

ПОМОЩЬ ОПЛАТЫ РОДСТВЕННИКАМ ОПЕКУНАМ ПРОГРАММЫ Kin-GAP ДОГОВОР ОБ ОДНОРАЗОВЫХ РАСХОДАХ ОПЕКУНСТВА НА ЮРИДИЧЕСКУЮ ПОМОЩЬ

ИМЯ ЗАКОННОГО ОПЕКУНА

АДРЕС МЕСТА ЖИТЕЛЬСТВА

НОМЕР ТЕЛЕФОНА

ИМЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО

ЦЕЛЬ(И)

ВРЕМЯ ПОЕЗДКИ (НАЧАЛО /)	ДАТА	СКОЛЬКО ВСЕГО ЧАСОВ	МЕСТОНАХОЖДЕНИЕ

РАСХОДЫ	ДАТА	ПОДРОБНОСТИ	СУММА
Транспорт		<input type="checkbox"/> Воздушный <input type="checkbox"/> Такси <input type="checkbox"/> Прокат авто <input type="checkbox"/> Другое	\$
		<input type="checkbox"/> Воздушный <input type="checkbox"/> Такси <input type="checkbox"/> Прокат авто <input type="checkbox"/> Другое	\$
Личная машина		Пробег _____ x _____ 'за милю	\$
Автостоянка			\$
			\$
Гостиница		Местонахождение	\$
		Местонахождение	\$
		Местонахождение	\$
		Местонахождение	\$
Питание			\$
			\$
			\$
			\$
Другое (разные расходы, судебные издержки и т.п.)		Цель	\$
		Цель	\$
		Цель	\$
		Цель	\$
		Цель	\$
ОБЩАЯ СУММА			\$

ПОДПИСЬ

ДАТА

Допустимые расходы связанные с получением правового попечительства включают в себя, но не ограничиваются: разумные расходы на проезд для слушания о попечительстве, которые не покрыты другими платежами программы попечительства (foster care) (транспортные расходы/за пробег, стоянка, гостиница, и/или питание), судебные издержки и другие прочие разовые расходы непосредственно связанные с получением правового попечительства. Разовые расходы программы Kin-GAP не должны превышать \$2,000.

¹ Используйте Федеральные расценки за пробег - <http://www.irs.gov/Tax-Professionals/Standard-Mileage-Rates>
Квитанции должны быть приложены. Пожалуйста, сохраняйте копии для ваших записей