

NOTICE OF FORM CHANGE NO. 04-154

DATE

05/25/2004

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 880 English & Spanish (3/99) - Declaration of Mother (To be completed by all mothers not married to the father except when a relinquishment or consent has been obtained from the father.)

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 type="checkbox"/> Revised	DATE OF FORM 3/99	REPLACES	<input type="checkbox"/> Obsolete

REQUIRED FORM- <input checked="" type="checkbox"/> No Change Permitted	REQUIRED FORM- <input type="checkbox"/> Substitute Permitted With Prior DSS Approval	<input type="checkbox"/> Recommended Form
---	---	---

UNLESS OTHERWISE SPECIFIED STOCK MAINTAINED AT: Department of Social Services Warehouse P.O. Box 980788 West Sacramento, CA 95798-0788	<input type="checkbox"/> Other:
--	---------------------------------

FORMS DISPOSITION AND SPECIAL INSTRUCTIONS

DISPOSITION OF OLD SUPPLY <input checked="" type="checkbox"/> Use until exhausted	<input type="checkbox"/> Destroy
--	----------------------------------

USE NEW FORM <input type="checkbox"/> When supply available in DSS Warehouse	<input checked="" type="checkbox"/> Use new form effective 3/99
---	---

USE FORM IN ACCORDANCE WITH <input type="checkbox"/> All County Letter No. <input type="checkbox"/> Other (specify)

ADDITIONAL INFORMATION REGARDING FORM CHANGE
FORM IS NOW A MASTER ONLY. PRINT 8 1/2 X 11 TWO-SIDED

Attached is a Reproducible Copy

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.

DECLARATION OF MOTHER

(To be completed by all mothers not married to the father except when a relinquishment or consent has been obtained from the father.)

I, _____, make the following statement in connection with the adoption plans for my child. I am _____ years old.

1. The child's name: _____

Date of birth: _____ Place of birth: _____
(day, month, year) (city, state)

If not born, expected birth date: _____
(day, month, year)

2. I believe that the birth father of the child is: _____
(name)(including any aliases)

If more than one person may be the child's birth father, please provide the following information for each person whom you believe to be the child's birth father.

He lives at: _____
(street address, city, state)

(If present address unknown, give any known past addresses.)

He works for: _____
(employer's name and address)

As a _____
(position, or type of work)

Give the names and address of any past employers, if known:

3. Is he in school? Yes No Don't Know

If Yes, _____
(name of school, city, state)

4. Is he in the armed forces? Yes No Don't Know

If yes, what branch is he in and where stationed? _____

5. Do you know where or when the birth father was born? Yes No Don't Know

If yes, date: _____ Place of birth: _____
(day, month, year: or age) (city, state)

6. Where did you meet the birth father? _____

When did you meet him? _____ How did you meet him? _____
(day, month, year)

7. Do you know any of his friends or relatives? Yes No
If yes, give their names and addresses: _____

8. Were you married when you became pregnant, during the pregnancy, or when the child was born? Yes No
If yes, give husband's name and address: _____

Date and place of marriage: _____

If you were married did your marriage end because of:

Divorce Death Annulment

If yes, give date and place of the termination of your marriage: _____
(day, month, year) (place)

9. Did you and the birth father get married or try to get married? Yes No
If yes, give place and date: _____

10. Did you and the birth father ever live together? Yes No
If yes, where and when? _____
(street address, city, state)

From _____ to _____
(day, month, year) (day, month, year)

When you lived together, were there any other persons who lived with you? Yes No

If yes, give their names and present addresses:

11. Did (or does) the birth father know you were pregnant with his child? Yes No Don' Know

Did you tell him he is the child's father? Yes No

Has he ever given you any money or items to help with the pregnancy or child support expenses? Yes No

If yes, what did he give you (if money, state amounts), and when? _____

Have you ever refused to take his money or items to help with pregnancy or child support expenses? Yes No

If yes, explain: _____

Has he promised you in writing to help support the child? Yes No

If yes, where is the writing? _____

12. Is the birth father married to another woman? Yes No Don't Know

If yes, when, where, and in what manner? _____

If yes, has he offered to take the child into his home? Yes No Don't Know

If yes, has he in fact taken the child into his home? Yes No Don't Know

13. Has the birth father ever acknowledged that he is the father of the child? Yes No Don't Know

If yes, when, where, and in what manner? _____

Has the birth father ever told anyone he is the father? Yes No Don't Know

If yes, give names and addresses of persons he has told, and the circumstances: _____

14. Did you and the birth father sign a Voluntary Declaration of Paternity? Yes No

If yes, when and where was the declaration signed?

15. Has the child ever lived with the birth father rather than with you? Yes No

If yes, give dates: From: _____ to _____

16. Has the birth father ever written to, spoken to, or visited with the child? Yes No Don't Know

If yes, what did he do, when, and how many times (state in numbers): _____

Have you ever refused to let him write to, speak to, or visit with the child? Yes No Don't Know

If yes, explain: _____

17. Has a paternity test been administered to the child and any possible fathers? Yes No
If yes, who administered the tests and what were their results? _____

18. Has a court ordered the birth father to help support the child? Yes No Don't Know
If yes, which court, when, and in what amounts? _____

19. Has any legal action been brought to determine custody or paternity of the child? Yes No Don't Know
If yes, who brought the action, where, and when? _____

Has the legal action been resolved? Yes No Don't Know
If yes, how? _____

Is such action still pending? Yes No Don't Know
If yes, where? _____
(name of court, city, state)

20. Have you discussed adoption of the child with the birth father? Yes No
Do you think he would agree to an adoption if that is what you wished? Yes No Don't Know

21. The identity of the birth father of the minor is unknown to me because _____

22. I am unable to identify the birth father of the minor because _____

I understand that this information is given in connection with adoption planning. I declare under penalty of perjury that the foregoing is true and correct.

Executed at _____ on _____
(city, state) (date)

(Witnessed by)

(Signature)

(Address)

DECLARACION DE LA MADRE

(Para ser completada por todas las madres que no estén casadas con el padre de su hijo excepto cuando se ha obtenido del padre una renuncia o consentimiento.)

Yo, _____, hago la siguiente declaración en relación a los planes para la adopción de mi hijo(a). Tengo _____ años de edad.

1. Nombre del niño: _____

Fecha de nacimiento: _____ Lugar de nacimiento: _____
(día, mes, año) (ciudad, estado)

Si aún no ha nacido, fecha en que se espera que nazca: _____
(día, mes, año)

2. Creo que el padre biológico del niño es: _____
(nombre) (incluya todos los nombres que ha usado [álíases])

Si es posible que más de una persona pudiera ser el padre biológico del niño, por favor proporcione información acerca de cada una de las personas que usted crea pudiera ser el padre biológico.

El vive en: _____
(número, calle, ciudad, estado)

(Si no se conoce la dirección actual, anote todas las direcciones anteriores que conozca.)

El trabaja para: _____
(nombre y dirección del empleador)

como _____
(puesto, o clase de trabajo)

Anote el nombre y dirección de empleadores anteriores, si los sabe:

3. ¿Actualmente, va él a la escuela? Sí No No sé

Si la respuesta es "Sí", _____
(nombre de la escuela, ciudad, estado)

4. ¿Actualmente, pertenece él a las fuerzas armadas? Sí No No sé

Si la respuesta es "Sí", ¿en cuál ramo está él y dónde está colocado? _____

5. ¿Sabe dónde o cuándo nació el padre biológico? Sí No No sé

Si la respuesta es "Sí", anote la fecha: _____ Lugar de nacimiento: _____
(día, mes, año; o edad) (ciudad, estado)

6. ¿Dónde conoció al padre biológico? _____

¿Cuándo lo conoció? _____ ¿Cómo lo conoció? _____
(día, mes, año)

7. ¿Conoce usted a alguno de los amigos o parientes de él? Sí No
Si la respuesta es "Sí", anote sus nombres y direcciones: _____

8. ¿Estaba usted casada cuando se embarazó, durante su embarazo, o cuando el niño nació? Sí No

Si la respuesta es "Sí", anote el nombre y dirección de su esposo: _____

Fecha y lugar del matrimonio: _____

Si usted estaba casada, ¿se terminó su matrimonio debido a:

Divorcio? Muerte? Anulación?

Si fue así, anote la fecha y lugar dónde se terminó su matrimonio _____
(día, mes, año) (lugar)

9. ¿Se casaron, o trataron de casarse, usted y el padre biológico del niño? Sí No

Si la respuesta es "Sí", anote la fecha y el lugar: _____

10. ¿Alguna vez vivieron juntos usted y el padre biológico del niño? Sí No

Si la respuesta es "Sí", ¿dónde y cuándo? _____
(número, calle, ciudad, estado)

De _____ a _____
(día, mes, año) (día, mes, año)

Cuando vivieron juntos, ¿vivieron otras personas con ustedes? Sí No

Si la respuesta es "Sí", anote sus nombres y direcciones actuales:

11. ¿Supo (o sabe) el padre biológico que estaba embarazada con su niño? Sí No No sé

¿Le dijo que él es el padre del niño? Sí No

¿Alguna vez le ha dado a usted dinero o cosas para ayudarle con los gastos de embarazo o el mantenimiento de hijos? Sí No

Si la respuesta es "Sí", ¿qué es lo que le dio (si fue dinero, anote las cantidades), y cuándo? _____

¿Alguna vez se ha rehusado usted a aceptar dinero o cosas de él para ayudarle con los gastos de embarazo o mantenimiento de hijos? Sí No

Si la respuesta es "Sí", explique: _____

¿Tiene usted por escrito la promesa de él para ayudarle con el mantenimiento del niño? Sí No

Si la respuesta es "Sí", ¿dónde está el escrito? _____

12. ¿Está el padre biológico casado con otra mujer? Sí No No sé

Si la respuesta es "Sí", ¿cuándo, dónde y de qué manera? _____

Si la respuesta es "Sí", ¿ha ofrecido llevarse al niño a casa de él? Sí No No sé

Si la respuesta es "Sí", ¿de hecho se ha llevado al niño a casa de él? Sí No No sé

13. ¿Alguna vez ha reconocido el padre biológico que él es el padre del niño? Sí No No sé

Si la respuesta es "Sí", ¿cuándo, dónde y de qué manera? _____

¿Alguna vez le ha dicho a alguien el padre biológico que él es el padre? Sí No No sé

Si la respuesta es "Sí", anote el nombre y dirección de las personas a las cuales él les dijo, y las circunstancias: _____

14. ¿Firmaron usted y el padre biológico una "Declaración Voluntaria de Paternidad"? Sí No

Si la respuesta es "Sí", ¿cuándo y dónde firmaron la declaración? _____

15. ¿Alguna vez ha vivido el niño con el padre biológico en vez de con usted? Sí No

Si la respuesta es "Sí", anote las fechas: De: _____ a _____

16. ¿Alguna vez ha escrito, hablado o visitado el padre biológico al niño? Sí No No sé

Si la respuesta es "Sí", ¿qué hizo él? ¿cuándo? ¿cuántas veces? (anote en números): _____

¿Alguna vez se ha rehusado usted a que el padre biológico le escriba, hable o visite al niño? Sí No No sé

Si la respuesta es "Sí", explique: _____

17. ¿Se han hecho el niño y todos los posibles padres una prueba para determinar la paternidad? Sí No
Si la respuesta es "Sí", ¿quién administró las pruebas y cuáles fueron los resultados? _____

18. ¿Le ha ordenado la corte al padre biológico que ayude a mantener al niño? Sí No No sé
Si la respuesta es "Sí", ¿cuál corte, cuándo, qué cantidad? _____

19. ¿Se ha iniciado alguna acción legal para determinar la patria potestad (custodia) o la paternidad del niño? Sí No No sé
Si la respuesta es "Sí", ¿quién inició la acción, dónde y cuándo? _____

¿Se ha resuelto la acción legal? Sí No No sé
Si la respuesta es "Sí", ¿cuál fue el resultado? _____

¿Está todavía pendiente dicha acción? Sí No No sé
Si la respuesta es "Sí", ¿dónde? _____
(nombre de la corte, ciudad, estado)

20. ¿Ha discutido usted la adopción del niño con el padre biológico? Sí No
¿Cree usted que él estaría de acuerdo con la adopción si es lo que usted desea? Sí No No sé

21. No sé la identidad del padre biológico del menor debido a que _____

22. No puedo identificar al padre biológico del menor debido a que _____

Entiendo que se da esta información en relación a los planes de adopción. Declaro bajo pena de perjurio que lo anterior es verdadero y correcto.

Firmado en _____ en _____
(ciudad, estado) (fecha)

(nombre del testigo)

(firma)

(dirección)