 지도하고 훈육합니다. <p>이 양식에 서명함으로써 본인은 아동을 위한 최선의 이익을 고려하여 돌봄과 교육을 제공할 것을 약속합니다. 본인은 기관이 18세 이상의 모든 가구 구성원에 대해 의무적으로 신원 조사를 실시한다는 것을 이해하였습니다. 본인은 아동(들)이 본인과 함께 지내지 않으면 혜택을 받을 수 없음을 이해하였습니다. 신원 조회 결과 아동의 건강, 안전 또는 복지에 대한 우려가 제기되는 경우, 해당 부서가 자발적 평가 또는 가정 방문을 실시하고 필요한 경우 Department of Children, Youth, and Families(아동 청소년 가족부, DCYF)에 의뢰할 것임을 이해하였습니다. 본인은 이 양식에 고의로 잘못된 정보를 제공할 경우 Washington 주 법률에 따라 위증으로 간주되며 추가적인 법적 조치가 취해질 수 있음을 이해하였습니다. 이 양식에 서명함으로써 기재된 정보가 사실이며 정확하다는 것을 확증합니다.</p> | | |
| 로코 파렌티스 부모 대리 성인의 서명 | | 날짜 |