

**YÊU CẦU DỊCH VỤ HỖ TRỢ**

DCSS 0055 VIE (08/16/04)

Mã số Vụ việc CSE:

**HƯỚNG DẪN: Hãy đọc cẩn thận trước khi ký từng phần dưới đây. Chúng tôi chỉ có thể mở vụ việc cho quý vị khi có chữ ký của quý vị ở cả hai phần.**

Tôi muốn cơ quan dịch vụ hỗ trợ trẻ em tại địa phương giúp tôi có được lệnh hỗ trợ trẻ em để thiết lập mối quan hệ cha con cho (những) đứa trẻ hoặc thi hành yêu cầu hỗ trợ mà tôi đã có.

Tôi hiểu rằng tôi đang đăng ký các dịch vụ này trong Chương trình Dịch vụ Hỗ trợ Trẻ em thuộc Quyền IV-D của Đạo luật Bảo hiểm Xã hội.

Tôi sẽ cho cơ quan hỗ trợ trẻ em biết ngay lập tức:

- Khi từng đứa trẻ kết hôn.
- Khi từng đứa trẻ đạt 19 tuổi hoặc khi đứa trẻ đạt 18 tuổi và không phải là sinh viên chính quy, bất kể điều gì xảy ra trước.
- Nếu địa chỉ nhà riêng, địa chỉ thư hoặc số điện thoại của tôi thay đổi.
- Nếu nhà tuyển dụng của tôi, bao gồm tên, địa chỉ, và số điện thoại thay đổi.
- Nếu thu nhập của tôi thay đổi.
- Nếu tình trạng, chi phí hoặc phạm vi bảo hiểm sức khỏe của tôi thay đổi.
- Nếu bất kỳ thông tin gì liên quan đến nơi ở của (những) người cha hoặc mẹ kia thay đổi.
- Nếu (những) người cha mẹ cùng quay lại với những đứa trẻ, hoặc
- Nếu có bất kỳ sự thay đổi nào về sự giám hộ, chăm sóc hoặc thăm nom.

Tôi nhận thức được rằng cơ quan hỗ trợ trẻ em tại địa phương không đại diện cho tôi, người cha hoặc mẹ kia, hoặc bạn trẻ, là đối tượng của vụ việc này. Không có mối quan hệ luật sư-khách hàng nào tồn tại giữa cơ quan hỗ trợ trẻ em tại địa phương và tôi, người cha hoặc mẹ kia, hay bạn trẻ. Không có mối quan hệ luật sư-khách hàng nào sẽ nảy sinh nếu cơ quan hỗ trợ trẻ em tại địa phương cung cấp các dịch vụ hỗ trợ mà tôi đã yêu cầu.

**Tôi cam đoan rằng tôi đã đọc, hiểu, và đồng ý với tất cả các điều khoản được trình bày ở trên và tôi sẽ chịu phạt nếu có sự khai man.**

TÊN IN HOA

CHỮ KÝ

NGÀY