

ТАНФ/СФА ДЛЯ ДЕТЕЙ, ПРОЖИВАЮЩИХ С ГРАЖДАНАМИ,
НЕ СОСТОЯЩИМИ С НИМИ В РОДСТВЕННЫХ ОТНОШЕНИЯХ

ЗАЯВЛЕНИЕ СОВЕРШЕНОЛЕТНЕГО ГРАЖДАНИНА, ВЫСТУПАЮЩЕГО
В КАЧЕСТВЕ РОДИТЕЛЯ (IN LOCO PARENTIS)

SECTION 1. AGENCY INFORMATION (COMPLETED BY AGENCY STAFF ONLY)		
1. COMMUNITY SERVICES OFFICE (CSO)	2. CASE MANAGER NAME	3. UNRELATED ADULT'S CLIENT ID NUMBER
Раздел 2. СВЕДЕНИЯ О ГРАЖДАНИНЕ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕМ УХОД ЗА РЕБЕНКОМ (ПИСАТЬ ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ, ОТЧЕТЛИВО)		
4. ФАМИЛИЯ	5. ИМЯ	6. ОТЧЕСТВО
		7. НОМЕР ТЕЛЕФОНА (ВКЛЮЧАЯ КОД ГОРОДА) ()
8. НАСТОЯЩИЙ АДРЕС (УЛИЦА, ГОРОД, ПОЧТОВЫЙ ИНДЕКС)		9. ПРЕДЫДУЩИЙ АДРЕС (УЛИЦА, ГОРОД, ПОЧТОВЫЙ ИНДЕКС)
Раздел 3. СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ РЕБЕНКА (ПИСАТЬ ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ, ОТЧЕТЛИВО)		
10. ИМЯ МАТЕРИ РЕБЕНКА	11. НОМЕР ТЕЛЕФОНА МАТЕРИ РЕБЕНКА ()	12. НАСТОЯЩИЙ ИЛИ ПОСЛЕДНИЙ ИЗВЕСТНЫЙ АДРЕС МАТЕРИ РЕБЕНКА
13. ИМЯ ОТЦА РЕБЕНКА	14. НОМЕР ТЕЛЕФОНА ОТЦА РЕБЕНКА ()	15. НАСТОЯЩИЙ ИЛИ ПОСЛЕДНИЙ ИЗВЕСТНЫЙ АДРЕС ОТЦА РЕБЕНКА
Раздел 4. СВЕДЕНИЯ О ВАШЕМ ОТНОШЕНИИ (РОДСТВЕ) К РЕБЕНКУ (ПИСАТЬ ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ, ОТЧЕТЛИВО)		
16. Имеете ли Вы разрешение родителей ребенка на уход за ним? <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет Если "Да", письменное ли оно? <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет		
17. ОБЪЯСНИТЕ, КАК РЕБЕНОК ОКАЗАЛСЯ НА ВАШЕМ ПОПЕЧЕНИИ:		
18. В течение какого времени ребенок будет проживать с Вами? _____		
19. Вы планируете получить судебное решение об опекуновстве? <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет		
Раздел 4. СВЕДЕНИЯ ОБ УХОДЕ И КОНТРОЛЕ ЗА РЕБЕНКОМ		
"In loco parentis" означает "вместо родителя", или "замещающий родителя". Для того, чтобы департамент принял решение о том, что Вы выступаете в качестве "In loco parentis", должны были умышленно взять на себя родительские обязанности		Мы считаем Вас "In loco parentis" тех случаях когда: <ul style="list-style-type: none"> ● Родители ребенка отсутствуют. ● Вы не являетесь официальным опекуном ребенка. ● Вы полностью взяли на себя ежедневный уход и контроль за ребенком
<p>Ниже приведены примеры обязанностей, которые выполняют родители "In loco parentis". Подписывая данную форму, вы подтверждаете, что выполняете ежедневные обязанности по уходу и контролю за ребенком и выступаете в качестве "In loco parentis"</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Предоставляете ребенку пищу, кров и одежду ● Будите и собираете ребенка в сад или школу по утрам ● Обеспечиваете явку ребенка в сад или школу ● Помогаете маленьким детям умываться и одеваться ● Готовите еду для ребенка ● Посещаете родительские собрания ● Водите ребенка на регулярные приемы к врачам ● Выступаете в качестве контакта с персоналом школы на случай непредвиденных обстоятельств ● Записываете и возите ребенка на дополнительные занятия, в кружки и т.д. ● Направляет развитие ребенка, следите за его дисциплиной 		
<p>Подписывая данную форму, я заявляю, что я предоставляю уход и должное воспитание ребенку, исходя исключительно из его интересов. Мне известно, что Департаментом будет осуществлена проверка для принятия решения о наличии каких-либо причин, которые препятствовали бы получению ребенком льгот в период совместного проживания со мной. Я понимаю, что ребенок не может получать льготы за время проживания со мной, если я не отвечаю требованиям, предъявляемым к уходу за детьми на дому/у родственников согласно WAC 110-15-4570. Мне также известно, что если результаты проверки моего прошлого вызовут сомнения в возможности обеспечить здоровье, безопасность и благополучие ребенка, Департамент сообщит результаты проверки Службе охраны детей. Я знаю, что в случае умышленного предоставления ложных сведений на данной форме, я могу быть привлечен к ответственности за дачу ложных показаний по законодательству штата Вашингтон.</p>		
ПОДПИСЬ ЛИЦА, ВЫСТУПАЮЩЕГО В КАЧЕСТВЕ IN LOCO PARENTIS		ДАТА