

Sở Trẻ Em và Gia Đình Bang Connecticut
THỎA THUẬN GIÁM HỘ ĐƯỢC QUYỀN TRỢ
CẤP BAN ĐẦU
 DCF-418-IG
 10/19 (Sửa đổi)

For Office Use Only



Thỏa thuận Giám hộ được quyền Trợ cấp sau đây được ký kết bởi và giữa Sở Trẻ em và Gia đình và (những) người chăm sóc có tên dưới đây nhằm mục đích tạo điều kiện thuận lợi cho việc chuyển giao quyền giám hộ trẻ có tên dưới đây và để hỗ trợ những người chăm sóc thích hợp cho trẻ.

Người giám hộ #1		Người giám hộ #2	
HỌ:	TÊN:	HỌ:	TÊN:
Địa chỉ: (Số và tên đường):		Thành phố:	Tiểu bang: Zip:
E-mail:	Điện thoại:	E-mail:	Điện thoại:
HỌ đưa trẻ	TÊN đưa trẻ	Ngày sinh của trẻ:	Số An sinh Xã hội của Trẻ #:

Thỏa thuận

- I. Tôi/chúng tôi đồng ý rằng khi ký Thỏa thuận Giám hộ được quyền Trợ cấp này và quyền giám hộ được chuyển giao, tôi/chúng tôi đủ điều kiện để nhận những lợi ích sau: [Vui lòng đánh dấu tất cả (các) mục áp dụng]:
- Trẻ hiện có điều kiện nhận Phúc lợi An sinh Xã hội: Có Không Nếu có: Thu Nhập An Sinh Bổ Sung (SSI) Quản Lý An Sinh Xã Hội (SSA) _____ (số tiền mỗi tháng)
- Trợ cấp tài chính hàng tháng được thỏa thuận với số tiền _____ (số tiền trợ cấp sinh hoạt hàng ngày)
- Trợ cấp y tế (Trợ cấp Y tế của Tiểu bang Tiêu đề XIX/CT thông qua Sở Dịch Vụ Xã Hội)
- Trợ cấp Chi phí Đặc biệt (tổng các chi phí bất thường liên quan đến việc đạt được quyền giám hộ hợp pháp (KHÔNG vượt quá 2000\$))
- II. Tôi/Chúng tôi hiểu rằng nếu tôi/chúng tôi chuyển đến một tiểu bang khác, thì trách nhiệm của tôi/chúng tôi là nộp đơn xin Trợ cấp Y tế của Tiểu bang Tiêu đề XIX từ tiểu bang mà chúng tôi sẽ cư trú. Nếu tiểu bang khác từ chối đơn xin của tôi/chúng tôi, thì Sở Dịch Vụ Xã Hội Tiểu bang Connecticut sẽ cung cấp khoản thanh toán đó.
- III. Tôi / Chúng tôi, với tư cách là (những) người giám hộ của trẻ, hiểu rằng:
- A. Sở Trẻ em và Gia đình Tiểu bang Connecticut, sẽ chịu trách nhiệm phát hành séc thanh toán trợ cấp hàng tháng cho (những) người giám hộ trong suốt thời gian của Thỏa thuận này.
 - B. Nếu tôi/chúng tôi chuyển đi, thì Thỏa thuận này vẫn có hiệu lực, bất kể tình trạng cư trú của tôi/chúng tôi.
 - C. Theo Thỏa thuận này, trợ cấp sẽ bắt đầu vào ngày tòa án ra lệnh chuyển giao quyền giám hộ.
 - D. Số tiền trợ cấp tài chính hàng tháng dựa trên hoàn cảnh của tôi/chúng tôi và nhu cầu của trẻ.
 - E. Trợ cấp tài chính và y tế hàng tháng có thể tiếp tục cho đến sinh nhật lần thứ mười tám (18) của trẻ hoặc cho đến sinh nhật lần thứ hai mươi mốt (21) của trẻ nếu trẻ đi học toàn thời gian tại trường trung học, trường kỹ thuật, cao đẳng hoặc chương trình đào tạo nghề được nhà nước công nhận.
 - F. Ngoài những quyền lợi được liệt kê trong Phần I của Thỏa thuận này mà tôi/chúng tôi và đưa trẻ có đủ điều kiện, tôi/chúng tôi hiểu rằng chúng tôi có quyền yêu cầu thông tin về các dịch vụ bổ sung hoặc những thay đổi trong Thỏa thuận này bằng cách gọi cho Bộ phận Trợ cấp của Sở theo số 860-550-6608.
 - G. Tôi/chúng tôi phải thông báo cho Sở Trẻ em và Gia đình (DCF) bất cứ khi nào có sự thay đổi về nhu cầu hoặc hoàn cảnh gia đình của trẻ có ảnh hưởng đến số tiền trợ cấp thích hợp.
 - H. Tiền trợ cấp hàng tháng có thể được sửa đổi khi có thay đổi:
 - a. theo nhu cầu của trẻ,
 - b. theo mức chăm sóc nuôi dưỡng của Sở Trẻ em và Gia đình (DCF) giảm (khoản trợ cấp không được vượt quá mức chăm sóc nuôi dưỡng hiện hành), và
 - c. theo hoàn cảnh của (những) người giám hộ
 - I. Sở Trẻ em và Gia đình sẽ tiến hành đánh giá hàng năm hoàn cảnh của tôi/chúng tôi và nhu cầu của trẻ để xác định sự cần thiết phải tiếp tục hoặc sửa đổi số tiền và/hoặc thời hạn trợ cấp tài chính.
 - J. Thỏa thuận này phải được gia hạn hàng năm bởi tôi/chúng tôi và Sở Trẻ em và Gia đình. Nếu tôi/chúng tôi không gửi Thỏa thuận gia hạn hàng năm cho Sở Trẻ em và Gia đình trước ngày hết hạn đã chỉ định, thì tất cả các khoản trợ cấp đều có thể bị chấm dứt.
 - K. Chấm dứt thỏa thuận này sẽ xảy ra:
 - a. khi tôi/chúng tôi ngừng cung cấp hỗ trợ tài chính cho trẻ vì bất kỳ lý do gì, bao gồm, nhưng không giới hạn, việc trả trẻ về cho cha mẹ chúng;
 - b. khi trẻ đến tuổi mười tám (18) [hoặc hai mươi mốt (21) nếu trẻ đi học toàn thời gian tại trường trung học, trường kỹ thuật hoặc cao đẳng hoặc chương trình đào tạo nghề được nhà nước công nhận];
 - c. trong trường hợp tôi/chúng tôi chết hoặc trong trường hợp đưa trẻ chết; hoặc
 - d. khi tôi/chúng tôi không còn quyền chăm sóc thể chất hoặc hợp pháp đối với đưa trẻ.
 - L. Tôi hiểu rằng tôi/chúng tôi hoàn toàn chịu trách nhiệm với trẻ. Gia đình tôi/chúng tôi, bao gồm trẻ độc lập với Sở Trẻ em và Gia đình (DCF) ngoại trừ nghĩa vụ của tôi/chúng tôi được nêu trong Thỏa thuận này.

- IV. A. Tôi/Chúng tôi đồng ý thông báo bằng văn bản cho Sở Trẻ Em và Gia Đình trong trường hợp tôi/chúng tôi không còn hỗ trợ trẻ hoặc nếu trẻ không còn sống với tôi (chúng tôi).
- B. Tôi/Chúng tôi đồng ý rằng khoản thanh toán trợ cấp hàng tháng không bao giờ được vượt quá mức chăm sóc nuôi dưỡng hiện hành được trả bởi Sở Trẻ em và Gia đình khi áp dụng cho độ tuổi và nhu cầu đặc biệt của trẻ này.
- C. Tôi/Chúng tôi đồng ý rằng nếu/khi trẻ đạt đến độ tuổi tối thiểu để đi học bắt buộc, trẻ sẽ được ghi danh và theo học chương trình tiểu học hoặc trung học toàn thời gian hoặc được hướng dẫn theo chương trình học tập độc lập hoặc tại nhà tuân theo luật của tiểu bang mà trẻ đang sinh sống, trừ khi trẻ đã hoàn thành chương trình trung học hoặc không có khả năng theo học do bệnh lý. Tôi/chúng tôi sẽ xác nhận về hoàn cảnh giáo dục của trẻ cho Sở Trẻ em và Gia đình vào mỗi lần đánh giá hàng năm.
- D. Sở Trẻ em và Gia đình đồng ý thông báo cho tôi/chúng tôi bằng văn bản về bất kỳ việc cắt giảm hoặc chấm dứt các khoản thanh toán trợ cấp ít nhất mười bốn (14) ngày trước khi thực hiện. Tôi/Chúng tôi hiểu rằng chúng tôi có quyền yêu cầu một phiên điều trần để phản đối hành động này.
- E. Sở Trẻ em và Gia đình đồng ý thông báo cho tôi/chúng tôi bằng văn bản bốn mươi lăm (45) ngày trước khi cần gia hạn và bao gồm các biểu mẫu thích hợp với thông báo gia hạn.

- V. Tôi/chúng tôi đã được Sở Trẻ em và Gia đình thông báo nên kháng cáo lên Đơn Vị Điều Trần Hành Chính nếu tôi/chúng tôi không đồng ý với quyết định của Sở Trẻ em và Gia đình về Thỏa thuận này hoặc bất kỳ Thỏa thuận gia hạn nào hoặc bất kỳ hành động nào khác ảnh hưởng đến tình trạng trợ cấp mà tôi/chúng tôi đang nhận. Tôi/chúng tôi hiểu rằng mình có quyền yêu cầu một phiên điều trần kháng cáo bằng cách gửi thư cho:

Đơn Vị Điều Trần Hành Chính của Sở Trẻ Em và Gia Đình, 505 Hudson Street, Hartford, CT 06106, DCF.Appeals@ct.gov

Tôi/chúng tôi hiểu rằng mình có quyền được đại diện tại phiên điều trần bởi luật sư pháp lý bằng chi phí của riêng mình và nhận được thông báo kịp thời về ngày, địa điểm và thời gian của phiên điều trần.

- VI. Ngày hiệu lực của Thỏa thuận này là ngày chuyển giao quyền giám hộ. Ngày dự kiến Chuyển giao Quyền Giám Hộ:

- VII. Trong trường hợp người chăm sóc bị chết, tàn tật nặng hoặc bệnh nặng đang nhận trợ cấp giám hộ, ủy viên có quyền chuyển trợ cấp giám hộ cho người giám hộ kế thừa đáp ứng các yêu cầu về an toàn chăm sóc nuôi dưỡng của Sở. Thỏa thuận mới phải được ký kết giữa DCF và người giám hộ kế thừa. Tôi/Chúng tôi người có tên sau đây là người giám hộ kế thừa của Trẻ (hoặc các Trẻ).

Người giám hộ Kế thừa #1		Người giám hộ Kế thừa #2	
HỌ:	TÊN:	HỌ:	TÊN:
Địa chỉ: (Số và Đường):		Thành phố:	Tiểu bang: Zip:
E-mail:	Điện thoại:	E-Mail:	Điện thoại:

Nhận xét/Ghi chú/Thông tin Bổ sung (nếu cần)

Chữ ký

Chữ ký của Người Giám hộ #1	Ngày:
Chữ ký của Người Giám hộ #2	Ngày:
Chữ ký của Giám sát viên Chương trình Sở Trẻ Em và Gia Đình (hoặc người được chỉ định)	Ngày:

Mọi thắc mắc, vui lòng liên hệ Bộ phận Trợ cấp của DCF: 860-550-6608