

STATO DI NEW YORK
 UFFICIO PER I SERVIZI A MINORI E FAMIGLIE
**ACCORDO SUL SUSSIDIO ALL'ADOZIONE E SULLE SPESE PER L'ADOZIONE
 NON RICORRENTI**
Emendamento tecnico

Questo è un emendamento dell'Accordo sul sussidio all'adozione e sulle spese per l'adozione non ricorrenti (di cui si allega una copia) stipulato tra:

il genitore adottivo/custode o tutore legale/beneficiario alternativo	_____
	(NOME)
il genitore adottivo/custode o tutore legale/beneficiario alternativo	_____
	(NOME)
e _____	il distretto dei servizi sociali o l'agenzia di volontariato autorizzata
per l'adozione di _____	NOME DEL MINORE
/ /	il / /
DATA DI NASCITA (MESE/GIORNO/ANNO)	DATA DI FINALIZZAZIONE DELL'ADOZIONE

Il o i genitori adottivi/custodi o tutori legali o beneficiari alternativi e il distretto dei servizi sociali o l'Ufficio per i servizi a minori e famiglie (Office of Children and Family Services, OCFS) convengono di modificare le seguenti disposizioni:

<input type="checkbox"/> AGGIUNTA DI UN GENITORE ADOTTIVO <input type="checkbox"/> CAMBIO DI NOME	
La SEZIONE I dell'Accordo sul sussidio all'adozione e sulle spese per l'adozione non ricorrenti è emendata per aggiungere un genitore adottivo o per cambiare il nome del genitore adottivo/custode o tutore legale/beneficiario alternativo come segue:	
Genitore adottivo/custode o tutore legale/beneficiario alternativo NOME/I: _____	
INDIRIZZO: _____	
CITTÀ:	STATO:
	CODICE POSTALE:

Firma del/i genitore/i adottivo/i/beneficiario

_____	/ /
FIRMA DEL GENITORE ADOTTIVO/CUSTODE O TUTORE LEGALE/BENEFICIARIO ALTERNATIVO	DATA (MESE/GIORNO/ANNO)
_____	/ /
FIRMA DEL GENITORE ADOTTIVO/CUSTODE O TUTORE LEGALE/BENEFICIARIO ALTERNATIVO	DATA (MESE/GIORNO/ANNO)

FIRMA DEL DISTRETTO DEI SERVIZI SOCIALI

<input type="checkbox"/> APPROVATO	<input type="checkbox"/> RIFIUTATO	/ /
FIRMA DEL FUNZIONARIO DEL DISTRETTO DEI SERVIZI SOCIALI		DATA (MESE/GIORNO/ANNO)

FIRMA DELL'AGENZIA DI VOLONTARIATO AUTORIZZATA

<input type="checkbox"/> APPROVATO	<input type="checkbox"/> RIFIUTATO	/ /
FIRMA DEL FUNZIONARIO DELL'AGENZIA DI VOLONTARIATO AUTORIZZATA		DATA (MESE/GIORNO/ANNO)

FIRMA DEL SERVIZIO ADOZIONI DELLO STATO DI NEW YORK (NEW YORK STATE ADOPTION SERVICES, NYSAS)

<input type="checkbox"/> APPROVATO	<input type="checkbox"/> RIFIUTATO	/ /
FIRMA DEL FUNZIONARIO DEL NYSAS		DATA (MESE/GIORNO/ANNO)