

ШТАТ НЬЮ-ЙОРК
УПРАВЛЕНИЕ ПО ДЕЛАМ СЕМЬИ И ДЕТЕЙ

СОГЛАШЕНИЕ О ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПОМОЩИ ПРИЕМНОЙ СЕМЬЕ И ВОЗМЕЩЕНИИ ЕДИНОВРЕМЕННЫХ РАСХОДОВ, СВЯЗАННЫХ С УСЫНОВЛЕНИЕМ / УДОЧЕРЕНИЕМ

Заявка после полного завершения процедуры усыновления / удочерения

ПРИМЕЧАНИЕ. Приемные родители должны внимательно прочитать это Соглашение, включая Краткий обзор действующих в Нью-Йорке программ государственной помощи приемным семьям и возмещения единовременных расходов, связанных с усыновлением / удочерением (Приложение А), прежде чем подписывать настоящий документ. Приемные родители имеют право проконсультироваться с юристом перед подписанием настоящего Соглашения. Приемные родители должны подписать настоящее Соглашение и получить один его экземпляр. Настоящее Соглашение должно быть подано на рассмотрение и окончательно утверждено до завершения процедуры усыновления / удочерения в соответствии с федеральными нормами раздела IV-E Закона о социальном обеспечении (Social Security Act).

Раздел I

Информация о ребенке

Имя ребенка: _____
 Дата рождения ребенка: _____
 Дата выдачи разрешения на усыновление / удочерение ребенка: _____
 Дата подписания соглашения с приемной семьей: _____
 Дата расторжения соглашения с предыдущей приемной семьей (при наличии): _____
 Дата поступления ребенка в приемную семью: _____
 Дата завершения процедуры усыновления / удочерения (заявка подается после завершения): _____

Полные имена и адреса приемных родителей

Приемный родитель: _____
 Приемный родитель: _____
 Адрес: _____

 Город: _____ Округ: _____
 Штат: _____ Почтовый индекс: _____
 Телефон: () - _____ Доб. номер: _____

Наименование и адрес окружного отдела социальной службы или добровольного уполномоченного агентства,

Наименование: _____
 Адрес: _____

 Город: _____ Округ: _____
 Штат: _____ Почтовый индекс: _____
 Имя координатора: _____
 Номер телефона координатора: () - _____ Доб. номер: _____

Наименование и адрес учреждения, которое представляет куратор семьи (если применимо)

Наименование: _____
 Адрес: _____

 Город: _____ Округ: _____
 Штат: _____ Почтовый индекс: _____
 Полное имя куратора: _____
 Номер телефона куратора: () - _____ Доб. номер: _____

Раздел II

Цель настоящего Соглашения

Федеральное законодательство и законы штата требуют, чтобы выплата государственной помощи приемной семье и возмещение единовременных расходов, связанных с усыновлением / удочерением, производились в соответствии с письменным соглашением. Настоящее Соглашение позволяет сотруднику окружного отдела социальной службы и (или) агентства определить, будет ли предоставляться государственная помощь приемной семье и возмещение единовременных расходов, связанных с усыновлением / удочерением.

Действующие в Нью-Йорке программы государственной помощи приемным семьям и возмещения единовременных расходов, связанных с усыновлением / удочерением, предусматривают выплату такой помощи всем приемным родителям детей, соответствующих определенным критериям, независимо от уровня их дохода. Однако размер и тип предоставляемых пособий определяются рядом факторов. Условия описаны в Кратком обзоре действующих в Нью-Йорке программ государственной помощи приемным семьям и возмещения единовременных расходов, связанных с усыновлением / удочерением (Приложение А), который прилагается к настоящему Соглашению и является его частью. В настоящем Соглашении четко указано, какие пособия будут предоставляться и на каких условиях. В нем также указано, при каких обстоятельствах пособия могут быть изменены в будущем и нужно ли будет в таком случае заключать новое Соглашение и получать утверждение уполномоченных органов штата либо достаточно будет внести поправки в настоящее Соглашение.

Когда настоящее Соглашение будет заполнено и подписано приемными родителями и представителем соответствующего окружного отдела социальной службы, а также будет окончательно утверждено Управлением по делам семьи и детей (Office of Children and Family Services, OCFS) или окружным отделом социальной службы (если управление OCFS предоставило окружному отделу необходимые полномочия), оно будет представлять собой договор между приемными родителями и окружным отделом социальной службы или OCFS в соответствии с законами штата Нью-Йорк и правилами OCFS. Приемные родители получают экземпляр окончательного подписанного Соглашения.

Приемные родители должны сохранять свой экземпляр Соглашения вместе с Кратким обзором действующих в Нью-Йорке программ государственной помощи приемным семьям и возмещения единовременных расходов, связанных с усыновлением / удочерением.

Раздел III

Обстоятельства, при которых назначается государственная помощь

Право ребенка на получение государственной помощи зависит от его соответствия выбранной категории.

А Ребенок с ограниченными возможностями (отметьте все подходящие варианты):

Ребенок с особым физическим, психическим или эмоциональным состоянием либо инвалидностью, тип или степень тяжести которых, по мнению OCFS, могут стать серьезным препятствием для усыновления / удочерения этого ребенка. При таких обстоятельствах ребенок удовлетворяет критериям для получения государственной помощи приемной семье. Обстоятельства, при которых предоставляется помощь, включают, в частности:

1. Медицинское или стоматологическое заболевание, которое потребует неоднократной или частой госпитализации, лечения или последующего ухода.

ИЛИ

2. Физический недостаток ввиду физического дефекта или нарушения, врожденный или приобретенный в результате несчастного случая, травмы или заболевания, который привел или может привести к полной или частичной потере ребенком способности обучаться или работать, как описано в разделах 1002 и 4001 Закона об образовании (Education Law), либо который привел или может привести к инвалидности ребенка, как описано в разделе 2581 Закона об общественном здравоохранении (Public Health Law).

ИЛИ

3. Существенный изъян внешности, такой как отсутствие или деформация черт лица, частей туловища или конечностей.

ИЛИ

4. Диагностированная личностная или поведенческая проблема, психическое расстройство, серьезная интеллектуальная недостаточность или повреждение мозга, существенно влияющие на способность ребенка общаться со своими сверстниками и (или) взрослыми, включая задержку умственного развития и нарушение развития.

Диагноз ребенка:

Примечание. Необходимо предоставить документацию по вышеуказанному диагнозу в соответствии с требованиями OCFS.

Раздел III (продолжение)
Обстоятельства, при которых назначается государственная помощь

В Сопутствующие трудности — ребенок без ограниченных возможностей (отметьте все подходящие варианты):

Примечание. Если заявка подается после полного завершения процедуры усыновления / удочерения, эта категория не применяется, если только соответствие критериям не будет определено путем объективного разбирательства.

1. У ребенка есть брат или сестра (родные, единокровные или единоутробные), которых также можно усыновить / удочерить, и их необходимо поместить в одну приемную семью в соответствии со статьями 421.2(e) и 421.18(d) главы 18 Свода законов и правил штата Нью-Йорк (New York Codes, Rules and Regulations, NYCRR).

И

- a. По крайней мере одному из детей уже исполнилось пять лет.

ИЛИ

- b. По крайней мере один из детей принадлежит к группе национального меньшинства, которая в чрезмерном количестве представлена в программах патронатного воспитания в штате Нью-Йорк по сравнению с долей этой группы в общей численности населения штата.

ИЛИ

- c. По крайней мере один из детей имеет право на получение государственной помощи по другим критериям.

ИЛИ

2. Брат или сестра ребенка (родные, единокровные или единоутробные) уже были усыновлены / удочерены, и считается необходимым поместить их в одну приемную семью в соответствии со статьями 421.2(e) и 421.18(d) главы 18 NYCRR.

И

- a. Ребенку, которого нужно усыновить / удочерить, уже исполнилось пять лет.

ИЛИ

- b. Ребенок принадлежит к группе национального меньшинства, которая в чрезмерном количестве представлена в программах патронатного воспитания в штате Нью-Йорк по сравнению с долей этой группы в общей численности населения штата.

ИЛИ

- c. Уже усыновленные / удочеренные брат или сестра ребенка (родные, единокровные или единоутробные) имеют право на государственную помощь или имели бы право на нее, если бы заявление было подано во время или до усыновления / удочерения.

ИЛИ

3. У ребенка есть двое или больше братьев или сестер (родных, единокровных или единоутробных), которых также можно усыновить / удочерить, и их необходимо поместить в одну приемную семью в соответствии со статьями 421.2(e) и 421.18(d) главы 18 NYCRR.

ИЛИ

4. Ребенку уже исполнилось восемь лет и он принадлежит к группе национального меньшинства, которая в чрезмерном количестве представлена в программах патронатного воспитания в штате Нью-Йорк по сравнению с долей этой группы в общей численности населения штата.

ИЛИ

5. Ребенку уже исполнилось 10 лет.

ИЛИ

6. Имеются сложности с помещением ребенка в приемную семью, отличную от той, в которой он находится на патронатном воспитании в настоящее время, поскольку он находился на попечении одних и тех же патронатных воспитателей на протяжении 12 месяцев или дольше до подписания соглашения с приемной семьей, вследствие чего у ребенка развилась сильная привязанность к патронатным воспитателям, и разлука с ними может отрицательно повлиять на развитие ребенка.

ИЛИ

7. Ребенок не был помещен в приемную семью в течение шести месяцев с даты прекращения действия предыдущего соглашения с приемной семьей, поэтому был возвращен на попечение социальной службы или добровольного уполномоченного агентства. **[Только субсидия штата]**

ИЛИ

8. Ребенок не был помещен в приемную семью в течение шести месяцев с даты передачи попечительства и опеки над ним социальной службе или добровольному уполномоченному агентству. **[Только субсидия штата]**

Раздел IV

Право на государственную помощь приемной семье

Наличие у ребенка права на получение материальной помощи приемной семье, финансируемой из федерального бюджета (известной в Нью-Йорке как «государственная помощь приемной семье»), было определено в процессе передачи ребенка под опеку, и во время заполнения заявления на усыновление / удочерение было установлено, что ребенок имеет особые потребности. **Примечание. Если заявка подается после полного завершения процедуры усыновления / удочерения, ребенок не удовлетворяет критериям получения материальной помощи приемной семье, финансируемой из федерального бюджета, если только соответствие критериям не будет определено путем объективного разбирательства.**

- Ребенок удовлетворяет критериям получения материальной помощи приемной семье, финансируемой из федерального бюджета, согласно Разделу IV-E Закона о социальном обеспечении (Social Security Act).
- Ребенок не удовлетворяет критериям получения материальной помощи приемной семье, финансируемой из федерального бюджета, согласно разделу IV-E Закона о социальном обеспечении (Social Security Act).

Раздел V

Медицинское пособие / медицинская субсидия

Медицинское пособие доступно для детей, которые удовлетворяют требованиям раздела IV-E. Кроме того, право на получение медицинского пособия (МП) имеет ребенок, который удовлетворяет критериям Консолидированного закона о регулировании бюджетных противоречий от 1985 г. (Consolidated Omnibus Budget Reconciliation Act, COBRA), программы финансовой помощи лицам с детьми-иждивенцами (Aid to Families with Dependent Children, AFDC), программы дополнительного социального дохода (Supplemental Security Income, SSI) или программ патронатного воспитания младенцев несовершеннолетних родителей. Медицинское пособие покрывает соответствующее медицинское обслуживание, услуги и принадлежности, полученные от поставщика, зарегистрированного в программе МП. Не возмещается стоимость услуг, покрываемых страховкой или иными платежами третьих лиц.

Примечание. Если ребенок, удовлетворяющий требованиям раздела IV-E, после усыновления / удочерения переезжает в другой штат, обязательства по выплате ему медицинского пособия передаются уполномоченному органу соответствующего штата. Если ребенок, удовлетворяющий критериям получения медицинского пособия по программе МП/COBRA, после усыновления / удочерения переезжает в другой штат, то его дальнейшее участие в программе МП/COBRA будет зависеть от политики соответствующего штата. Однако округ, отвечающий за исполнение соглашения о государственной помощи, будет по-прежнему нести ответственность за выплату медицинского пособия, если ребенок не может получить пособие по программе МП/COBRA в другом штате, либо медицинской субсидии штата Нью-Йорк, если ребенок имеет на нее право согласно другим критериям.

Медицинская субсидия — это выплата в рамках нефедеральной программы, финансируемой штатом, доступная для ребенка, который не имеет права на получение медицинского пособия, включая МП/COBRA, и при этом имеет ограниченные возможности либо с помещением его в семью сопряжены сопутствующие трудности, а приемному родителю уже исполнилось 62 года либо он будет вынужден выйти на пенсию в течение пяти лет после усыновления / удочерения ребенка. Медицинская субсидия компенсирует только расходы на медицинское обслуживание, услуги и принадлежности, покрываемые программой МП, которые не возмещаются за счет сторонней страховки, другой программы медицинских пособий или платежей из какого-либо другого источника. Поставщикам не обязательно быть зарегистрированными в программе МП. Однако предельная сумма возмещения не может превышать сумму, установленную для программы МП.

Для целей настоящего Соглашения медицинское пособие, включая МП/COBRA, и (или) медицинская субсидия назначаются исходя из таких критериев:

- Ребенок имеет ограниченные возможности, удовлетворяет требованиям раздела IV-E и будет получать медицинское пособие, пока ему не исполнится 18 лет либо 21 год (если продление срока выплаты пособия обусловлено характером ограничения возможностей). Если соответствие ребенка требованиям раздела IV-E будет прекращено по достижении им 18 лет, он будет получать пособие МП/COBRA до достижения 21 года. Если же ребенок не будет удовлетворять критериям программы МП/COBRA, он будет получать медицинскую субсидию штата Нью-Йорк с 18 лет до 21 года при условии, что приемные родители будут по-прежнему нести ответственность за содержание ребенка или оказывать ему необходимую материальную помощь.
- Ребенок имеет ограниченные возможности, но не удовлетворяет требованиям раздела IV-E, и будет получать медицинское пособие по программе МП/COBRA до достижения 21 года при условии, что приемные родители будут по-прежнему нести ответственность за содержание ребенка или оказывать ему необходимую материальную помощь.
- Ребенок имеет ограниченные возможности, но не удовлетворяет требованиям раздела IV-E и программ медицинских пособий, включая МП/COBRA, и будет получать медицинскую субсидию штата Нью-Йорк до достижения 21 года при условии, что приемные родители будут по-прежнему нести ответственность за содержание ребенка или оказывать ему необходимую материальную помощь.
- С помещением ребенка в семью сопряжены сопутствующие трудности, ребенок удовлетворяет требованиям раздела IV-E и будет получать медицинское пособие до достижения 18 лет. Затем ребенок будет получать пособие МП/COBRA с 18 лет до 21 года. Если приемному родителю уже исполнилось 62 года либо он будет вынужден выйти на пенсию в течение пяти лет после усыновления / удочерения ребенка, а сам ребенок по достижении 18 лет утратит право на медицинское пособие, включая МП/COBRA, такой ребенок будет получать медицинскую субсидию штата Нью-Йорк с 18 лет до 21 года при условии, что приемные родители будут по-прежнему нести ответственность за содержание ребенка или оказывать ему необходимую материальную помощь.

- С помещением ребенка в семью сопряжены **сопутствующие трудности, ребенок не удовлетворяет требованиям раздела IV-E** и будет получать пособие по программе МП/COBRA до достижения 21 года при условии, что приемные родители будут по-прежнему нести ответственность за содержание ребенка или оказывать ему необходимую материальную помощь.
- С помещением ребенка в семью сопряжены **сопутствующие трудности, ребенок не удовлетворяет требованиям раздела IV-E** и программ медицинских пособий, включая МП/COBRA, его приемному родителю уже исполнилось 62 года либо он будет вынужден выйти на пенсию в течение пяти лет после усыновления / удочерения ребенка, и ребенок будет получать медицинскую субсидию штата Нью-Йорк до достижения 21 года при условии, что приемные родители будут по-прежнему нести ответственность за содержание ребенка или оказывать ему необходимую материальную помощь.
- Ребенок **не имеет права** на получение медицинского пособия или медицинской субсидии.

Раздел VI

Расчет суммы государственной помощи на содержание

Текущая пансионная ставка / запрошенная государственная помощь

Запрошенная пансионная ставка государственной помощи приемной семье: Базовая Специальная
 Исключительная

Несовершеннолетний родитель / младенец: ДА НЕТ

Дата назначения государственной помощи: Дата утверждения государственной помощи
должностным лицом округа / штата

_____ (ДАТА)

Другая (укажите дату и поясните)

_____ (ДАТА)

ПОЯСНЕНИЕ

ЧАСТЬ А. Доход родителей, не учитываемый при расчете государственной помощи

Если ребенок удовлетворяет критериям получения государственной помощи, ежемесячные платежи на уход за приемным ребенком (государственная помощь на содержание) будут выплачиваться независимо от дохода приемной семьи.

Общая суточная ставка:

Примечание. Общая суточная ставка включает суточную пансионную ставку государственной помощи, суточную ставку пособия на приобретение одежды, пособие на подгузники (при необходимости) и суточную ставку пособия для ребенка несовершеннолетних родителей (при необходимости).

ЧАСТЬ В. Доход родителей, учитываемый при расчете государственной помощи

Ежемесячный платеж будет рассчитываться отчасти на основе суточной ставки и, следовательно, будет незначительно варьироваться в зависимости от количества дней в месяце.

A. Годовой доход родителей: \$ _____

B. Количество членов семьи, включая приемного ребенка: _____

C. Доход, при котором назначается 100 % помощи: \$ _____

D. Соотношение дохода семьи к доходу, при котором назначается 100 % помощи: _____

E. Доля пансионной ставки, подлежащая выплате (%): _____

F. Общая суточная ставка: \$ _____

G. Годовой доход родителей: \$ _____

Примечание. Общая суточная ставка включает: суточную пансионную ставку государственной помощи, суточную ставку пособия на приобретение одежды, пособие на подгузники (при необходимости) и суточную ставку пособия для ребенка несовершеннолетних родителей (при необходимости).

Примечание. Приемные родители должны предоставить в OCFS подтверждающие доход документы, включая корешки зарплатных чеков, самую последнюю форму W-2, ведомость заработной платы работодателя или копию последней декларации об уплате федерального подоходного налога (для доходов, помимо заработной платы). С указанной информацией следует предоставить номера социального обеспечения приемных родителей, однако это не обязательно. Непредоставление номеров социального обеспечения не влияет на одобрение / отклонение заявки на получение государственной помощи приемной семье.

Раздел VII Корректировка выплат

Выплаты государственной помощи приемной семье будут увеличены, если _____ в округе будет увеличена ставка пособия на проживание и питание и (или) пособие на замену одежды. В некоторых случаях размер выплат может быть уменьшен, когда ребенок перестанет соответствовать критериям получения пособия на подгузники.

Примечание. Ни настоящее Соглашение, ни сумма платежа на содержание не подлежат ежегодному пересмотру. Согласно правилам OCFS, приемные родители могут подавать запросы на корректировку суммы, выплачиваемой по настоящему Соглашению. Запрос на увеличение выплачиваемой суммы должен сопровождаться поправкой к Соглашению, а также документацией, подтверждающей наличие у ребенка ограниченных возможностей.

Раздел VIII Единовременные расходы, связанные с усыновлением / удочерением

Примечание. Если заявка подается после полного завершения процедуры усыновления / удочерения, единовременные расходы, связанные с усыновлением / удочерением, возмещаются только в случае, если соответствие критериям определяется путем объективного разбирательства.

Ребенок удовлетворяет критериям получения материальной помощи приемной семье, финансируемой из федерального бюджета, согласно разделу IV-E (см. раздел IV настоящего Соглашения).

ИЛИ

Ребенок не удовлетворяет критериям получения материальной помощи приемной семье, финансируемой из федерального бюджета, согласно разделу IV-E, но имеет особые потребности, как определено в статье 421.24(a)(2)(i-iv) или 421.24(a)(3)(iii)(a-f) главы 18 NYCRR; и уполномоченный орган штата определил, что ребенок не может быть возвращен в дом его родителей; и были приняты надлежащие, но безуспешные меры по передаче ребенка подходящим приемным родителям без выплаты государственной помощи приемной семье (за исключением случаев, когда такие меры не отвечают интересам ребенка).

Раздел VIII (продолжение) Единовременные расходы, связанные с усыновлением / удочерением

И

Приемные родители желают подать заявку на возмещение единовременных расходов, связанных с усыновлением / удочерением.

ИЛИ

Приемные родители не желают подавать заявку на возмещение единовременных расходов, связанных с усыновлением / удочерением.

Ребенок не удовлетворяет критериям возмещения единовременных расходов, связанных с усыновлением / удочерением.

К единовременным расходам, связанным с усыновлением / удочерением, относятся взнос на усыновление / удочерение, судебные издержки, затраты на юридические услуги и прочие обоснованные и необходимые затраты, которые напрямую связаны с законным усыновлением / удочерением ребенка с особыми потребностями, не возмещаются из других источников и соответствуют федеральным законам и законам штата. Не возмещаются единовременные расходы, связанные с усыновлением / удочерением, которые возникли после полного завершения процедуры усыновления / удочерения.

Раздел IX Подписи приемных родителей

Приемные родители обязаны уведомить окружной отдел социальной службы или OCFS, если они больше не несут юридической ответственности за содержание ребенка или не оказывают ему какую-либо материальную помощь.

Я (мы), приемный (-ые) родитель (-и), получил (-и) экземпляр Краткого обзора действующих в Нью-Йорке программ государственной помощи приемным семьям и возмещения единовременных расходов, связанных с усыновлением / удочерением, и ознакомился (-ись) с ним.

Мне (нам), приемному (-ым) родителю (-ям), была предоставлена возможность ознакомиться с готовым вариантом Соглашения и обсудить его со своим адвокатом. Настоящее Соглашение было полностью прочитано мною (нами), и его содержание мне (нам) понятно.

/ /

ПОДПИСЬ ПРИЕМНОГО РОДИТЕЛЯ

ДАТА (МЕСЯЦ/ДЕНЬ/ГОД)

/ /

ПОДПИСЬ ПРИЕМНОГО РОДИТЕЛЯ

ДАТА (МЕСЯЦ/ДЕНЬ/ГОД)

Раздел X**Подпись представителя окружного отдела социальной службы**

<input type="checkbox"/> ОДОБРЕНО	<input type="checkbox"/> ОТКАЗАНО
Тип ставки, утвержденной окружным отделом социальной службы: <input type="checkbox"/> Базовая <input type="checkbox"/> Специальная <input type="checkbox"/> Исключительная	
/ /	
ПОДПИСЬ ДОЛЖНОСТНОГО ЛИЦА СОЦИАЛЬНОЙ СЛУЖБЫ	ДАТА (МЕСЯЦ/ДЕНЬ/ГОД) (НЕ РАНЕЕ ДАТЫ ПОДПИСАНИЯ СОГЛАШЕНИЯ ПРИЕМНЫМИ РОДИТЕЛЯМИ)

Раздел XI**Подпись представителя добровольного уполномоченного агентства**

<input type="checkbox"/> ОДОБРЕНО	<input type="checkbox"/> ОТКАЗАНО
Тип ставки, утвержденной добровольным уполномоченным агентством: <input type="checkbox"/> Базовая <input type="checkbox"/> Специальная <input type="checkbox"/> Исключительная	
/ /	
ПОДПИСЬ ДОЛЖНОСТНОГО ЛИЦА ДОБРОВОЛЬНОГО УПОЛНОМОЧЕННОГО АГЕНТСТВА	ДАТА (МЕСЯЦ/ДЕНЬ/ГОД)

Раздел XII**Подпись представителя Службы усыновления штата Нью-Йорк**

<input type="checkbox"/> ОДОБРЕНО	<input type="checkbox"/> ОТКАЗАНО
Тип ставки, утвержденной NYSAS: <input type="checkbox"/> Базовая <input type="checkbox"/> Специальная <input type="checkbox"/> Исключительная	
/ /	
ПОДПИСЬ ДОЛЖНОСТНОГО ЛИЦА NYSAS	ДАТА (МЕСЯЦ/ДЕНЬ/ГОД)

ПРИЛОЖЕНИЕ А**КРАТКИЙ ОБЗОР ДЕЙСТВУЮЩИХ В НЬЮ-ЙОРКЕ ПРОГРАММ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПОМОЩИ ПРИЕМНЫМ СЕМЬЯМ И ВОЗМЕЩЕНИЯ ЕДИНОВРЕМЕННЫХ РАСХОДОВ, СВЯЗАННЫХ С УСЫНОВЛЕНИЕМ / УДОЧЕРЕНИЕМ**

Ниже приводится краткое изложение программ штата Нью-Йорк по государственной помощи приемным семьям и возмещению единовременных расходов, связанных с усыновлением / удочерением. Если у вас возникли какие-либо дополнительные вопросы о государственной помощи приемным семьям и возмещении единовременных расходов, связанных с усыновлением / удочерением, проконсультируйтесь со своим социальным работником или позвоните в Службу усыновления штата Нью-Йорк (New York State Adoption Services, NYSAS) по бесплатному номеру 1-800-345-5437. Если у вас возникли вопросы о медицинском пособии, обратитесь в местный окружной отдел социальной службы.

1. Юридические полномочия штата в отношении программ государственной помощи приемным семьям и возмещения единовременных расходов, связанных с усыновлением / удочерением, для соответствующих критериям детей закреплены в статьях 450–458 Закона о социальных службах (Social Services Law, SSL), постановлениях OCFS и статье 421.24 главы 18 Свода законов и правил штата Нью-Йорк (New York Codes, Rules and Regulations, NYCRR). Применимые федеральные юридические полномочия закреплены в разделе IV-E Закона о социальном обеспечении (Social Security Act) (статьи 470–479).

В соответствии с настоящим Соглашением выплаты государственной помощи на содержание совершаются до достижения ребенком 21 года при условии, что приемные родители будут по-прежнему нести ответственность за содержание ребенка или оказывать ему необходимую материальную помощь. Приемные родители будут получать ежегодное уведомление об обязательстве содержать приемного ребенка и уведомлять окружной отдел социальной службы в случае, если они прекратят нести ответственность за содержание ребенка или оказывать ему материальную помощь. Ежегодное уведомление также будет включать требование, согласно которому приемные родители обязаны предоставить свидетельство об образовании приемного ребенка школьного возраста. Приемные родители должны заполнить, подписать и подать форму в соответствии с приведенными в ней инструкциями. **Выплата государственной помощи приемной семье будет прекращена, когда приемные родители прекратят нести ответственность за содержание ребенка или оказывать ему какую-либо материальную помощь.**

3. Выплата государственной помощи на содержание обычно начинается после того, как будет окончательно завершена процедура усыновления / удочерения ребенка, находящегося под опекой / на попечительстве социальной службы. Для ребенка, находящегося под опекой / на попечительстве добровольного уполномоченного агентства, выплата государственной помощи на содержание начнется после окончательного утверждения настоящего Соглашения, если была выполнена одобренная проверка социально-бытовых условий, было подписано Соглашение с приемной семьей и ребенок переехал в дом приемных родителей. Семьи, усыновившие / удочерившие детей, соответствующих определенным критериям, получают ежемесячный платеж независимо от дохода семьи. Размер государственной помощи рассчитан в разделе VI настоящего Соглашения и основан на пансионной ставке, определенной для ребенка. Он также может зависеть от дохода семьи и количества членов семьи. Соответствующий расчет будет приведен в разделе VI. Используемая применимая пансионная ставка:

ПРИЛОЖЕНИЕ А (продолжение)

- (i) в случае усыновления / удочерения ребенка, находящегося под опекой / на попечительстве социальной службы, применяется пенсионная ставка окружного отдела социальной службы, передающей ребенка на усыновление / удочерение, либо социальной службы округа, в котором проживают приемные родители, по усмотрению окружного отдела социальной службы, передающей ребенка на усыновление / удочерение; или
- (ii.) в случае усыновления / удочерения ребенка, находящегося под опекой / на попечительстве социальной службы, приемными родителями, которые проживают за пределами штата, применяется пенсионная ставка окружного отдела социальной службы, осуществляющей опеку / попечительство над ребенком; или
- (iii.) в случае усыновления / удочерения ребенка, находящегося под опекой / на попечительстве добровольного уполномоченного агентства, приемными родителями, которые проживают в том же округе, применяется пенсионная ставка социальной службы этого округа; или
- (iv.) в случае усыновления / удочерения ребенка, находящегося под опекой / на попечительстве добровольного уполномоченного агентства, приемными родителями, которые проживают в другом округе, применяется пенсионная ставка социальной службы другого округа; или
- (v.) в случае усыновления / удочерения ребенка, находящегося под опекой / на попечительстве добровольного уполномоченного агентства, приемными родителями, которые проживают за пределами штата, применяется пенсионная ставка социальной службы округа, в котором расположено основное место ведения деятельности или головной офис этого добровольного уполномоченного агентства; или
- (vi.) в случае усыновления / удочерения ребенка, который удовлетворяет критериям получения материальной помощи приемной семье в соответствии с разделом IV-E и передается приемным родителям, проживающим в Нью-Йорке, частным агентством по усыновлению, расположенным за пределами штата, применяется пенсионная ставка социальной службы округа, в котором проживают приемные родители.

Окружной отдел социальной службы, назначенный ответственным за исполнение настоящего Соглашения, сохранит соответствующие полномочия независимо от того, куда впоследствии переедет семья. Настоящее Соглашение будет сохранять юридическую силу независимо от того, в каком штате проживают приемные родители в какое бы то ни было время.

4. Когда Соглашение предусматривает предоставление медицинского пособия:

- (i.) Медицинское пособие будет предоставляться только для покрытия расходов на медицинское обслуживание, услуги и принадлежности, разрешенные в рамках программы медицинских пособий штата.
- (ii.) Медицинская субсидия будет предоставляться только для покрытия расходов на медицинское обслуживание, услуги и принадлежности, которые не оплачиваются / возмещаются за счет страховки, медицинского пособия или других источников, доступных ребенку или приемным родителям.
- (iii.) Медицинская субсидия не ограничивается конкретным состоянием, в связи с которым было установлено, что ребенок имеет ограниченные возможности, и такая субсидия может предоставляться для покрытия расходов на все медицинское обслуживание, услуги и принадлежности, подлежащие оплате в рамках Программы медицинских пособий штата. Сумма таких выплат не будет превышать суммы платежей, предусмотренные для аналогичного медицинского обслуживания, услуг и принадлежностей, которые доступны в рамках программы медицинских пособий штата.
- (iv.) Соглашение о выплате медицинской субсидии не подлежит пересмотру или изменению. Однако сотрудник социальной службы по собственному усмотрению может потребовать ежегодного и (или) ситуативного (если приемные родители подадут какую-либо претензию, информацию о медицинском страховании или другом покрытии) пересмотра соглашения, чтобы определить, выполняются ли требования пункта (ii) настоящего раздела.

5. Приемные родители обязаны информировать окружной отдел социальной службы, если изменится место проживания ребенка или его статус иждивенца, в частности когда это может повлечь за собой прекращение выплаты помощи или изменение ее суммы.

Если потребуется передать вашего приемного ребенка на патронатное воспитание, от вас могут потребовать компенсировать по крайней мере часть стоимости ухода за ребенком.

6. В случае смерти приемных родителей до достижения ребенком 18 лет платежи, осуществляемые по настоящему Соглашению, должен получать назначенный судом законный опекун или попечитель приемного ребенка до достижения последним 21 года при условии, что на момент смерти приемные родители ребенка несли ответственность за его содержание или оказывали ему какую-либо материальную помощь. Если законный опекун или попечитель ребенка младше 18 лет заботился о ребенке до получения уведомления о попечительстве или постановления суда о предоставлении опеки, выплата должна быть произведена задним числом за весь период со дня смерти приемных родителей ребенка. В случае смерти приемных родителей после достижения ребенком 18 лет платежи, осуществляемые по настоящему Соглашению, должен получать назначенный судом законный опекун приемного ребенка, сам приемный ребенок или уполномоченный получатель платежей согласно статье 453 Закона о социальных службах до достижения ребенком 21 года при условии, что на момент смерти приемные родители ребенка несли ответственность за его содержание или оказывали ему какую-либо материальную помощь. Такие выплаты должны производиться со дня смерти приемных родителей.

7. Любое лицо, пострадавшее из-за решения должностного лица окружного отдела социальной службы или Управления по делам семьи и детей штата Нью-Йорк не производить платежей по настоящему Соглашению или произвести платеж в недостаточном или несоответствующем размере либо из-за того, что такое должностное лицо не приняло решение по заявлению в течение 30 (тридцати) дней после его подачи, может подать апелляцию в Управление по делам семьи и детей штата Нью-Йорк и потребовать провести объективное разбирательство. Запрос о проведении объективного разбирательства необходимо подать в течение 60 (шестидесяти) дней с момента получения уведомления о решении соответствующего учреждения. В ходе объективного разбирательства могут рассматриваться исключительно такие случаи:

ПРИЛОЖЕНИЕ А (продолжение)

- (i.) должностное лицо окружного отдела социальной службы или Управления по делам семьи и детей штата Нью-Йорк безосновательно отклонило заявление о предоставлении государственной помощи либо не приняло решение по заявлению в течение 30 (тридцати) дней после его подачи; или
- (ii.) должностное лицо окружного отдела социальной службы или Управления по делам семьи и детей штата Нью-Йорк безосновательно прекратило выплаты, производимые по настоящему Соглашению; или
- (iii.) должностное лицо окружного отдела социальной службы или Управления по делам семьи и детей штата Нью-Йорк установило, что сумма платежа не соответствует положениям какого-либо закона или постановления.

8. Приемные родители могут потребовать провести объективное разбирательство, отправив письмо в соответствующий отдел Управления по делам семьи и детей штата Нью-Йорк по следующему адресу: New York State Office of Children and Family Services, Fair Hearings Unit, 52 Washington Street, Rensselaer, NY 12144-2796. Дополнительные права приемных родителей в отношении объективного разбирательства изложены в статье 455 SSL, статье 421.24(g) главы 18 NYCRR и части 358 главы 18 NYCRR.

9. Государственная помощь на содержание будет корректироваться с учетом ежегодного увеличения пенсионной ставки для патронатного воспитания и пособия на замену одежды.

10. **Возмещение единовременных расходов, связанных с усыновлением / удочерением.** Право на участие в программе возмещения единовременных расходов, связанных с усыновлением / удочерением, имеют дети с особыми потребностями. Термин «ребенок с особыми потребностями» означает, что:

- (a) уполномоченный орган штата определил, что ребенок не может или не должен быть возвращен в дом своих родителей; и
- (b) ребенок имеет ограниченные возможности, как определено в статье 421.24(a)(2) главы 18 NYCRR, либо с помещением ребенка в семью сопряжены сопутствующие трудности, как определено в статье 421.24(a)(3)(iii) главы 18 NYCRR; и
- (c) были приняты надлежащие, но безуспешные меры по передаче ребенка подходящим приемным родителям без выплаты государственной помощи приемной семье (за исключением случаев, когда такие меры не отвечают интересам ребенка, например, если ребенок эмоционально привязан к потенциальным приемным родителям, у которых он находится на патронатном воспитании, либо если ребенок живет с родственником).

Возмещение единовременных расходов, связанных с усыновлением / удочерением, будет производиться в виде разового платежа, максимальный размер которого установлен Управлением по делам семьи и детей штата Нью-Йорк. Возмещение единовременных расходов, связанных с усыновлением / удочерением, должно осуществляться в соответствии с письменным Соглашением, подписанным (утвержденным) до полного завершения процедуры усыновления / удочерения.

Документы, подтверждающие все единовременные расходы, связанные с усыновлением / удочерением, в отношении которых приемные родители запрашивают возмещение, должны быть представлены ими в окружной отдел социальной службы до выплаты и в течение 2 (двух) лет с момента вынесения окончательного постановления об усыновлении / удочерении. Платеж может быть перечислен либо приемным родителям, либо адвокату, представляющему их.

Настоящее Соглашение будет сохранять юридическую силу, если приемные родители переедут в другой штат. Приемные родители, проживающие за пределами штата Нью-Йорк, у которых возникли проблемы с получением государственной помощи и (или) возмещением единовременных расходов, связанных с усыновлением / удочерением, в соответствии с настоящим Соглашением, могут обратиться за помощью в окружной отдел социальной службы, указанный на стр. 1 настоящего Соглашения.

Приемные родители, у которых возникли проблемы с получением медицинских услуг в соответствии с настоящим Соглашением, могут обратиться за помощью в Департамент здравоохранения штата Нью-Йорк (New York State Department of Health) или окружной отдел социальной службы, указанный на стр. 1 настоящего Соглашения.

11. Выплата государственной помощи приемной семье после полного завершения процедуры усыновления / удочерения. Подача заявки и получение государственной помощи приемной семье возможны после усыновления / удочерения ребенка, если приемным родителям впервые станет известно об имеющемся у ребенка физическом или эмоциональном состоянии или нарушении уже после его усыновления / удочерения, и врач подтвердит, что такое состояние или нарушение имелось до этого.

ПРИМЕЧАНИЕ. Приемным семьям могут быть доступны налоговые льготы (федеральные и на уровне штата). Рекомендуем проконсультироваться у специалиста по налогообложению или в Налоговом управлении США (Internal Revenue Service, IRS), чтобы определить, имеете ли вы право на льготы и как на них может повлиять возмещение единовременных расходов, связанных с усыновлением / удочерением.

**ЭТО ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНАЯ СТРАНИЦА СОГЛАШЕНИЯ О ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПОМОЩИ ПРИЕМНОЙ СЕМЬЕ И ВОЗМЕЩЕНИИ
ЕДИНОВРЕМЕННЫХ РАСХОДОВ, СВЯЗАННЫХ С УСЫНОВЛЕНИЕМ / УДОЧЕРЕНИЕМ**