

PERNYATAAN PEMAHAMAN PROGRAM ADOPSI INDEPENDEN

Anda akan menyetujui adopsi anak Anda dengan menandatangani persetujuan untuk adopsi. Menyetujui berarti Anda setuju untuk penempatan permanen anak Anda dengan calon angkat tua untuk membesarkannya sebagai anak sendiri. Ketika permohonan adopsi diberikan, Anda akan tidak lagi memiliki hak sebagai orang tua terhadap anak Anda.

Sebelum menandatangani formulir ini dan persetujuan formulir adopsi ini, baca setiap laporan terlampir dalam konsultasi dengan badan atau perwakilan Departemen Layanan Sosial California.

Pastikan untuk menanyakan pernyataan apa pun yang tidak Anda mengerti. Menyetujui pengadopsian anak Anda adalah keputusan yang sangat penting. Anda harus mengetahui semua fakta dan konsekuensinya sebelum mengambil keputusan Anda.

Instruksi Tentang Bagaimana Mengisi Pernyataan Pemahaman Ini:

SEBELUM ANDA MENANDATANGANI PERNYATAAN PEMAHAMAN INI DAN PERSETUJUAN ADOPSI, BACALAH KEDUANYA DENGAN TELITI DENGAN DIDAMPINGI PERWAKILAN AGENSI. PASTIKAN UNTUK MENANYAKAN PERNYATAAN APA PUN YANG TIDAK ANDA MENGETAHUI.

1. *Isilah Pernyataan Pemahaman ini hanya setelah Anda selesai mempertimbangkan dengan sungguh-sungguh tentang penempatan anak Anda dan Anda merasa yakin bahwa Anda menginginkan anak Anda diadopsi oleh (para) orang tua adoptif untuk diasuh sebagai anaknya/anak mereka sendiri.*
2. *Bacalah setiap pernyataan di dalam dokumen ini dengan saksama. Jika Anda tidak memahami sebuah pernyataan, mintalah perwakilan agensi untuk menjelaskannya kepada Anda sampai Anda mengerti sepenuhnya.*
3. *Jika Anda memahami dan menyetujui sebuah pernyataan, bubuhkan inisial nama Anda pada garis di bagian samping pernyataan tersebut.*
4. *Jika Anda tidak setuju, atau jika Anda tidak memahami sebuah pernyataan setelah dijelaskan oleh perwakilan agensi, jangan bubuhkan inisial nama Anda pada garis tersebut. Mintalah tambahan bantuan dan waktu untuk mengambil keputusan Anda.*
5. *Jika Anda telah membubuhkan inisial nama Anda pada garis, tanda tangani nama Anda pada halaman 5 formulir ini.*
6. *Anda akan menerima satu salinan/duplikat Pernyataan Pemahaman ini dan formulir persetujuan adopsi jika telah diisi.*

**FORMULIR INI HARUS DIGUNAKAN BERSAMA DENGAN SALAH SATU DARI FORMULIR BERIKUT:
AD 1A, AD 1F, AD 165, ATAU AD 4336**

PERNYATAAN PEMAHAMAN**Orang tua Yang Memberikan Pengasuhan Fisik Anak Yang Bersangkutan kepada
(Para) Calon Orang tua Adoptif**

___ 1. Saya menginginkan anak saya, _____, ditempatkan secara permanen bersama
_____ NAMA ANAK
_____ NAMA (PARA) CALON ORANG TUA ADOPTIF untuk adopsi.

___ 2. Saya telah memilih (para) calon orang tua adoptif untuk anak saya berdasarkan pengetahuan saya secara pribadi setidaknya tentang informasi berikut ini tentang dia/mereka:

Calon Orang tua Adoptif Pertama:

Nama Legal Lengkap: _____

Umur: _____ Agama: _____ Ras dan Etnisitas: _____

Jumlah Pernikahan Sebelumnya: _____ Pekerjaan: _____

Kondisi kesehatan yang membatasi aktivitas harian normal atau mengurangi harapan hidup normal:

Anak-anak yang tidak tinggal serumah; kewajiban menafkahi anak untuk anak-anak tersebut; dan semua kegagalan dalam memenuhi kewajiban menafkahi anak:

Semua riwayat penangkapan dan dakwaan atas semua kejahatan selain dari pelanggaran lalulintas kecil:

Semua penarikan anak dari pengasuhan akibat kekerasan atau penelantaran terhadap anak:

Calon Orang tua Adoptif Kedua:

Nama Legal Lengkap: _____

Umur: _____ Agama: _____ Ras dan Etnisitas: _____

Jumlah Pernikahan Sebelumnya: _____ Pekerjaan: _____

Kondisi kesehatan yang membatasi aktivitas harian normal atau mengurangi harapan hidup normal:

Anak-anak yang tidak tinggal serumah; kewajiban menafkahi anak untuk anak-anak tersebut; dan semua kegagalan dalam memenuhi kewajiban menafkahi anak:

Semua riwayat penangkapan dan dakwaan atas semua kejahatan selain dari pelanggaran lalulintas kecil:

Keluarga:

Lama Pernikahan Saat Ini: _____

Lokasi tempat tinggal umum atau, jika diminta, alamat spesifik:

Anal-anak dan orang dewasa lainnya yang bertempat tinggal di rumah (para) calon orang tua adoptif:

- ___3. Saya mengerti bahwa jika saya tidak menyetujui adopsi tersebut saya dapat menandatangani formulir Penolakan untuk Menyetujui Adopsi (AD 20) atau menulis surat kepada agensi adopsi dan agensi adopsi tersebut akan melaporkan kepada pengadilan bahwa saya tidak menginginkan anak saya untuk diadopsi oleh (para) calon orang tua adoptif tersebut.
- ___4. Saya mengerti bahwa jika saya tidak menandatangani formulir persetujuan adopsi saya dapat meminta agar anak saya dikembalikan kepada saya. Jika (para) calon orang tua adoptif tidak mengembalikan anak saya kepada saya, saya dapat meminta pengadilan untuk mengembalikan anak saya. Saya mungkin akan membutuhkan seorang pengacara untuk membantu saya melakukan ini.
- ___5. Saya mengerti bahwa saya memiliki hak untuk mencari seorang pengacara untuk membantu saya di dalam proses Adopsi Independen dan bahwa (para) calon orang tua adoptif dapat dituntut untuk membayar biaya, hingga sejumlah \$500, kecuali jika (para)calon orang tua adoptif dan saya menyepakati jumlah yang lebih tinggi, untuk penasihat hukum tersebut.
- ___6. Saya mengerti bahwa saya dapat membicarakan rencana saya untuk adopsi anak saya dengan orang-orang profesional lainnya, keluarga saya, dan teman-teman saya.
- ___7. Saya mengerti bahwa jika saya merasa tidak yakin apakah saya menginginkan anak saya untuk diadopsi, agensi dapat merujuk saya ke tempat-tempat lain yang dapat membantu saya mengatasi problem keluarga, kesehatan, uang, dan lain-lain.
- ___8. Saya mengerti bahwa formulir persetujuan adopsi secara otomatis akan menjadi persetujuan adopsi yang tidak dapat dibatalkan baik ketika periode 30 hari telah berakhir atau ketika saya menandatangani Persetujuan Pelepasan Hak untuk Membatalkan (AD 929), tergantung mana yang muncul lebih dahulu. Hari pertama dari periode 30 hari merupakan hari formulir persetujuan adopsi ditandatangani.
- ___9. Saya mengerti bahwa jika saya mengubah pikiran saya setelah saya menandatangani formulir persetujuan adopsi, saya harus menandatangani dan menyerahkan ke Departemen Layanan Sosial California atau ke agensi adopsi county (wilayah) yang didelegasikan, tergantung pihak mana yang menyelidiki permohonan adopsi tersebut, sebuah pernyataan tertulis yang mencabut persetujuan adopsi dan meminta agar anak tersebut dikembalikan kepada saya. Saya tidak dapat membatalkan persetujuan adopsi setelah periode 30 hari telah berakhir atau setelah saya menandatangani Persetujuan Pelepasan Hak untuk Membatalkan (AD 929), tergantung mana yang muncul lebih dahulu. Hari pertama dari periode 30 hari merupakan hari formulir persetujuan adopsi ditandatangani.
- ___10. Saya mengerti bahwa setelah formulir persetujuan adopsi tidak dapat dibatalkan lagi, saya masih mungkin mendapatkan kembali hak asuh atas anak tersebut hanya jika (para) calon orang tua adoptif setuju untuk menarik permohonan adopsi yang ia/mereka buat atau jika pengadilan menolak permohonan adopsi tersebut.
- ___11. Saya mengerti bahwa saya akan tetap bertanggung jawab secara hukum atas anak saya hingga adopsi dikabulkan oleh pengadilan. Jika permohonan adopsi ditarik, dihentikan, atau ditolak, agensi akan memberitahu saya dan meminta agar saya membuat rencana lain untuk anak tersebut. Saya mengerti bahwa saya harus terus memberi informasi kepada agensi tentang alamat tempat tinggal saya.

- ___ 12. Saya mengerti bahwa jika saya meminta informasi kepada agensi yang menyelidiki permohonan adopsi kapan saja di masa yang akan datang, agensi tersebut harus memberi saya semua informasi yang diketahui tentang status adopsi anak saya termasuk tanggal perkiraan tuntasnya adopsi dan, jika adopsi tidak tuntas atau diabaikan karena suatu sebab, apakah penempatan adoptif anak saya kembali dipertimbangkan.
- ___ 13. Saya mengerti bahwa setelah adopsi anak saya dikabulkan di pengadilan semua hak waris dari semua kerabat akan berakhir kecuali jika mereka telah membuat pengaturan di dalam surat wasiat mereka atau di dalam sebuah aliansi yang secara spesifik mengikutsertakan anak saya. Anak saya akan secara hukum menerima warisan dari (para) orang tua adoptifnya.
- ___ 14. Saya mengerti bahwa agensi adopsi hanya dapat memberikan informasi identitas dari catatan kasus adopsi jika:
- A. Informasi tersebut diminta oleh agensi tertentu yang tercatat di dalam hukum karena informasi tersebut dibutuhkan untuk membantu anak saya;
 - B. Anak saya, ketika ia telah dewasa, dan saya telah menandatangani semua formulir yang menyetujui pemberian informasi identitas tersebut agar kontak dapat diatur;
 - C. Anak saya telah mencapai usia 21 tahun, meminta identitas saya dan saya telah setuju secara tertulis untuk memberikan identitas saya dan alamat saya yang terkini yang ada di dalam catatan agensi adopsi;
 - D. Anak saya telah mencapai usia 21 tahun dan telah mengindikasikan secara tertulis bahwa saya dapat mengetahui nama adopsinya dan alamatnya yang terkini yang ada di dalam catatan agensi adopsi dan saya telah meminta informasi ini; atau
 - E. Anak saya berusia di bawah 21 tahun dan agensi adopsi telah mendapati bahwa pemberian identitas saya dan alamat saya yang terkini yang ada di dalam catatan agensi tersebut dapat dibenarkan secara hukum.
- ___ 15. Saya mengerti bahwa saya akan dapat kapan saja menambahkan informasi tentang diri saya ke catatan milik agensi yang menyelidiki adopsi independen tersebut.
- ___ 16. Saya mengerti bahwa pengadilan dapat, setelah mempertimbangkan sebuah permintaan, memberikan informasi identitas dari arsip adopsi pengadilan.
- ___ 17. Saya mengerti bahwa jika saya merasa tidak diberikan informasi yang benar secara sengaja tentang persetujuan adopsi anak saya, saya memiliki waktu tiga tahun setelah tanggal adopsi dituntaskan atau dalam 90 hari setelah terungkapnya penipuan tersebut, tergantung mana yang lebih dahulu, untuk meminta pengadilan untuk membatalkan adopsi anak saya.
- ___ 18. Saya mengerti bahwa saya tidak lagi akan menjadi orang tua legal anak saya setelah adopsi dikabulkan di pengadilan. Ini berarti bahwa:
- A. Saya tidak lagi akan bertanggung jawab atas pengasuhan anak saya;
 - B. (Para) Calon orang tua adoptif akan menjadi (para) orang tua dan akan bertanggung jawab secara hukum untuk mengasuh anak saya;
 - C. Saya tidak lagi akan memiliki hak apa pun atas perwalian, pelayanan, atau penghasilan anak saya; dan
 - D. Saya tidak akan dapat meminta kembali anak saya.

___19. Saya telah menerima cukup informasi tentang (para) calon orang tua adoptif dan tentang penyesuaian anak saya di dalam keluarga (para) calon orang tua adoptif tersebut, dan saya ingin melanjutkan untuk menandatangani formulir persetujuan adopsi.

___20. Saya telah mempertimbangkan secara mendalam alasan-alasan saya untuk mempertahankan atau menyetujui adopsi anak saya. Saya telah memutuskan bahwa menyetujui adopsi anak saya oleh (para) calon orang tua adoptif merupakan hal yang terbaik bagi anak saya. Saya telah membaca dan memahami Pernyataan Pemahaman ini dan formulir persetujuan adopsi. Saya tidak lagi membutuhkan tambahan bantuan atau waktu untuk membuat keputusan saya. Saya telah memutuskan untuk menyetujui adopsi anak saya oleh (para) calon orang tua adoptif, dan saya menandatangani ini dengan sukarela dan tanpa paksaan.

Saya, _____, ibu/ayah dari _____
NAMA ORANG TUA YANG MENYETUJUI NAMA ANAK NAMA ANAK
memahami dan setuju dengan pernyataan-pernyataan yang telah saya bubuhi inisial nama saya tersebut di atas.

TANDA TANGAN ORANG TUA YANG MENYETUJUI	TANGGAL
--	---------

BAGIAN A:
Isi BAGIAN A jika ditandatangani di California

Saya, _____, pejabat berwenang dari _____
NAMA DAN JABATAN
_____, telah menyaksikan penandatanganan Pernyataan
NAMA AGENSI
Pemahaman ini oleh _____ pada tanggal _____
NAMA ORANG TUA YANG MENYETUJUI TANGGAL

TANDA TANGAN PEJABAT BERWENANG

BAGIAN B:
Isi BAGIAN B jika ditandatangani di luar California*

(DIISI OLEH NOTARIS PUBLIK)
***** COMPLETED BY NOTARY PUBLIC *****

The Notary Public must staple the Acknowledgement document to this form and sign and date below.

SIGNATURE OF NOTARY	DATE
---------------------	------

****Jika ditandatangani di luar Amerika Serikat bagian ini harus memenuhi persyaratan California Civil Code Bagian 1183.***

BAGIAN C:
Isi BAGIAN C jika ditandatangani di luar California di Angkatan Bersenjata

Ditandatangani (sesuai dengan California Civil Code Section 1183.5) dengan disaksikan oleh:

Pada hari ini tanggal _____ bulan _____, 20_____ di hadapan saya, _____, pejabat
yang bertanda tangan di bawah ini hadir secara personal _____ diketahui oleh saya (atau
terbukti secara memuaskan) sebagai (a) mengabdikan di angkatan bersenjata Amerika Serikat, (b) pasangan dari seseorang
yang mengabdikan di angkatan bersenjata Amerika Serikat, atau (c) seseorang yang bekerja bersama, dipekerjakan oleh,
atau mendampingi angkatan bersenjata Amerika Serikat di luar Amerika Serikat dan di luar Canal Zone, Puerto Rico,
Guam, dan Virgin Islands, dan sebagai orang yang menandatangani dokumen terlampir dan membenarkan bahwa
yang bersangkutan telah melaksanakannya. Dan yang bertanda tangan di bawah ini lebih lanjut menerangkan dengan
sebenarnya bahwa yang bersangkutan pada tanggal yang tercantum pada sertifikat ini merupakan seorang perwira
angkatan bersenjata Amerika Serikat yang memiliki wewenang umum seorang notaris publik di bawah pasal-pasal dari
Section 936 atau 1044a dari Title 10 dari United States Code (Public Law 90-632 dan 101-510).

Ditandatangani dan disumpah dihadapan saya pada hari ini tanggal _____ bulan _____, 20_____.

TANDA TANGAN PETUGAS	PANGKAT DAN NOMOR SERIAL
CABANG ANGKATAN BERSENJATA	KAPASITAS PENANDATANGANAN