

BẢNG CÂU HỎI MẬT VỀ MỐI QUAN HỆ CHA CON (PHẦN I)

DCSS 0095 VIE (08/16/04)

Hãy hoàn thành mẫu đơn này theo khả năng tốt nhất của quý vị.

TÊN VỤ VIỆC

Tuyên bố Quyền riêng tư

Đạo luật Các hoạt động Thông tin năm 1977 (Bộ luật Dân sự Mục 1798:17) và Đạo luật về Quyền Riêng tư của Liên bang năm 1974 (Luật Công 93-579) quy định rằng thông tin này phải được cung cấp khi thu thập thông tin cá nhân từ các cá nhân. Thông tin được yêu cầu trên mẫu đơn này, bao gồm Số Bảo hiểm Xã hội, được sử dụng bởi Bộ Dịch vụ Hỗ trợ Trẻ em (DCSS) nhằm xác định danh tính và trao đổi liên lạc với quý vị. DCSS được yêu cầu, theo Mục 466(a)(13) của Đạo luật an ninh Xã hội, để thu thập Số Bảo hiểm Xã hội của bất cứ cá nhân nào là đối tượng của quyết định ly hôn, lệnh hỗ trợ, hoặc xác định hoặc thừa nhận quan hệ cha con. Thông tin về Số Bảo hiểm Xã hội là bắt buộc và sẽ được lưu giữ hồ sơ tại cơ quan hỗ trợ trẻ em tại địa phương để xác định vị trí và danh tính của các cá nhân và các tài sản với mục đích thiết lập, sửa đổi, và thi hành các bổn phận hỗ trợ trẻ em. Việc đăng ký một đứa trẻ với bảo hiểm sức khỏe có thể đòi hỏi công bố Số Bảo hiểm Xã hội của đứa trẻ và địa chỉ nhận thư của nhà tuyển dụng của người cha hoặc mẹ kia hoặc đưa Số Bảo hiểm Xã hội của đứa trẻ cho người cha hoặc mẹ kia. Thông tin về vụ việc của quý vị có thể được thảo luận với hoặc gửi lên Tiểu bang, các cơ quan công khác mà có thể nhận thông tin đó một cách hợp pháp, và gửi đến cha hoặc mẹ kia hoặc luật sư của ông ta/bà ta ở mức độ được luật pháp qui định.

1. Hãy điền vào thông tin cá nhân dành cho người mẹ như sau.

Tên người Mẹ		Ngày sinh của người Mẹ		
Địa chỉ	Phố	Thành phố	Tiểu bang	Mã Zip
Số Bảo hiểm xã hội	Điện thoại nhà riêng	Điện thoại cơ quan	Số nhắn tin	

2. Hãy điền vào thông tin cá nhân dành cho đứa trẻ như sau.

Tên của đứa trẻ	Ngày sinh (hoặc ngày sinh dự tính)
Nơi sinh	Số Bảo hiểm Xã hội

3. Hãy điền vào thông tin cá nhân dành cho người cha như sau.

Tên của người cha		Ngày sinh				
Địa chỉ được biết đến lần cuối địa chỉ	Phố	Thành phố	Tiểu bang	Mã Zip		
Điện thoại được biết đến lần cuối	Điện thoại	Nhà riêng	Nơi làm việc	Tin nhắn		
Nhà tuyển dụng được biết đến lần cuối (Loại hình, Tên doanh nghiệp)						
Địa chỉ của Nhà tuyển dụng được biết đến lần cuối						
Mô tả cơ thể mô tả	Chiều cao	Cân nặng	Màu tóc	Màu mắt	Nước da	Chủng tộc

4. Có các lệnh của tòa án định danh người cha của đứa trẻ không? Nếu có, xin vui lòng giải thích dưới đây: Có Không

Tên tòa án	Ngày ra phán quyết	Mã số Vụ việc:
------------	--------------------	----------------

(Tên của người cha nếu được xác định bởi tòa án và địa chỉ nếu khác với địa chỉ ở trên)

Kết quả:

Số tiền hỗ trợ trẻ em được quyết định:

Nếu tòa án đã xác định tư cách làm cha, hoặc Bản khai Tư cách làm cha đã ký được đệ trình lên Tiểu bang California, sẽ không có câu hỏi nào khác được yêu cầu. Ký ở cuối đơn.

BẢNG CÂU HỎI MẬT VỀ MỐI QUAN HỆ CHA CON (PHẦN I)

DCSS 0095 VIE (08/16/04)

**5. Quý vị có kết hôn khi mang bầu không?
Nếu có, xin vui lòng giải thích dưới đây:** Có Không

Tên của người chồng

Quý vị có sống cùng với chồng vào thời
điểm quý vị có bầu không? Có Không

Quý vị chia tay khi nào?

Chồng của quý vị có bị liệt dương hoặc vô
sinh vào thời điểm quý vị có bầu không? Có Không**Nếu quý vị đang sống với chồng của quý vị vào thời điểm quý vị có bầu và ông ta không bị liệt dương hoặc vô sinh, khi đó không có câu trả lời nào được yêu cầu nữa, hãy ký ở dưới. Nếu không, hãy hoàn thành PHẦN II sau khi ký ở dưới.****6. Chú thích****Tôi cam đoan rằng thông tin trên đơn này là sự thật với tất cả kiến thức và niềm tin của tôi, nếu có sự khai man tôi sẽ phải chịu hình phạt.**

Chữ ký

THÁNG/NGÀY/NĂM

Được thực hiện tại

Thành phố

Hạt:

Tiểu bang

Ghi chú: Nếu quý vị đã ký bên ngoài Tiểu bang California, đơn này cần được công chứng.

BẢNG CÂU HỎI MẬT VỀ MỐI QUAN HỆ CHA CON (PHẦN I)

DCSS 0095 VIE (08/16/04)

Nếu người cha của (những) đứa con của quý vị đi cùng với quý vị đến buổi phỏng vấn và sẽ thừa nhận về mặt pháp lý mối quan hệ cha con và hợp tác trong việc thiết lập tư cách làm cha, quý vị không cần thiết phải điền vào Phần II và III.		TÊN VỤ VIỆC
1. Tên người Mẹ		
2. Ngày quý vị có bầu		Ở đâu?
Tại sao quý vị tin rằng ngày này là chính xác?		
3. Hãy viết tên người cha được liệt kê trên giấy khai sinh		
Nếu người này không phải là người được nêu tên trong PHẦN I, Câu hỏi 3, hãy giải thích.		
4. Người cha có đồng ý sử dụng tên của ông ta trên giấy khai sinh của con của quý vị không? <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không		
5. Người cha đã bao giờ nhìn thấy đứa trẻ chưa? <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không		Nếu Có, ông ta đã nói gì hoặc làm gì?
6. Người cha có đưa cho quý vị bất cứ khoản tiền hoặc vật phẩm nào cho đứa trẻ không? <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không		Giải thích:
7. Người cha đã bao giờ sống với đứa trẻ chưa? <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không		Nếu Có, khi nào và ở đâu?
8. Người cha đã bao giờ thừa nhận rằng đứa trẻ là con của ông ta chưa? <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không		Giải thích:
Hãy điền tên và địa chỉ của những người mà người cha đã thừa nhận mối quan hệ cha con với họ.		
9. Người cha có sẵn sàng ký vào bản tuyên bố thừa nhận rằng ông ta là cha không? <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không		
10. Quý vị đã bao giờ nhận được thư từ (thiếp và thư) từ người cha nhắc đến việc mang thai của quý vị, nhắc đến quý vị như người mẹ, hoặc nhắc đến đứa trẻ không? <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không		Khi nào?
Ông ta đã nói gì		

BẢNG CÂU HỎI MẬT VỀ MỐI QUAN HỆ CHA CON (PHẦN II)

DCSS 0095 VIE (08/16/04)

11. Quý vị và người cha đã bao giờ sống cùng nhau chưa? <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không (Những) ngày và (các) địa chỉ:	Nếu Có, hãy đưa ra thời gian.
12. Quý vị và người cha có cưới nhau không? <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không Ngày chia tay	Nếu Có, ngày cưới là ngày nào
13. Quý vị có bất cứ quan hệ tình dục với người nào nữa trong tháng, tháng trước hoặc tháng sau khi quý vị có bầu không? <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không	Nếu Có, hãy đưa (các) tên và (các) địa chỉ.
14. Chú thích	

Tôi cam đoan theo hình phạt về việc khai man trước tòa rằng thông tin trên đơn này là sự thực với tất cả kiến thức và niềm tin của mình.

Chữ ký	Ngày Tháng Năm Đã ký
Được thực hiện tại Thành phố Hạt:	Tiểu bang

Ghi chú: Nếu quý vị đã ký bên ngoài Tiểu bang California, đơn này cần được công chứng.

BẢNG CÂU HỎI MẬT VỀ MỐI QUAN HỆ CHA CON (PHẦN III)

DCSS 0095 VIE (08/16/04)

Nếu người cha của (những) đứa con của quý vị đi cùng với quý vị đến buổi phỏng vấn và sẽ thừa nhận về mặt pháp lý mối quan hệ cha con và hợp tác trong việc thiết lập tư cách làm cha, quý vị không cần thiết phải điền vào Phần II và III.		TÊN VỤ VIỆC
1. Tên của người Mẹ	Tên của người Cha	
2. Tại sao quý vị tin rằng người này là cha của con của quý vị?		
3. Quý vị bắt đầu hẹn hò với cha của đứa trẻ của quý vị khi nào?		
4. Khi nào và ở thành phố hoặc thị trấn nào quý vị lần đầu tiên quan hệ tình dục với người cha?		
5. Khi nào và ở thành phố hoặc thị trấn nào quý vị lần đầu tiên quan hệ tình dục với người cha?		
6. Hãy đưa (các) tên và (các) địa chỉ của những người (bạn bè họ hàng, hàng xóm, chủ nhà) đã từng nhìn thấy quý vị cùng với người cha và họ đã nhìn thấy các quý vị khi nào:		
7. Quý vị đã bao giờ đăng ký vào sổ ở một nhà khách hoặc khách sạn với người cha không? <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không		
Nếu Có, khi nào và ở đâu?		
Hãy đưa (các) tên và (các) địa chỉ của bất cứ ai đã nhìn thấy các quý vị ở đó cùng nhau.		
8. Người làm cha đã bao giờ sử dụng bất cứ biện pháp tránh thai nào không? <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không		Nếu Có, hãy liệt kê các biện pháp đã sử dụng.
9. Ngày của kỳ kinh cuối cùng của quý vị trước kỳ thai này là ngày nào?		
10. Đứa trẻ lúc sinh ra cân nặng bao nhiêu?		
11. Tên của người bác sỹ của quý vị trong thời gian mang thai là gì?		
Địa chỉ của Bác sỹ:		
12. Người làm cha có được thông báo về việc mang thai của quý vị không? <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không		Qua người nào?
Ông ta đã nói gì?		
Người nào nữa có mặt khi người cha được thông báo?		
13. Quý vị có bao giờ thảo luận với người làm cha về điều kiện mang thai của quý vị không? <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không		Ông ta đã nói gì?
Ai nữa đã nghe được các buổi thảo luận?		
14. Người cha có bao giờ thanh toán hay hứa thanh toán bất cứ khoản tiền nào khác cho quý vị trong thời gian quý vị mang thai không? <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không		Giải thích:

BẢNG CÂU HỎI MẬT VỀ MỐI QUAN HỆ CHA CON (PHẦN III)

DCSS 0095 VIE (08/16/04)

15. Người cha có bao giờ thanh toán hay hứa thanh toán cho bất cứ bác sỹ, bệnh viện hoặc hóa đơn y tế liên quan đến việc mang thai của quý vị không? <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không	Giải thích:
16. Quý vị có bao giờ viết thư cho người làm cha đến cập đến đứa trẻ không? <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không	Khi nào?
Quý vị đã nói gì?	
17. Đứa trẻ có giống như người cha không? <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không	Giống thể nào?
18. Người cha có bao giờ khai về đứa trẻ trên thuế thu nhập của ông ta không? <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không	Khi nào?

19. Chú thích

Tôi cam đoan theo hình phạt về việc khai man trước tòa rằng thông tin trên đơn này là sự thực với tất cả kiến thức và niềm tin của mình.

Chữ ký	Ngày, Tháng, Năm Đã ký
Được thực hiện tại Thành phố Hạt	Tiểu bang

Ghi chú: Nếu quý vị đã ký bên ngoài Tiểu bang California, đơn này cần được công chứng.