

ÉTAT DE NEW YORK
BUREAU DES SERVICES À L'ENFANCE ET À LA FAMILLE

ACCORD SUR LA SUBVENTION À L'ADOPTION ET LES FRAIS D'ADOPTION PONCTUELS

Amendement technique

Il s'agit d'un amendement de l'accord final sur les subventions et les frais d'adoption ponctuels (dont une copie est jointe) conclu entre :

Parent adoptif/tuteur légal ou gardien/représentant du payeur	_____
	(NOM)
Parent adoptif/tuteur légal ou gardien/représentant du payeur	_____
	(NOM)
et _____	Services sociaux locaux ou agence bénévole autorisée
concernant l'adoption de _____	NOM DE L'ENFANT
/ /	le / /
DATE DE NAISSANCE (JOUR/MOIS/ANNÉE)	DATE À LAQUELLE L'ADOPTION A ÉTÉ FINALISÉE

Le(s) parent(s) adoptif(s)/tuteur(s) légal(aux) ou gardien(s), ou représentant(s) du ou des payeurs et les services sociaux locaux ou le Bureau des services à l'enfant et à la famille (Office of Children and Family Services, OCFS) conviennent par la présente de modifier les dispositions suivantes :

<input type="checkbox"/> AJOUT D'UN PARENT ADOPTIF	<input type="checkbox"/> CHANGEMENT DE NOM
<p>La SECTION I de l'Accord sur la subvention à l'adoption et les frais d'adoption ponctuels est modifiée afin d'ajouter un parent adoptif ou de changer le nom du parent adoptif/tuteur légal ou du gardien/représentant du payeur pour se lire comme suit :</p>	
Parents adoptifs/tuteur légal ou gardien/représentant du payeur	
NOM(S) : _____	
ADRESSE : _____	
VILLE :	ÉTAT :
_____	_____
CODE POSTAL : _____	

Signature du ou des parents adoptifs/du ou de la bénéficiaire

/ /	
PARENT D'ADOPTION/TUTEUR LÉGAL OU GARDIEN/SIGNATURE DU REPRÉSENTANT DU BÉNÉFICIAIRE	DATE (JOUR/MOIS/ANNÉE)
/ /	
PARENT D'ADOPTION/TUTEUR LÉGAL OU GARDIEN/SIGNATURE DU REPRÉSENTANT DU BÉNÉFICIAIRE	DATE (JOUR/MOIS/ANNÉE)

SIGNATURE DES SERVICES SOCIAUX LOCAUX

<input type="checkbox"/> APPROUVÉ	<input type="checkbox"/> REFUSÉ	/ /
SIGNATURE DU FONCTIONNAIRE DU DÉPARTEMENT DES SERVICES SOCIAUX		DATE (JOUR/MOIS/ANNÉE)

SIGNATURE VOLONTAIRE DE L'ORGANISME AUTORISÉ

<input type="checkbox"/> APPROUVÉ	<input type="checkbox"/> REFUSÉ	/ /
SIGNATURE VOLONTAIRE DE L'ORGANISME OFFICIEL AUTORISÉ		DATE (JOUR/MOIS/ANNÉE)

SIGNATURE DES SERVICES D'ADOPTION DE L'ÉTAT DE NEW YORK (NEW YORK STATE ADOPTION SERVICES, NYSAS)

<input type="checkbox"/> APPROUVÉ	<input type="checkbox"/> REFUSÉ	/ /
SIGNATURE DU FONCTIONNAIRE DU NYSAS		DATE (JOUR/MOIS/ANNÉE)