

NOTICE OF FORM CHANGE NO. 04-020

DATE

01/27/2004

TO:
County Welfare Director
Supply Clerk / Forms Coordinator

FROM:
Forms Management Unit
(916) 657-1907

Community Care Licensing District Offices
 Private and Public Adoption Agencies

District Attorney
 Other

Listed below is information regarding a form change. Only applicable information is shown.

This notice updates your Department of Social Services County Forms Catalog.

FORM NUMBER AND TITLE AD 926 English & Spanish (10/03) - Statement Of Understanding Parent Who Places The Child With The Prospective Adoptive Parent(s)

ORDER UNIT MASTER ONLY	<input checked="" type="checkbox"/> Free <input type="checkbox"/> Sold	ESTIMATED PRICE	INITIAL SUPPLY SENT <input type="checkbox"/> Yes <input checked="" type="checkbox"/> No
<input type="checkbox"/> New <input checked="" type="checkbox"/> Revised	DATE OF FORM 10/03	REPLACES 3/97	<input type="checkbox"/> Obsolete

REQUIRED FORM-

 No Change Permitted

REQUIRED FORM-

 Substitute Permitted With Prior DSS Approval Recommended Form

UNLESS OTHERWISE SPECIFIED STOCK MAINTAINED AT:

Department of Social Services Warehouse
P.O. Box 980788
West Sacramento, CA 95798-0788

 Other:**FORMS DISPOSITION AND SPECIAL INSTRUCTIONS**

DISPOSITION OF OLD SUPPLY

 Use until exhausted Destroy

USE NEW FORM

 When supply available in DSS Warehouse Use new form effective 10/03

USE FORM IN ACCORDANCE WITH

 All County Letter No. Other (specify)

ADDITIONAL INFORMATION REGARDING FORM CHANGE

Form is now a Master Only.

Check on the internet to see if forms are available at www.dss.cahwnet.gov

For camera-ready copies of English and Spanish forms, please call the Forms Management Unit (FMU) at (916) 657-1907, or by electronic mail at: fmudss@dss.ca.gov. Contact Language Services for other languages at (916) 445-6778 or by electronic mail at LTS@dss.ca.gov.

STATEMENT OF UNDERSTANDING INDEPENDENT ADOPTIONS PROGRAM

You will be consenting to the adoption of your child by signing the Independent Adoption Placement Agreement (AD 924). Consenting means you intend to give your child permanently to the prospective adoptive parent(s) to raise as his/her/their own. When the adoption petition is granted, you will no longer have any rights as a parent to the child.

Before you sign this form and the Independent Adoption Placement Agreement (AD 924), read the attached statements in consultation with the adoption service provider.

Be sure to ask questions about any statement you do not understand. Consenting to the adoption of your child is an extremely important decision. You should know all the facts before making your decision.

Instructions to complete the Statement of Understanding:

BEFORE YOU SIGN THIS STATEMENT OF UNDERSTANDING AND THE INDEPENDENT ADOPTION PLACEMENT AGREEMENT (AD 924), READ BOTH VERY CAREFULLY WITH THE ADOPTION SERVICE PROVIDER. BE SURE TO ASK QUESTIONS ABOUT ANYTHING YOU DO NOT UNDERSTAND.

1. *Complete this Statement of Understanding only after you have carefully thought about giving up your child and you are sure that you want your child adopted by the prospective adoptive parent(s) and raised by him/her/them.*
2. *Read each of the statements in this document very carefully. If you do not understand a statement, ask the adoption service provider to explain it to you until you do understand.*
3. *If you understand and agree with a statement, put your initials in the box next to the number of that statement.*
4. *If you do not agree, or if you do not understand a statement after the adoption service provider's explanation, do not initial the box. Ask for more help and time in making your decision.*
5. *If you have initialed all the boxes, sign you name at the end.*
6. *You will receive a copy of this Statement of Understanding and the Independent Adoption Placement Agreement (AD 924) when it has been completed.*

THIS FORM IS TO BE USED WITH THE INDEPENDENT ADOPTION PLACEMENT AGREEMENT (AD 924) FORM

Family:

Length of current marriage/relationship: _____

General residence location or, if requested, specific address: _____

Other children and adults residing in the home of the prospective adoptive parent(s): _____

- 3. I understand I have the right to look for a lawyer to help me in the Independent Adoption process and that the prospective adoptive parent(s) may be required to pay the cost, up to \$500 unless the prospective adoptive parent(s) and I agree to a higher amount, of such legal counsel.
- 4. I understand I may talk about my plan to give up my child for adoption with other professional people, my family and friends.
- 5. I understand if I am not sure I want to give up my child for adoption, there are other places the agency can refer me to that could help me with family, health, money, and other problems.
- 6. I understand I have a right to a minimum of three separate counseling sessions with an adoption service provider or a licensed psychotherapist of my choice which, at my request, will be paid for by the prospective adoptive parent(s).
- 7. I understand if I do not wish to place my child for adoption with the prospective adoptive parent(s), I should not sign this form and the Independent Adoption Placement Agreement (AD 924).
- 8. I understand the Independent Adoption Placement Agreement (AD 924) will automatically become an irrevocable consent to adoption either when the 30-day period has ended or when I sign a Waiver of the Right to Revoke Consent (AD 929), whichever occurs first. The first day of the 30-day period is the day the consent is signed.
- 9. If I change my mind after I sign the Independent Adoption Placement Agreement (AD 924) I must sign and deliver to the California Department of Social Services or to the delegated county adoption agency, whichever is investigating the proposed adoption, a written statement revoking the consent and requesting that the child be returned to me. I may not revoke the consent after the 30-day period has ended or after I signed a Waiver of the Right to Revoke Consent (AD 929), whichever occurs first. The first day of the 30-day period is the day the consent is signed.
- 10. After the consent becomes irrevocable, I may regain custody of the child only if the prospective adoptive parent(s) agree(s) to withdraw his/her/their petition for adoption or if the court denies the adoption petition.
- 11. I understand I shall remain legally responsible for my child until the adoption is granted by the court. If the child is not adopted, the agency will notify me and request that I make other plans for the child. I understand I must keep the agency informed of my address.
- 12. I have received enough information about the prospective adoptive parent(s), and I wish to proceed with signing the Independent Adoption Placement Agreement (AD 924).
- 13. I understand I shall no longer be my child's legal parent once the adoption is granted in court. This means that:
 - A. I shall no longer be responsible for the care of my child;
 - B. The prospective adoptive parent(s) shall be the parent(s) and will be legally responsible for caring for my child; and
 - C. I shall no longer have any right to the custody, services or earnings of my child.
- 14. I understand if I ask the agency which investigates the proposed adoption for information at any future time, the agency must give me all known information about the status of my child's adoption including the approximate date the adoption was completed and if the adoption was not completed or was vacated, for any reason, whether adoptive placement of my child is again being considered.
- 15. I understand after my child's adoption has been granted in court, all inheritance rights from any blood relatives will end unless they have made arrangements in their will or in a trust which specifically includes my child. My child will legally inherit from his/her adoptive parent(s).
- 16. I understand after my child has been legally adopted, I cannot reclaim my child.

17. I understand the adoption agency may release identifying information from the adoption case record only when:
- A. It has been requested by certain agencies as named in law because the information is needed to help my child;
 - B. My child, when he/she is an adult, and I have signed forms agreeing to the release of identifying information so that contact can be arranged;
 - C. My child has reached 21 years of age, asks for my identity and I have agreed in writing to the release of my identity and most current address in the adoption agency's record;
 - D. My child has reached 21 years of age and has indicated in writing that I may have his/her adopted name and most current address as indicated in the adoption agency's records and I have asked for this information; or
 - E. My child is under 21 years of age and the adoption agency has found that the release of my identity and most current address as indicated in the agency's record is justified according to law.
18. I understand I shall be able, at any time, to add information about myself to the record of the agency that investigates the Independent Adoption.
19. I understand the court may, after considering a request, release identifying information from the court's adoption file.
20. I understand if I think I was deliberately not told the truth about giving up my child for adoption, I have three years after the date the adoption was completed to ask the court to set aside the adoption of my child.
21. I have carefully thought about the reasons for keeping or giving up my child for adoption. I have decided that giving up my child to the prospective adoptive parent(s) for adoption is in the best interest of my child. I have read and understand this Statement of Understanding and the Independent Adoption Placement Agreement (AD 924). I do not need any more help or time to make my decision. I have decided to place my child for adoption and consent to the adoption of my child by the prospective adoptive parent(s), and I am signing this freely and willingly.

I, _____, mother/father of _____,
(NAME OF PLACING PARENT) (NAME OF CHILD)

understand and agree to the statements I have initialed above.

SIGNATURE OF PARENT	DATE

I, _____, have witnessed the signing of this Statement of Understanding
 by _____ on _____. I am:
(NAME OF PLACING PARENT) (DATE)

- A representative of the _____, a California licensed private
(NAME OF AGENCY)
 adoption agency.
- An individual California adoption service provider.
- A representative of the _____, an adoption agency licensed or
(NAME OF AGENCY)
 otherwise approved under the laws of the state of _____, the state where the Adoption
(NAME OF STATE)
 Placement Agreement (AD 924) is being signed.
- An individual licensed or otherwise certified as a clinical social worker under the laws of _____,
(NAME OF STATE)
 the state where the adoption placement agreement is being signed.
- Independent counsel for the placing parent.

SIGNATURE OF AGENCY REPRESENTATIVE OR INDIVIDUAL ADOPTION SERVICE PROVIDER OR INDEPENDENT COUNSEL	DATE

DECLARACION DE ENTENDIMIENTO PROGRAMA DE ADOPCIONES INDEPENDIENTES

Usted consentirá en la adopción de su hijo(a) al firmar el convenio de colocación para adopción independiente (AD 924). El consentir significa que usted tiene las intenciones de dar a su hijo permanentemente al posible padre/madre (o padres) adoptivo para que lo críe como si fuera propio. Cuando se conceda la petición de adopción, usted ya no tendrá ningún derecho como padre/madre del niño.

Antes de firmar este formulario y el convenio de colocación para adopción independiente (AD 924), lea junto con el proveedor de servicios de adopción las declaraciones que se adjuntan.

Asegúrese de hacer preguntas sobre cualquier declaración que no entienda. El consentir en la adopción de su hijo es una decisión extremadamente importante. Debe saber todos los datos antes de tomar su decisión.

Instrucciones para completar la declaración de entendimiento:

ANTES DE FIRMAR ESTA DECLARACION DE ENTENDIMIENTO Y EL CONVENIO DE COLOCACION PARA ADOPCION INDEPENDIENTE (AD 924), LEA AMBOS MUY CUIDADOSAMENTE JUNTO CON EL PROVEEDOR DE SERVICIOS DE ADOPCION. ASEGURESE DE HACER PREGUNTAS SOBRE CUALQUIER COSA QUE NO ENTIENDA.

1. *Complete esta declaración de entendimiento solamente después de que haya pensado cuidadosamente acerca de renunciar a su hijo y esté seguro(a) que usted quiere que su hijo sea adoptado y criado por el posible padre/madre (o padres) adoptivo.*
2. *Lea muy cuidadosamente cada una de las declaraciones que contiene este documento. Si no entiende alguna de ellas, pídale al proveedor de servicios de adopción que se la explique hasta que pueda entenderla.*
3. *Si entiende y está de acuerdo con la declaración, ponga sus iniciales en la casilla que se encuentra al lado del número de esa declaración.*
4. *Si no está de acuerdo, o si no entiende alguna declaración después de que el proveedor de servicios de adopción se la haya explicado, no ponga sus iniciales en la casilla. Pida más ayuda y tiempo para tomar su decisión.*
5. *Si ha puesto sus iniciales en todas las casillas, firme al final del documento.*
6. *Usted recibirá una copia de esta declaración de entendimiento y del convenio de colocación para adopción independiente (AD 924) una vez que se haya completado.*

ESTE FORMULARIO SE TIENE QUE USAR JUNTO CON EL CONVENIO DE COLOCACION PARA ADOPCION INDEPENDIENTE (AD 924).

**DECLARACION DE ENTENDIMIENTO
PROGRAMA DE ADOPCIONES INDEPENDIENTES**

PADRE/MADRE QUE COLOCA AL NIÑO(A) CON EL POSIBLE PADRE/MADRE (O PADRES) ADOPTIVO

1. Quiero dar a mi hijo(a), _____, permanentemente
a _____ (NOMBRE DEL NIÑO) ("el posible padre/madre [o padres] adoptivo") para adopción.
(NOMBRE DEL POSIBLE PADRE/MADRE [O PADRES] ADOPTIVO)

2. He escogido al posible padre/madre (o padres) adoptivo para que sea el padre/madre (o padres) de mi hijo, basándome en mi conocimiento personal de por lo menos la siguiente información sobre él/ella:

Primer posible padre/madre adoptivo:

Nombre legal completo: _____

Edad: _____ Religión: _____ Raza o grupo étnico: _____

Número de matrimonios anteriores: _____ Empleo: _____

Circunstancias de salud que le restringen las actividades diarias normales o reducen el promedio normal de vida:

Sus hijos que no viven en el hogar; su obligación de mantenimiento de hijos con respecto a estos hijos; y cualquier caso de no cumplir con su obligación de mantenimiento de hijos:

Antecedentes de arrestos y condenas por crímenes que no sean infracciones menores de las reglas de tráfico: _____

El haberle quitado a niños bajo su cuidado debido al abuso o negligencia de niños: _____

Segundo posible padre/madre adoptivo:

Nombre legal completo: _____

Edad: _____ Religión: _____ Raza o grupo étnico: _____

Número de matrimonios anteriores: _____ Empleo: _____

Circunstancias de salud que le restringen las actividades diarias normales o reducen el promedio normal de vida:

Sus hijos que no viven en el hogar; su obligación de mantenimiento de hijos con respecto a estos hijos; y cualquier caso de no cumplir con su obligación de mantenimiento de hijos: _____

Antecedentes de arrestos y condenas por crímenes que no sean infracciones menores de las reglas de tráfico: _____

El haberle quitado a niños bajo su cuidado debido al abuso o negligencia de niños: _____

Familia:

Duración del matrimonio/relación actual: _____

Ubicación general de la residencia, o si la solicitan, la dirección específica: _____

Otros niños y adultos que residen en el hogar del posible padre/madre (o padres) adoptivo: _____

- 3. Entiendo que tengo el derecho de buscar un abogado para que me ayude con el procedimiento de adopción independiente, y que es posible que se le requiera al posible padre/madre (o padres) adoptivo que pague el costo de tal asesor legal, hasta \$500 dólares, a menos que el posible padre/madre (o padres) adoptivo y yo convengamos en una cantidad más alta.
- 4. Entiendo que puedo hablar sobre mis planes de renunciar a mi hijo para adopción con otros profesionales, mi familia y amistades.
- 5. Entiendo que si no estoy seguro(a) si quiero renunciar a mi hijo para su adopción, hay otros lugares a los cuales la oficina me puede enviar que me pudieran ayudar con problemas de familia, salud, dinero y otros problemas.
- 6. Entiendo que tengo derecho a un mínimo de tres sesiones de orientación separadas con un proveedor de servicios de adopción o un psicoterapeuta certificado que yo escoja, y que a mi petición, el posible padre/madre (o padres) adoptivo pagará estas sesiones.
- 7. Entiendo que si no deseo colocar a mi hijo para adopción con el posible padre/madre (o padres) adoptivo, no debo firmar este formulario ni el convenio de colocación para adopción independiente (AD 924).
- 8. Entiendo que el convenio de colocación para adopción independiente (AD 924) automáticamente se convertirá en un consentimiento irrevocable para adopción cuando se haya terminado el período de 30 días, o cuando yo haya firmado una renuncia a mi derecho de revocar el consentimiento (AD 929), según lo que ocurra primero. El primer día del período de 30 días es el día en que se firme el consentimiento.
- 9. Si cambio de opinión después de firmar el convenio de colocación para adopción independiente (AD 924), tengo que firmar y entregarle al Departamento de Servicios Sociales de California, o a la oficina del condado delegada para adopciones, según la organización que esté investigando la propuesta adopción, una declaración por escrito revocando el consentimiento y pidiendo que se me devuelva el niño. No puedo revocar el consentimiento después de que se haya terminado el período de 30 días o después de que yo haya firmado una renuncia al derecho de revocar el consentimiento (AD 929), según lo que ocurra primero. El primer día del período de 30 días es el día en que se firme el consentimiento.
- 10. Después de que el consentimiento se haga irrevocable, es posible que pueda recuperar la patria potestad (custodia) del niño solamente en caso de que el posible padre/madre (o padres) adoptivo convenga en retirar su petición para adopción o la corte niegue la petición de adopción.
- 11. Entiendo que seguiré siendo legalmente responsable de mi hijo hasta que la corte otorgue la adopción. Si no se adopta al niño, la oficina me lo notificará y pedirá que haga otros planes respecto al niño. Entiendo que tengo que mantener a la oficina informada de mi dirección.
- 12. He recibido suficiente información acerca del posible padre/madre (o padres) adoptivo y deseo proceder con la firma del convenio de colocación para adopción independiente (AD 924).
- 13. Entiendo que una vez que la corte otorgue la adopción, ya no seré el padre/madre legal de mi hijo. Esto significa que:
 - A. ya no seré responsable del cuidado de mi hijo;
 - B. el posible padre/madre (o padres) adoptivo será el padre/madre (o padres) de mi hijo y será legalmente responsable del cuidado de él; y
 - C. ya no tendré ningún derecho a la patria potestad (custodia), servicios ni ingresos ganados de mi hijo.
- 14. Entiendo que si en cualquier momento en el futuro le pido información a la oficina que esté investigando la propuesta adopción, esta oficina tiene que darme toda la información que haya a la disposición sobre la situación de la adopción de mi hijo, incluyendo la fecha aproximada en que se completó la adopción, y si no se completó o se anuló la adopción por cualquier razón, si se ha vuelto a considerar que se le coloque nuevamente en adopción.
- 15. Entiendo que después de que la corte haya otorgado la adopción de mi hijo, terminarán todos los derechos a herencia provenientes de parientes consanguíneos, a menos que hayan hecho arreglos en su testamento o en un fideicomiso, en el cual específicamente se incluya a mi hijo. Mi hijo heredará legalmente de su padre/madre (o padres) adoptivo.
- 16. Entiendo que después de que mi hijo haya sido legalmente adoptado, no lo puedo reclamar.

17. Entiendo que la oficina/agencia de adopciones puede compartir información procedente del expediente del caso de adopción, que conduzca a una identificación, solamente cuando:
- A. haya sido solicitada por ciertas oficinas mencionadas en la ley, porque se necesita la información para ayudar a mi hijo;
 - B. mi hijo, cuando sea una persona adulta, y yo hayamos firmado formularios en que convenimos en que se comparta información que conduzca a una identificación para que se logre hacer contacto;
 - C. mi hijo cumpla 21 años de edad, pregunte mi identidad, y yo haya convenido por escrito en que se comparta mi identidad y mi dirección más reciente que exista en los expedientes de la oficina/agencia de adopciones;
 - D. mi hijo cumpla 21 años de edad y haya indicado por escrito que puedo informarme de su nombre adoptivo y dirección más reciente que exista en los expedientes de la oficina/agencia de adopciones, y yo haya pedido esta información; o
 - E. mi hijo sea menor de 21 años de edad, y la oficina/agencia de adopciones haya determinado que conforme a la ley, se justifica que se comparta mi identidad, así como mi dirección más reciente que exista en sus expedientes.
18. Entiendo que podré en cualquier momento agregar información sobre mí mismo(a) al expediente de la oficina que esté investigando la adopción independiente.
19. Entiendo que es posible que, después de considerar la petición, la corte comparta información procedente del expediente de la corte sobre la adopción, que conduzca a una identificación.
20. Entiendo que si creo que en forma deliberada no se me dijo la verdad sobre la renuncia a mi hijo para adopción, tengo tres años a partir de la fecha en que se haya completado la adopción, para pedir a la corte que anule la adopción de mi hijo.
21. He pensado cuidadosamente sobre las razones para quedarme con mi hijo o renunciar a él para adopción. He decidido que el renunciar a mi hijo al posible padre/madre (o padres) adoptivo para adopción es de óptimo beneficio para él. He leído y entiendo esta declaración de entendimiento y el convenio de colocación para adopción independiente (AD 924). No necesito más ayuda ni tiempo para decidirme. He decidido colocar a mi hijo en adopción y consentir en la adopción de mi hijo por el posible padre/madre (o padres) adoptivo, y firmo este documento voluntariamente y sin reserva alguna.

Yo, _____, padre/madre de _____,
(NOMBRE DEL PADRE/MADRE QUE HACE LA COLOCACION) (NOMBRE DEL NIÑO)
 entiendo y estoy de acuerdo con las declaraciones anteriores a las cuales puse mis iniciales.

FIRMA DEL PADRE/MADRE	FECHA

Yo, _____, he atestiguado la firma de esta declaración de entendimiento
 por _____ en _____. Yo soy:
(NOMBRE DEL PADRE/MADRE QUE HACE LA COLOCACION) (FECHA)

- un representante de _____, una agencia privada de adopciones certificada en California.
(NOMBRE DE LA AGENCIA DE ADOPCIONES)
- un proveedor individual de servicios de adopción en California.
- un representante de _____, una oficina/agencia de adopciones, certificada o de otra manera aprobada bajo las leyes del Estado de _____, el Estado donde se firma el convenio de colocación para adopción independiente (AD 924).
(NOMBRE DE LA OFICINA) (NOMBRE DEL ESTADO)
- una persona certificada o de otra manera aprobada como trabajador social clínico bajo las leyes de _____, el Estado donde se firma el convenio de colocación para adopción.
(NOMBRE DEL ESTADO)
- un asesor legal independiente para el padre/madre que hace la colocación.

FIRMA DEL PROVEEDOR INDIVIDUAL DE SERVICIOS DE ADOPCION, DEL REPRESENTANTE DE LA OFICINA, O DEL ASESOR LEGAL INDEPENDIENTE	FECHA