

ХОДАТАЙСТВО О ПОЛУЧЕНИИ АЛИМЕНТОВ

DCSS 0055 RUS (08/16/04)

Номер дела в Бюро по вопросам алиментов на детей:

ИНСТРУКЦИИ: Тщательно прочитайте, перед тем как подписать каждую из нижеприведенных частей. Ваша подпись необходима в обоих местах, чтобы мы могли открыть Ваше дело.

Я хочу, чтобы местное агентство помогло мне получить судебный ордер на получение алиментов для установления отцовства ребенка(детей) или взыскать алименты по имеющемуся у меня ордеру.

Я понимаю, что я ходатайствую о получении указанных услуг в рамках Программы услуг по вопросам алиментов на детей в соответствии с Главой IV-D Закона о социальном обеспечении.

Я немедленно сообщу агентству по вопросам алиментов на детей:

- Когда кто-либо из детей вступит в брак.
- Когда кому-нибудь из детей исполнится 19 лет или когда ребенку исполнится 18 лет, и он не является студентом дневного обучения, в зависимости от того, какое из событий наступит ранее.
- Если изменится мой домашний адрес, почтовый адрес или номер телефона.
- Если изменится мой работодатель, включая его имя, адрес и телефонный номер.
- При изменении моих доходов.
- При изменении статуса, стоимости или доступности моего медицинского страхового полиса.
- Если изменится какая-либо информация, касающаяся данных о местонахождении другого родителя(ей).
- Если родитель(и) возвращается к совместному проживанию с ребенком; или
- Если имеются изменения в условиях, касающихся проживания с ребенком, алиментов или посещения.

Я осведомлен(а), что местное агентство по вопросам алиментов на детей не представляет меня, другого родителя, или детей, которые являются участниками этого дела. Не существует никаких отношений типа адвокат-клиент между местным агентством по вопросам алиментов на детей и мной, другим родителем или детьми. Никаких отношений адвокат-клиент не возникнет, если местное агентство по вопросам алиментов на детей предоставит услуги по алиментам на ребенка, о которых я ходатайствую.

Я заявляю и под страхом судебного наказания, что я прочитал(а), ознакомился(ась) и согласился(ась) со всеми условиями, указанными выше.

ИМЯ ПЕЧАТНЫМИ

БУКВАМИ ПОДПИСЬ

ДАТА