

Uthibitisho wa Hiari wa Uzazi (VAP)

Tafadhali charaza au uandike kwa njia inayosomeka. Soma taarifa zote zilizoandikwa kabla ya kutia saini. Tia saini mbele ya shahidi na uhakikishe shahidi anatia saini katika sehemu zote mbili zilizo nyuma ya fomu.

Mtoto	1. Jina kamili la mtoto (la kwanza, la kati, la mwisho, jina la ziada baada ya jina la mwisho)		2. Tarehe ya kuzaliwa (mwezi/siku/mwaka)		
	3. Mahali ambako mtoto alizaliwa	Jiji/mji	Nchi	Jimbo	
Mzazi Mzazi wa	4. Jina la kisheria la sasa (la kwanza, la kati, la mwisho, jina la ziada baada ya jina la mwisho)				5. Nambari ya Ustawi wa Jamii
	6. Tarehe ya kuzaliwa (mwezi/siku/mwaka)		7. Mahali pa kuzaliwa (jimbo, wilaya au nchi ya kigeni)		
	8. Anwani ya barua (mtaa na nambari, jiji/mji, jimbo, msimbo wa eneo)				
Mzazi	10. Jina la kisheria la sasa (la kwanza, la kati, la mwisho, jina la ziada baada ya jina la mwisho)				10. Nambari ya Ustawi wa Jamii
	11. Tarehe ya kuzaliwa (mwezi/siku/mwaka)		12. Mahali pa kuzaliwa (jimbo, wilaya au nchi ya kigeni)		
	13. Anwani ya barua (mtaa na nambari, jiji/mji, jimbo, msimbo wa eneo)				

Maelezo Kuhusu Mzazi Mwingine Yeyote

Je, mtoto huyu ana mzazi mwingine/mzazi anayewezekana* kando na wawili waliotajwa katika fomu hii?

Ndiyo Hapana

Ikiwa ulijibu ndiyo, weka jina lingine la mzazi hapa chini na ueleze hali zinazohusika.

* Ikiwa mtu mwingine ni mzazi anayedhaniwa kwa mujibu wa sheria, lazima awasilishe Fomu ya Kukataa Uzazi s/parentage/definitions mewa kati ule ule utakapowasilisha VAP yako. Tazama

Vital Records Office Use Only (English) Date: received (English) : _____

Child's full name (first, middle, last, suffix)

Date of birth (mm/dd/yyyy)

Kauli za Uthibitisho wa Hiari

Wazazi wote wawili LAZIMA waandike herufi za kwanza za majina yao hapa chini.

Herufi za kwanza za jina la mzazi	Herufi za kwanza za jina la mzazi	NINAELEWA KWAMBA:
		Tuna haki ya kuzungumza na wakili (tukiwa peke yetu au pamoja) kabla ya kutia saini.
		Pindi tunapotia saini, tutawajibika kisheria kumfadhili mtoto huyu kifedha.
		Pindi sote wawili tunakubali haki za uzazi, mmoja wetu au Ofisi ya Fedha za Malezi ya Watoto inaweza kuwasilisha ombi la kuweka agizo la kutoa fedha za malezi ya mtoto.
		Tunaweza kutangua (<i>kubatilisha</i>) VAP hii – hadi siku 60 kuanzia tarehe ilipowasilishwa na kukubaliwa – kwa kujaza fomu ya kubatilisha katika Ofisi ya Rekodi Muhimu.
		Pindi siku 60 zinapopita, tutalazimika kuenda mahakamani ili kutangua (<i>kubatilisha</i>) au kupinga VAP hii. Ndivyo ilivyo kwa Fomu ya Kukataa Uzazi (DOP).
		VAP iliyotiwa saini ni sawa na uamuzi wa mahakama wa uzazi na pingamizi inaruhusiwa katika hali chache tu.
		Mabadiliko ya siku zijazo katika fomu hii hayataathiri VAP halali.

Shahidi & SAINI Wazazi	Kwa kutia saini hapa chini, tunathibitisha kwamba:	
	<ul style="list-style-type: none">Maelezo tuliyotoa kwenye fomu hii ni sahihi kadri tunavyofahamu.Tunatia saini kwa hiari, bila kulazimishwa, kutishiwa wala kushurutishwa.Tumesoma na tunaielewa taarifa zilizoko hapa.Tunaielewa matokeo ya kisheria ya kutia saini.	
	Saini ya mzazi wa halisi	Tarehe ilipotiwa saini (mwezi/siku/mwaka)
	SHAHIDI	Tarehe ilipotiwa saini (mwezi/siku/mwaka)
	Saini ya mzazi	Tarehe ilipotiwa saini (mwezi/siku/mwaka)
SHAHIDI	Tarehe ilipotiwa saini (mwezi/siku/mwaka)	

Tuma VAP yenu iliyojazwa kwa:

Office of Vital Records
Vermont Department of Health
108 Cherry Street, PO Box 70
Burlington, VT 05402-0070

Piga simu kwa 1-800-786-3214 ikiwa mna maswali:

Wafanyakazi wa Ofisi ya Fedha za Malezi ya Watoto wanaweza kueleza:

- Nini maana ya kutia saini fomu hii
- Njia tofauti za kubainisha uzazi