

TANF/SFA برای کودکانی که با بزرگسالان غیر مرتبط زندگی می‌کنند  
**بیانیه بزرگسالی که در مقام ولی (به عنوان یک والد) است**

**قیم:** اگر از یک کودک نیازمند مراقبت می‌کنید که با او ارتباطی ندارید و حضانت یا قیمومیت کودک را طبق حکم دادگاه ندارید، این فرم را پر کنید.



<b>بخش 1. اطلاعات موسسه (تنها توسط کارکنان موسسه تکمیل شود)</b>		
1. COMMUNITY SERVICES OFFICE (دفتر خدمات اجتماعی یا CSO)	2. نام مدیر پرونده	3. شماره شناسه مشتری بزرگسال غیر مرتبط
<b>بخش 2. اطلاعات مربوط به بزرگسال کننده از کودک (لطفاً به صورت واضح چاپ کنید)</b>		
4. نام خانوادگی	5. نام کوچک	6. نام میانی
7. شماره تلفن (با کد ناحیه)		8. آدرس کنونی (خیابان، شهر و کد پستی)
9. آدرس قبلی (خیابان، شهر و کد پستی)		
<b>بخش 3. اطلاعات در مورد والدین کودک (لطفاً با خط خوانا بنویسید)</b>		
10. نام مادر کودک	11. شماره تلفن مادر	12. آدرس کنونی یا آدرس شناخته شده قبلی مادر
13. نام پدر کودک	14. شماره تلفن پدر	15. آدرس کنونی یا آدرس شناخته شده قبلی پدر
<b>بخش 4. اطلاعات پیرامون رابطه شما با کودک (لطفاً با خط خوانا بنویسید)</b>		
16. آیا از والدین کودک برای مراقبت از کودک اجازه دارید؟ <input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر اگر بله، آیا کتبی است؟ <input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر		
17. توضیح دهید که چگونه کودک برای زندگی با شما آمده است		
18. انتظار دارید کودک چه مدت زمان با شما زندگی کند؟ _____		
19. آیا قصد دارید به دنبال حضانت یا سرپرستی با حکم دادگاه باشید؟ <input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر		
<b>بخش 5. اطلاعات در مورد مراقبت و کنترل یک کودک</b>		
<p>«بزرگسال در جایگاه والدین» یعنی در جایگاه پدر یا مادر یا به جای پدر و مادر. برای اینکه اداره تصمیم بگیرد شما به جای والدین عمل کنید، باید از قصد وظایف یک والد را بر عهده گرفته باشید.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• شما قیم یا قیم قانونی کودک نیستید؛ و</li> <li>• شما مراقبت و کنترل روزانه کودک را بر عهده گرفته اید.</li> </ul> <p>در زیر نمونه‌هایی از وظایفی که یک بزرگسال که در جایگاه والد انجام می‌دهد، آورده شده است. شما با امضای این فرم اعلام می‌کنید که مراقبت و کنترل روزانه کودک را انجام می‌دهید و در جایگاه والد عمل می‌کنید.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• غذا (basic food)، سرپناه و لباس اولیه را برای کودک فراهم کنید.</li> <li>• کودک را صبح بیدار و آماده کنید.</li> <li>• مطمئن شوید که کودک به مدرسه یا مهد کودک می‌رود.</li> <li>• به بچه‌های کوچکتر کمک کنید حمام کنند و لباس بپوشند.</li> <li>• برای کودک غذا آماده کنید.</li> <li>• در کنفرانس‌های والدین/معلم شرکت کنید.</li> <li>• کودک را به جلسات منظم پزشکی یا دندانپزشکی ببرید.</li> <li>• به عنوان مخاطب اضطراری مدرسه کودک باشید.</li> <li>• کودک را در فعالیت‌های فوق برنامه ثبت نام کنید و به این فعالیت‌ها ببرید.</li> <li>• کودک را هدایت کنید و به او انضباط یاد دهید.</li> </ul> <p>با امضای این فرم اعلام می‌کنم که مراقبت و دستورالعمل‌ها را با در نظر گرفتن مصلحت کودک ارائه می‌دهم. من می‌دانم که اداره یک بررسی اجباری پیشنهادی را برای همه اعضای خانواده که 18 سال یا بالاتر هستند انجام خواهد داد. من می‌دانم که اگر نتایج بررسی پیشنهادی نگرانی‌هایی را در مورد سلامت، ایمنی یا رفاه کودک ایجاد کند، اداره یک ارزیابی یا بازدید داوطلبانه از خانه انجام می‌دهد و در صورت لزوم به Department of Children, Youth, and Families (DCYF) (اداره کودکان، جوانان و خانواده) ارجاع می‌دهد. می‌دانم که اگر عمداً اطلاعات نادرستی در این فرم ارائه کنم، از نظر قوانین ایالت و آشننگتن شهادت دروغ در نظر گرفته می‌شود و ممکن است منجر به اقدامات قانونی بیشتر شود. با امضای این فرم، اطلاعات اعلام شده صحیح و درست است.</p>		
امضای بزرگسالی که در جایگاه والد عمل می‌کند	تاریخ	