

URZĄD DS. USŁUG DLA DZIECI I RODZIN
STANU NOWY JORK**UMOWA DOTYCZĄCA DOTACJI ADOPCYJNEJ I JEDNORAZOWYCH KOSZTÓW ADOPCJI****Aktualizacja lub zmiana merytoryczna**

Niniejszy dokument stanowi zmianę ostatecznej Dotacji adopcyjnej i Umowy o jednorazowych kosztach adopcji (której kopia stanowi załącznik) zawartej pomiędzy:

Rodzicem adopcyjnym/opiekunem prawnym lub kuratorem/przedstawicielem otrzymującym świadczenia w imieniu osoby trzeciej	_____ (IMIĘ I NAZWISKO)
Rodzicem adopcyjnym/opiekunem prawnym lub kuratorem/przedstawicielem otrzymującym świadczenia w imieniu osoby trzeciej	_____ (IMIĘ I NAZWISKO)
oraz _____ Okręgowym ośrodkiem pomocy społecznej lub upoważnioną agencją na adopcję	_____ IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA
_____ / / włączony _____ / /	
DATA URODZENIA (MIESIĄC/DZIEŃ/ROK)	DATA SFINALIZOWANIA ADOPCJI
Opiekun prawny/kurator/przedstawiciel otrzymujący świadczenia w imieniu osoby trzeciej/osoba adoptowana (jeśli dotyczy)**	
** UWAGA: Opiekun prawny/kurator odnosi się do wyznaczonego przez sąd opiekuna lub kuratora po śmierci jednego lub obu rodziców adopcyjnych. Osoba adoptowana (od 18 do 21 lat) oraz przedstawiciel otrzymujący świadczenia w imieniu osoby trzeciej muszą być wyznaczeni przez okręg usług społecznych. Wniosek o zmianę wcześniej zmienionej Umowy wymaga również kopii poprzedniej zmiany Umowy.	

Rodzic(-e) adopcyjny(-i) lub opiekun(-owie) prawny(-i)/kurator(-rzy)/przedstawiciel otrzymujący świadczenia w imieniu osoby trzeciej/osoba adoptowana oraz okręgowy ośrodek pomocy społecznej lub Urząd ds. Usług dla Dzieci i Rodzin (Office of Children and Family Services, OCFS) niniejszym zgadzają się na zmianę następującej(-ych) sekcji - obowiązującej(-ych) tylko jeśli zaznaczono.

Część I

Zmarły(-li) rodzic(-e) / Wyznaczenie opiekuna(-ów) prawnego(-ych) lub kuratora(-ów)/przedstawiciela otrzymującego świadczenia w imieniu osoby trzeciej/osoba adoptowana (od 18. do 21. roku życia).

SEKCJA I Dotacji adopcyjnej i Umowy o jednorazowych kosztach adopcji zostaje niniejszym zmieniony w celu odzwierciedlenia wyznaczenia Opiekuna(-ów) Prawnego(-ych) lub Kuratora na mocy postanowienia sądu lub wyznaczenia przedstawiciela otrzymującego świadczenia w imieniu osoby trzeciej/osoby adoptowanej przez okręgowy ośrodek pomocy społecznej po śmierci rodzica adopcyjnego w celu wypłaty dotacji adopcyjnej zgodnie z załączoną Dotacją adopcyjną i Umową o jednorazowych kosztach adopcji. **Uwaga: Uprawnienia tego dziecka zostały zmienione na Dotacje Stanowe i Medicaid/COBRA lub Medyczne Dotacje Stanowe.**

Opiekun(-owie) Prawny(-i) lub Kurator(-zy)/ przedstawiciel otrzymujący świadczenia w imieniu osoby trzeciej/osoba adoptowana:

IMIĘ I NAZWISKA: _____

ADRES: _____

MIEJSCOWOŚĆ: _____

STAN: _____

KOD: _____

Opiekun(-owie) Prawny(-i) lub Kurator(-zy) lub przedstawiciel otrzymujący świadczenia w imieniu osoby trzeciej lub osoby adoptowanej zobowiązują się do przestrzegania warunków Dotacji adopcyjnej / Umowy o jednorazowych kosztach adopcji oraz Zmiany. Wszelkie warunki Dotacji adopcyjnej i Umowy o jednorazowych kosztach adopcji niezmienione w inny sposób w niniejszym dokumencie pozostają w mocy.

Część II

Cel wykorzystania/ujawnienia

Zarówno prawo federalne, jak i stanowe wymagają, aby płatności z tytułu Dotacji adopcyjnej i Umowy o jednorazowych kosztach adopcji były dokonywane zgodnie z pisemną umową. Po wypełnieniu i podpisaniu porozumienia przez rodzica (rodziców) adopcyjnego i właściwy dystrykt usług społecznych oraz uzyskaniu ostatecznego zatwierdzenia przez Urząd ds. Usług dla Dzieci i Rodzin Stanu Nowy Jork (Office of Children and Family Services, OCFS), lub przez okręgowy ośrodek pomocy społecznej, jeśli OCFS upoważnił okręg do ostatecznego zatwierdzenia porozumienia, stanowi ono umowę pomiędzy rodzicem(-ami) adopcyjnym(-i) a okręgowym ośrodkiem pomocy społecznej lub OCFS, podlegającą prawu Stanu Nowy Jork i przepisom OCFS.

Wniosek o zmianę (zmiany) w Umowie po sfinalizowaniu przyjęcia wymaga modyfikacji Umowy w celu odzwierciedlenia zatwierdzonej zmiany (zmian) w stosunku do pierwotnych postanowień. Wszystkie pozostałe warunki Umowy niezmienione w inny sposób pozostają w mocy.

Rodzic(-e) adopcyjny(-i), opiekun(-owie) prawny(-i)/kurator(-zy), przedstawiciel otrzymujący świadczenia w imieniu osoby trzeciej lub osoba adoptowana lub dorosła osoba adoptowana otrzyma(-ją) kopię zatwierdzonej zmiany i powinien(-i) ją zachować wraz z kopią oryginalnego, zatwierdzonego Porozumienia i Podsumowania Nowojorskiej Dotacji adopcyjnej i Umowy o jednorazowych kosztach adopcji.

Część III

Warunek odnośnie rodzaju dotacji

Dziecko kwalifikuje się do dotacji na podstawie wybranej kategorii.

A Dziecko z niepełnosprawnością (prosimy zaznaczyć wszystkie pasujące odpowiedzi):

Dziecko, które posiada szczególnie stan fizyczny, umysłowy lub emocjonalny lub niepełnosprawność o takim nasileniu lub rodzaju, który w opinii OCFS stanowiłby znaczącą przeszkodę w adopcji dziecka. Takie warunki uprawniają dziecko do dodatku adopcyjnego. Do warunków tych należą m.in.:

1 Stan medyczny lub stomatologiczny, który będzie wymagał powtarzającej się lub częstej hospitalizacji, leczenia lub opieki kontrolnej;

LUB

2 Upośledzenie fizyczne, z powodu wady fizycznej lub deformacji, czy to wrodzonej, czy nabytej w wyniku wypadku, urazu lub choroby, które czyni lub można oczekiwać, że uczyni dziecko całkowicie lub częściowo niezdolnym do edukacji lub do wykonywania zawodu zarobkowego, jak opisano w sekcjach 1002 i 4001 ustawy oświatowej (Education Law) lub czyni lub można oczekiwać, że uczyni dziecko niepełnosprawnym, jak opisano w sekcji 2581 ustawy o zdrowiu publicznym (Public Health Law);

LUB

3 Znaczne oszpecenie, takie jak utrata lub zniekształcenie rysów twarzy, tułowia lub kończyn;

LUB

4 Zdiagnozowany problem z osobowością lub zachowaniem, zaburzenie psychiczne, poważna niezdolność intelektualna lub uszkodzenie mózgu, które poważnie wpływa na zdolność dziecka do odnoszenia się do swoich rówieśników i/lub autorytetów, w tym opóźnienie umysłowe lub niepełnosprawność rozwojowa.

Diagnoza dziecka:

Uwaga: Zgodnie z wymogami OCFS, należy przedłożyć dokumentację powyżej stwierdzonej diagnozy.

B Trudno dostępne: Dziecko bez niepełnosprawności (prosimy zaznaczyć wszystkie pasujące odpowiedzi):

1 które jest jednym z grupy dwójki rodzeństwa (w tym przyrodniego rodzeństwa), które jest wolne do adopcji i uważa się, że konieczne, aby grupa została umieszczona razem zgodnie z 18NYCRR 421.2(e) i 421.18(d);

ORAZ

a. co najmniej jedno z dzieci jest w wieku 5 lat lub starsze;

LUB

b. co najmniej jedno z dzieci jest członkiem grupy mniejszościowej, która jest znacznie nadreprezentowana w opiece zastępczej stanu Nowy Jork w odniesieniu do odsetka tej grupy z ogółu populacji stanu;

LUB

c. co najmniej jedno z dzieci jest w innym wypadku kwalifikowalne do dodatku;

LUB

2 które jest rodzeństwem lub przyrodnim rodzeństwem dziecka już adoptowanego przez rodzinę i uważa się za konieczne, aby takie dzieci umieszczono razem zgodnie z 18NYCRR 421.2(e) i 421.18(d);

ORAZ

a. dziecko, które ma być adoptowane, ma pięć lat lub więcej;

LUB

b. dziecko jest członkiem grupy mniejszościowej, która jest znacznie nadreprezentowana w opiece zastępczej stanu Nowy Jork w odniesieniu do odsetka tej grupy z ogółu populacji stanu;

LUB

c. adoptowane już rodzeństwo lub przyrodnie rodzeństwo kwalifikuje się do otrzymania dotacji lub kwalifikowałoby się do otrzymania dotacji, jeśli wniosek został złożony w czasie adopcji lub przed adopcją;

LUB

3 które jest jednym z grupy trojga lub więcej rodzeństwa (w tym rodzeństwa przyrodniego) kwalifikowanego do adopcji i uważa się za konieczne, aby taką grupę umieszczono razem zgodnie z 18NYCRR 421.2(e) i 421.18(d);

LUB

4 które ma osiem lat lub więcej i jest członkiem grupy mniejszościowej, która jest znacznie nadreprezentowana w w opiece zastępczej stanu Nowy Jork w odniesieniu do odsetka tej grupy z ogółu populacji stanu;

LUB

5 które ma dziesięć lat lub więcej;

LUB

6 które jest trudne do umieszczenia z rodzicami innymi niż obecni rodzice zastępczy, ponieważ przebywało w placówce opiekuńczej z tym samym rodzicem zastępczym (rodzicami zastępczymi) przez 12 miesięcy lub dłużej przed podpisaniem umowy o umieszczeniu dziecka w rodzinie zastępczej przez tego rodzica zastępczego (rodziców zastępczych) i w czasie sprawowania tej opieki silnie związało się z rodzicem zastępczym (rodzicami zastępczymi), a oddzielenie go od nich miało by niekorzystny wpływ na rozwój dziecka;

LUB

7 które nie zostało adoptowane w ciągu sześciu miesięcy od daty poprzedniego umieszczenia w placówce adopcyjnej zakończone i dziecko zostało zwrócone pod opiekę urzędnika pomocy społecznej lub upoważnionej agencji wolontariackiej; **[Tylko dotacja państwowa]**

LUB

8 które nie zostało oddane do adopcji w terminie sześciu miesięcy od daty objęcia go opieką i kuratelą przekazane urzędnikowi służb pomocy społecznej lub upoważnionej agencji wolontariackiej. **[Tylko dotacja państwowa]**

Uprawnienia do federalnej pomocy adopcyjnej

Uprawnienia dziecka do pomocy adopcyjnej finansowanej ze środków federalnych (znanej w Nowym Jorku jako subsydium adopcyjne) zostały określone w momencie rozpoczęcia opieki nad dzieckiem i zostało ono uznane za dziecko o specjalnych potrzebach przed sfinalizowaniem adopcji.

Dziecko kwalifikuje się do federalnej pomocy adopcyjnej na mocy Tytułu IV-E Ustawy o ubezpieczeniach społecznych.

Dziecko nie kwalifikuje się do federalnej pomocy adopcyjnej na mocy Tytułu IV-E Ustawy o ubezpieczeniach społecznych.

Część V

Pomoc medyczna (Medical Assistance, MA)/Dodatek medyczny

Dla celów tej adopcji, podstawą opieki medycznej, w tym MA/COBRA i/lub Dodatku medycznego, są wybrane niżej elementy:

Dziecko jest **niepełnosprawne i na mocy Tytułu IV-E kwalifikuje się**, i będzie objęte pomocą medyczną od dnia zatwierdzenia przez urzędnika OCFS do 18 roku życia; lub do 21 roku życia, jeżeli stan upośledzenia uzasadnia kontynuację uzyskania pomocy. Jeśli kwalifikowalność na mocy Tytułu IV-E ustaje w wieku 18 lat, dziecko będzie objęte MA/COBRA do 21 roku życia, lub jeśli nie kwalifikuje się do MA/COBRA, przez dotację medyczną Stanu Nowy Jork od 18 do 21 roku życia, pod warunkiem, że rodzic(-e) adopcyjny(-i) pozostaje(-ą) prawnie odpowiedzialny(-i) za utrzymanie dziecka lub zapewnia(-ją) mu wszelkie utrzymanie.

Dziecko jest **niepełnosprawne, ale na mocy Tytułu IV-E nie kwalifikuje się**, i zostanie objęte pomocą medyczną MA/COBRA od dnia zatwierdzenia przez urzędnika OCFS do 21 roku życia; pod warunkiem, że rodzic(-e) adopcyjny(-i) pozostaje(-ą) prawnie odpowiedzialni za wsparcie dziecka lub będą w jakikolwiek sposób wspierać dziecko.

Dziecko jest **niepełnosprawne, ale na mocy Tytułu IV-E nie kwalifikuje się** i nie kwalifikuje się w inny sposób do pomocy medycznej, w tym MA/COBRA, będzie objęte przez dotację medyczną Stanu Nowy Jork od dnia zatwierdzenia przez urzędnika OCFS do wieku 21 lat, pod warunkiem, że rodzic(-e) adopcyjny(-i) pozostaje(-ą) prawnie odpowiedzialny(-i) za utrzymanie dziecka lub zapewnia(-ją) mu wszelkie utrzymanie.

Dziecko jest **trudne do umieszczenia i na mocy Tytułu IV-E kwalifikuje się** i będzie objęte pomocą medyczną od dnia zatwierdzenia przez urzędnika OCFS do wieku 18 lat. Dziecko będzie następnie objęte MA/COBRA od 18 do 21 roku życia. Jeżeli dziecko jest adoptowane przez osobę, która w ciągu pięciu lat przejdzie na obowiązkową emeryturę lub w wieku 62 lat lub starszą, i w wieku 18 lat nie kwalifikuje się do Pomocy Medycznej, w tym MA/COBRA, dziecko będzie objęte Dotacją Medyczną Stanu Nowy Jork od 18 roku życia do 21 roku życia, pod warunkiem, że rodzic(-e) adopcyjny(-i) pozostaje prawnie odpowiedzialny za utrzymanie dziecka lub zapewnia mu wszelkie utrzymanie.

Dziecko jest **trudne do umieszczenia, ale na mocy Tytułu IV-E nie kwalifikuje się** i będzie objęte MA/COBRA od dnia zatwierdzenia przez urzędnika OCFS do wieku 21 roku życia, pod warunkiem, że rodzic(-e) adopcyjny(-i) pozostaje prawnie odpowiedzialny za utrzymanie dziecka lub zapewnia mu wszelkie utrzymanie.

Dziecko jest **trudne do umieszczenia, ale na mocy Tytułu IV-E nie kwalifikuje się** do pomocy medycznej, w tym MA/COBRA i jest adoptowane przez osobę, która w ciągu pięciu lat przejdzie na obowiązkową emeryturę lub w wieku 62 lat lub starszą, dziecko będzie objęte przez dotację medyczną Stanu Nowy Jork od dnia legalnej adopcji do 21 roku życia, pod warunkiem, że rodzic(-e) adopcyjny(-i) pozostaje(-ą) prawnie odpowiedzialni za utrzymanie dziecka lub zapewnia(-ją) mu wszelkie utrzymanie.

Dziecko nie kwalifikuje się do otrzymania pomocy medycznej (MA/COBRA) ani dotacji medycznej.

Część VI

Obliczenie dotacji na utrzymanie

Aktualna stawka opieki/wniosek o dotację

Obecna stawka opieki zastępczej: Podstawowa Specjalna Wyjątkowa

Wnioskowana stawka opieki na dofinansowanie adopcji: Podstawowa Specjalna Wyjątkowa

Nieletni rodzic/niemowlę: TAK NIE

Data wejścia w życie zmienionej stawki dotacji: Data zatwierdzenia zmienionej dotacji przez okręg lub stan

(MIESIĄC/DZIEŃ/ROK)

Inne (podać datę i wyjaśnienie):

(MIESIĄC/DZIEŃ/ROK)

(WYJAŚNIENIE)

Część VI

Obliczenie dotacji na utrzymanie - cd.**Część A - Dochód rodzica(-ów) nie uwzględniony przy obliczaniu dotacji**

Comiesięczne wypłaty na opiekę nad adoptowanym dzieckiem (dodatek alimentacyjny) będą dokonywane, jeśli dziecko się do nich kwalifikuje, bez względu na dochód rodziny zastępczej.

Całkowita dzienna stawka: _____

Uwaga: Całkowita stawka dzienna obejmuje dzienną stawkę opieki zastępczej, dzienną stawkę za ubranie, dodatek za pieluchy (jeśli dotyczy) oraz dzienną stawkę za dziecko nieletniego rodzica (jeśli dotyczy).

Część B - Dochód rodzica(-ów) wykorzystywany przy obliczaniu dotacji

Comiesięczne wypłaty będą obliczane po części w oparciu o stawkę dzienną i dlatego będą się nieco zmieniały z miesiąca na miesiąc, w zależności od liczby dni w miesiącu.

A. Roczny dochód rodziców: _____

B. Wielkość rodziny z uwzględnieniem dziecka do adopcji: _____

C. Dochód, przy którym wymagana jest 100% dotacja: _____

D. Stosunek dochodu rodziny do dochodu wymagającego 100% dotacji: _____

E. Procent stawki na wyżywienie do zapłaty: _____

F. Całkowita dzienna stawka: USD _____

Uwaga: Całkowita dzienna stawka obejmuje: Dzienną stawkę pieczy, dzienną stawkę za ubranie, dodatek za pieluchy (jeśli dotyczy) oraz dzienną stawkę za dziecko nieletniego rodzica (jeśli dotyczy).

Uwaga: Rodzic(-e) adopcyjny(-i) musi przedstawić OCFS dowód dochodu obejmujący odcinki zarobków, lub najnowsze W-2, lub oświadczenie pracodawcy o zarobkach, lub w przypadku dochodu innego niż zarobki lub wynagrodzenie, kopię ostatniego federalnego zeznania podatkowego. Numery ubezpieczenia społecznego rodzica(-ów) adopcyjnego(-ych) powinny znaleźć się w tej przekazywanej informacji, jednak podanie numeru ubezpieczenia społecznego jest dobrowolne i wniosek o zatwierdzenie subwencji adopcyjnej nie zostanie odrzucony, jeśli numer ubezpieczenia społecznego nie zostanie podany.

Część VII**Dostosowanie wypłat za utrzymanie**

Wypłaty za utrzymanie wzrosną zawsze, gdy _____ Okręg zwiększa stawkę za pokój i opiekę zastępczą i/lub dodatek za wymianę odzieży. W niektórych sytuacjach może nastąpić obniżenie wypłaty, gdy dziecko przestaje się kwalifikować do dodatku na pieluchy.

Uwaga: Ani niniejsza Umowa ani kwota wypłaty za utrzymanie nie będą podlegać corocznemu przeglądowi. Zgodnie z przepisami OCFS, rodzic(-e) adopcyjny(-i) może(mogą) wystąpić o zmianę kwoty wypłacanej w ramach niniejszej umowy. Do wniosku o zwiększenie wypłacanej kwoty należy dołączyć zmienioną Umowę wraz z dokumentacją dotyczącą niepełnosprawności dziecka.

Część VIII**Jednorazowe koszty adopcji**

- Dziecko kwalifikuje się do federalnej pomocy adopcyjnej na mocy Tytułu IV-E (zob. Część IV niniejszej Umowy);
LUB
- Dziecko kwalifikuje się do federalnej pomocy adopcyjnej na mocy Tytułu IV-E, ale jest dzieckiem o specjalnych potrzebach, jak zdefiniowano w 18 NYCRR 421.24(a)(2)(i-iv) lub 421.24(a)(3)(iii)(a-f); **oraz** władze stanowe ustaliły, że dziecko nie może powrócić do domu jego rodzica(-ów); **oraz** podjęto uzasadnione, lecz bezskuteczne starania o umieszczenie dziecka w odpowiedniej rodzinie adopcyjnej;
ORAZ
- Rodzic(-e) adopcyjny(-i) wyrażają chęć ubiegania się o jednorazowe koszty adopcji.
 Rodzic(-e) adopcyjny(-i) nie wyrażają chęci ubiegania się o jednorazowe koszty adopcji.
- Dziecko nie kwalifikuje się do jednorazowych kosztów adopcji.

Wypłata za jednorazowe koszty adopcji może nie przysługiwać za okres po sfinalizowaniu adopcji.

Wszystkie inne warunki załączonej Dotacji adopcyjnej i Umowy dotyczącej jednorazowych kosztów adopcji, niezmienione w inny sposób w niniejszym dokumencie, pozostają w mocy.

Część IX

Podpis rodzica(-ów) adopcyjnego(-ych)/przedstawiciela otrzymującego świadczenia w imieniu osoby trzeciej

Rodzic(-e) adopcyjny(-i) są odpowiedzialni za poinformowanie okręgowych usług społecznych lub OCFS, gdy nie są już dłużej prawnie odpowiedzialni za wsparcie dziecka lub już dłużej nie wspierają dziecka.

Ja/My, rodzic(-e) adopcyjny(-i)/opiekun(-owie) prawny(-i)/kurator(-zy)/przedstawiciel otrzymujący świadczenia w imieniu osoby trzeciej/osoba adoptowana miałem(mieliśmy) możliwość zapoznania się ze Zmianą Techniczną w wersji wypełnionej oraz omówienia jej z moim/naszym prawnikiem, a także przeczytałem(-am)(-liśmy) niniejszą Zmianę w całości i rozumiem(-y) jej treść.

/ /

PODPIS RODZICA ADOPCYJNEGO/OPIEKUNA PRAWNEGO LUB KURATORA //PRZEDSTAWICIELA OTRZYMUJĄCEGO ŚWIADCZENIA W IMIENIU OSOBY TRZECIEJ/OSOBY ADOPTOWANEJ DATA (MIESIĄC/DZIEŃ/ROK)

/ /

PODPIS RODZICA ADOPCYJNEGO/OPIEKUNA PRAWNEGO LUB KURATORA

DATA (MIESIĄC/DZIEŃ/ROK)

Część X

Podpis okręgowego ośrodka pomocy społecznej

 ZATWIERDZONO

 ODRZUCONO

Poziom stawki zatwierdzony przez okręgowy ośrodek pomocy społecznej: Podstawowa Specjalna
 Wyjątkowa

/ /

PODPIS FUNKCJONARIUSZA OKRĘGOWEGO OŚRODKA POMOCY SPOŁECZNEJ

DATA (MIESIĄC/DZIEŃ/ROK)
 (DATA MUSI BYĆ TAKA SAMA LUB PÓŹNIEJSZA
 NIŻ DATA RODZICA(-ÓW) ADOPCYJNEGO(-YCH)
 PODPIS)

Część XI

Podpis upoważnionej agencji wolontariackiej

 ZATWIERDZONO

 ODRZUCONO

Poziom stawki zatwierdzony przez okręgowy ośrodek pomocy społecznej: Podstawowa Specjalna
 Wyjątkowa

/ /

PODPIS FUNKCJONARIUSZA OKRĘGOWEGO OŚRODKA POMOCY SPOŁECZNEJ

DATA (MIESIĄC/DZIEŃ/ROK)
 (DATA MUSI BYĆ TAKA SAMA LUB PÓŹNIEJSZA
 NIŻ DATA RODZICA(-ÓW) ADOPCYJNEGO(-YCH)
 PODPIS)

Część XII

Urząd ds. Usług dla Dzieci i Rodzin Stanu Nowy Jork (New York State Adoption Services, NYSAS)

 ZATWIERDZONO

 ODRZUCONO

Poziom stawki zatwierdzony przez NYSAS Podstawowy Specjalny Wyjątkowy

/ /

PODPIS FUNKCJONARIUSZA NYSAS

DATA (MIESIĄC/DZIEŃ/ROK)