

URZĄD DS. USŁUG DLA DZIECI I RODZIN
STANU NOWY JORK**UMOWA DOTYCZĄCA DOTACJI ADOPCYJNEJ I JEDNORAZOWYCH KOSZTÓW ADOPCJI****Formularz zwrotu jednorazowych kosztów adopcji**

Niniejszy formularz należy wypełnić po sfinalizowaniu adopcji. Dokumentacja wszystkich jednorazowych wydatków musi być przedstawiona przez rodzica(-ów) adopcyjnego(-ych) przed dokonaniem płatności i w ciągu dwóch lat od ostatecznego orzeczenia. Płatność będzie dokonana jednorazowo po otrzymaniu wszystkich rachunków, przy czym kwota płatności nie może przekroczyć maksymalnego poziomu ustalonego przez Urząd ds. Usług dla Dzieci i Rodzin Stanu Nowy Jork (Office of Children and Family Services. OCFS) w wysokości 2000 USD na dziecko.

Imię i nazwisko dziecka przed adopcją: _____
NAZWISKO: IMIĘ:

Numer identyfikacyjny klienta (Client Identification Number, CIN) dziecka przed adopcją: _____

Rodzic(-e) adopcyjny(-i): _____

Data wydania ostatecznego postanowienia o adopcji: ____ / ____ / ____
(MIESIĄC/ DZIEŃ ROK)

Niepowtarzające się wydatki muszą być uzasadnione i bezpośrednio związane z adopcją. Do wszystkich wniosków o zwrot kosztów należy dołączyć rachunki. W razie konieczności można załączyć dodatkowe strony.

A. Usługi świadczone i opłacane przez Rodzica(-ów) Adopcyjnego(-ych):

USŁUGA	KWOTA
	USD
	USD
	USD
	USD
	USD
	USD
	USD
	USD
	USD
	USD
	USD
	USD
Płatność dla rodzica(-ów) adopcyjnego(-ych):	USD

B. Usługi prawne i inne świadczone przez pełnomocnika:

USŁUGA	KWOTA
	USD
	USD
	USD
	USD
	USD
	USD
Płatność dla pełnomocnika:	USD
Całkowita kwota (A+B):	USD

____ / ____ / ____

PODPIS FUNKCJONARIUSZA OKRĘGOWEGO OŚRODKA POMOCY SPOŁECZNEJ

DATA (MIESIĄC/DZIEŃ/ROK)

ZATWIERDZONO

NIE ZATWIERDZONO