

## СОГЛАШЕНИЕ О ПОЛУЧАТЕЛЕ ВЫПЛАТ НА НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО РОДИТЕЛЯ

COUNTY USE ONLY	
CASE NAME:	
CASE NUMBER:	
WORKER NAME:	

Если вы не вернете данную форму до \_\_\_\_\_  
вы не получите материальную помощь.

### РАЗДЕЛ А: СОГЛАШЕНИЕ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО ЛИЦА, ВЫНАШИВАЮЩЕГО БЕРЕМЕННОСТЬ ИЛИ ЯВЛЯЮЩЕГОСЯ РОДИТЕЛЕМ

Я понимаю, что любая назначаемая мне или находящемуся на моем иждивении ребенку (детям) материальная помощь будет выплачиваться моему родителю, законному опекуну или другому совершеннолетнему родственнику, с которым я проживаю. Я даю разрешение на передачу данного соглашения лицу, указанному ниже.

ИМЯ И ФАМИЛИЯ ПРЕДЛАГАЕМОГО ПОЛУЧАТЕЛЯ ВЫПЛАТ	КЕМ ПРИХОДИТСЯ
ПОДПИСЬ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО	ДАТА

### РАЗДЕЛ В: ОБЯЗАННОСТИ ПОЛУЧАТЕЛЯ ВЫПЛАТ

Несовершеннолетнее лицо, указанное выше, подало заявление на получение материальной помощи по Программе трудоустройства и ответственности перед детьми штата Калифорния (California Work Opportunity and Responsibility to Kids, CalWORKs) для себя и (или) своего ребенка (детей). Несовершеннолетнее лицо назначило вас в качестве получателя выплат по этой программе. Ниже представлены обязанности получателя выплат:

- Я понимаю, что выплаты, которые я буду получать на данное лицо (данных лиц) в рамках настоящего дела, должны пойти на его (их) содержание. Если я буду намеренно и осознанно получать и использовать какую-либо часть этих выплат на какие-либо цели, отличные от оплаты содержания указанных лиц, согласно закону штата я могу подвергнуться преследованию за правонарушение.
- Я понимаю, что обязан (обязана) передавать несовершеннолетнему лицу всю документацию, которую округ будет направлять мне для передачи данному несовершеннолетнему лицу, например формы полугодового и годового отчетов, извещений о юридических действиях, а также информационных уведомлений. Своевременное заполнение всех необходимых форм является обязанностью несовершеннолетнего лица.
- Я понимаю, что если несовершеннолетнее лицо выезжает из моего дома, я обязан (обязана) уведомить округ в течение пяти дней, и все выплаты, полученные после отъезда несовершеннолетнего лица, должны быть возвращены округу.
- Я понимаю, что если я не дам своего согласия выступать в качестве получателя выплат, это не повлияет на наличие у несовершеннолетнего лица и (или) его ребенка (детей) права на их получение.

### РАЗДЕЛ С: ПОДТВЕРЖДЕНИЕ ОТ ПОЛУЧАТЕЛЯ ВЫПЛАТ

Пожалуйста, поставьте отметку (✓) в поле ниже:

- Я понимаю указанное выше и соглашаюсь выступать в роли получателя выплат от имени обозначенного выше несовершеннолетнего лица.
- Я отказываюсь выступать в роли получателя выплат от имени обозначенного выше несовершеннолетнего лица.

ПРЕДЛОЖЕННЫЙ ПОЛУЧАТЕЛЬ ВЫПЛАТ	НОМЕР ТЕЛЕФОНА	ДАТА
--------------------------------	----------------	------