LEMONDÁSI OKIRAT

Megyén belüli vagy kívüli személyek

(Biológiai anya vagy feltételezett apa Kaliforniában)

Kérjük töltse ki a formanyomtatvány felső részét mielőtt elküldi annak a megyehatáron kívüli irodának amelyet felkértek, hogy átvegye a függelékes lemondást.

Kelt: 20....., ... hónap ..... napján,

a(z) .....
(Iroda neve)

hivatalosan jelzi hajlandóságát hogy elfogadja a függelékes lemondást és az érintett gyermeket örökbefogadás céljára átveszi.

..... által
Örökbefogadási iroda felhatalmazott illetékese

Én ..... anyja/apja ..... kiskorú ..... gyermek
(Szülő neve) (Gyermek neve) (Neme)

aki ..... született ..... -ban/ben
(Születési ideje) (Város) (Állam)

ezennel lemondok gyermekemről és örökbefogadás céljából átadom .....
(iroda neve)

amely szervezet a Kaliforniai Szociális Szolgáltatások Hivatala által kiadott engedéllyel rendelkezik vagy a Népjóléti és Intézmények Törvény 16130 paragrafusa alapján felhatalmazott, hogy kiskorúak számára otthont találjon és gyermekeket örökbefogadási célból otthonokba helyezzen el.

☐ Nem nevezem meg gyermekem jövőbeni örökbefogadó szüleit
☐ A következő személy(eke)t nevezem meg jövőbeni örökbefogadó szülők(k)ént:

.....
(A jövőbeni örökbefogadó szülő(k) teljes neve)

Ha gyermekemet nem a fentebb megnevezett személy(ek) otthonában helyezik el vagy az örökbefogadási eljárás befejezése előtt őt ebből az otthonból eltávolítják, az iroda engem erről értesít. Az értesítés dátumától számítva 30 napom van a lemondás visszavonására, vagy arra hogy semmit ne tegyek, vagy arra, hogy más elhelyezést válasszák gyermekemnek. Ha a 30 napos időtartam alatt nem vonom vissza a lemondást, az örökbefogadási iroda a gyermeket az általuk választott otthonban helyezi el.

Teljesen tisztában vagyok azzal, hogy amikor ezt a lemondási nyilatkozatot a Kaliforniai Szociális Szolgáltatások Hivatala iktatja és hivatalosan elismeri, minden jogom megszűnik a gyermek nálam való elhelyezését, szolgáltatásait, keresetét illetően, és a gyermek gondozásának és eltartásának kötelezettsége is megszűnik.

A fenti Lemondási Okirat a következő időpontban került aláírásra:

.... által,
(Dátum) (Gyermekről lemondó szülő neve)

előttünk mint tanúk előtt:

....
(Dátum) (Tanú neve) (Tanú aláírása)

....
(Dátum) (Tanú neve) (Tanú aláírása)

KALIFORNIA ÁLLAM
..... MEGYE } SS.

20....., ... hónap ..... napján előttem .....
(Az örökbefogadási iroda felhatalmazott illetékesének neve)

személyesen megjelent .....
(örökbefogadási iroda neve)

képviselőjeként amely szervezet a Kaliforniai Szociális Szolgáltatások Hivatala által kiadott engedéllyel rendelkezik vagy a Népjóléti és Intézmények Törvény 16130 paragrafusa alapján felhatalmazott, hogy kiskorúak számára otthont találjon és gyermekeket örökbefogadási célból otthonokba helyezzen el, velem együtt személyesen megjelent .....,
(Szülő neve)
aki elismerte, hogy az ő neve szerepel jelen okiratban és elismerte hogy azt ő saját kezűleg írt alá.

....
(Munkaköre) (Az örökbefogadási iroda felhatalmazott illetékesének aláírása)