

ولاية نيويورك

(NEW YORK STATE OFFICE OF CHILDREN AND FAMILY SERVICES) مكتب خدمات الأطفال والأسرة

المراجع الشخصية

تعليمات:

مسؤولو التسكين: أكمل القسم 1. يجب على كل مقدم طلب أن يكون له ثلاثة مراجع يمكنهم التصديق على شخصيته وعاداته وسمعته ومؤهلاته الشخصية. يمكن تقديم المراجع من جانب الأشخاص دون تغييرهم حال كان كل مرجع يتعلق بمقدم طلب مختلف.

المراجع: أكمل القسم 2 وأعد إرساله، وفقاً لتعليمات مسؤول التسكين.

| القسم 1: اسم مقدم (مقدمي) الطلب: | |
|--|---|
| اسم مقدم (مقدمي) الطلب: | اسم الوكالة: |
| تقدم الشخص المذكور اسمه أعلاه بطلب إلى: | |
| ليكون والداً بالرعاية البديلة/ التبني. يتعين على الوكالة الحصول على ملاحظات بشأن مقدم (مقدمي) الطلب باعتبار ذلك جزءاً من عملية التقديم. أدرج مقدم (مقدمي) الطلب اسمك بصفقتك أحد المراجع الشخصية. يرجى إكمال المعلومات المذكورة أدناه وإعادة إرسال هذا النموذج في الطرف المعنون مسبقاً والمختوم أو امسح النموذج ضوئياً وأرسله بالبريد الإلكتروني إلى: | |
| في موعد أقصاه _____ / _____ / _____. | في حال كانت لديك أي أسئلة، يرجى التواصل مع: |
| الاسم: | الهاتف: |
| | () - |

| القسم 2: المعلومات المرجعية | |
|--|--|
| سنستخدم المعلومات المقدمة في اتخاذ قرار نهائي وقد نُشارك مع مقدم (مقدمي) الطلب. ولكن سيظل مصدر المعلومات مجهول الهوية. | |
| اسم المرجع: | |
| العنوان: | |
| رقم الهاتف: () - | |
| عنوان البريد الإلكتروني: | |
| ما العلاقة التي تربطك بمقدم الطلب؟ | |
| كم مضى من الوقت على معرفتك بمقدم الطلب؟ | |
| صف انطباعك عن مقدم (مقدمي) الطلب | |
| الشخصية والقدرة على اتخاذ القرار: | |
| العادات والسمعة: | |
| القدرة على إدارة الموارد المالية: | |
| القدرة على بناء علاقة هادفة مع الآخرين: | |
| الأسلوب التربوي، إذا كان ذلك منطبقاً: <input type="checkbox"/> لا ينطبق | |
| وضح فيما يأتي الصفات التي تشعر أنها توهل مقدم الطلب لأن يكون والداً بالرعاية البديلة/ التبني وقد تعزز قدرته على أن يكون والداً بالرعاية البديلة/ التبني. يُرجى ذكر أي مخاوف قد تراودك. | |

شكراً لوقتكم. يُرجى التوقيع وذكر التاريخ أدناه وإعادة إرسال هذا النموذج في الطرف المعنون مسبقاً أو امسح النموذج ضوئياً وأرسله بالبريد الإلكتروني إلى عنوان البريد الإلكتروني المشار إليه في القسم 1.

الاسم بأحرف واضحة:

| | |
|----------|----------|
| التوقيع: | التاريخ: |
| X | / / |