

## မိဘအုပ်ထိန်းခွင့်အား စေတနာအလျောက် အသိအမှတ်ပြုခြင်း သို့မဟုတ် ငြင်းပယ်ခြင်းအား ရုတ်သိမ်းခြင်း သို့မဟုတ် ဖယ်ရှားခြင်း

စာရိုက်ပေးပါ သို့မဟုတ် ရှင်းလင်းစွာဖြင့် ရေးသားပေးပါ

<b>အပိုဒ် 1. မိဘအုပ်ထိန်းခွင့်အား စေတနာအလျောက် အသိအမှတ်ပြုခြင်း (Voluntary Acknowledgment of Parentage) (VAP) ဖောင် တွင်ဖော်ပြထားသည့်အတိုင်း ကလေး၏ အချက်အလက်။</b>		
ကလေး	1. ကလေး၏အမည် (အရှေ့ အလယ်၊ နောက်ဆုံး၊ နောက်ဆက်တွဲ)	2. မွေးသက္ကရာဇ် (လ/ရက်/နှစ်)
	3. မြို့သို့မဟုတ် မြို့တော်၊ နိုင်ငံနှင့် မွေးဖွားရာပြည်နယ်	
<b>အပိုဒ် 2. မိဘအုပ်ထိန်းခွင့်အား စေတနာအလျောက် အသိအမှတ်ပြုခြင်း (Voluntary Acknowledgment of Parentage) (VAP) ဖောင် တွင်ဖော်ပြထားသည့်အတိုင်း မိဘ၏ အချက်အလက်။</b>		
မိဘ ကလေးမွေးဖွားထားသည့်	4. မိဘဖြစ်ရန်ရည်ရွယ်သူ၏ လက်ရှိတရားဝင်အမည် (အမည်ပထမစာလုံး၊ အလယ်စာလုံး၊ နောက်ဆုံးစာလုံး၊ နောက်ဆက်တွဲအမည်)	5. လူမှုဖူလုံရေးနံပါတ်
	6. မွေးသက္ကရာဇ် (လ/ရက်/နှစ်)	7. မွေးဖွားသည့်နေရာ (ပြည်နယ်၊ ခရိုင် သို့မဟုတ် ပြည်ပတိုင်းပြည်)
	8. နေရပ်လိပ်စာ (လမ်းနှင့် နံပါတ်၊ မြို့တော်/မြို့၊ ပြည်နယ်၊ စာပို့ကုဒ်)	
မိဘများ	9. မိဘဖြစ်ရန်ရည်ရွယ်သူ၏ လက်ရှိတရားဝင်အမည် (အမည်ပထမစာလုံး၊ အလယ်စာလုံး၊ နောက်ဆုံးစာလုံး၊ နောက်ဆက်တွဲအမည်)	10. လူမှုဖူလုံရေးနံပါတ်
	11. မွေးသက္ကရာဇ် (လ/ရက်/နှစ်)	12. မွေးဖွားသည့်နေရာ (ပြည်နယ်၊ ခရိုင် သို့မဟုတ် ပြည်ပတိုင်းပြည်)
	13. နေရပ်လိပ်စာ (လမ်းနှင့် နံပါတ်၊ မြို့တော်/မြို့၊ ပြည်နယ်၊ စာပို့ကုဒ်)	
<b>အပိုဒ် 3. မိဘအုပ်ထိန်းခွင့်အား ငြင်းပယ်ခြင်း (Denial of Parentage) (DOP) ဖောင် တွင် ဖော်ပြထားသည့်အတိုင်း ကလေးအုပ်ထိန်းခွင့်ရရှိထားသည့် သို့မဟုတ် ကလေးနှင့်မျိုးရိုးဗီဇကိုင်ညီသည် ဟုယူဆရသည့်မိဘ၏ အချက်အလက်။ (သက်ဆိုင်ပါက)</b>		
ကလေးအုပ်ထိန်းခွင့်ရရှိထားသည့် သို့မဟုတ် ကလေးနှင့်မျိုးရိုးဗီဇကိုင်ညီသည် ဟုယူဆရသည့်မိဘ	14. မိဘဖြစ်ရန်ရည်ရွယ်သူ၏ လက်ရှိတရားဝင်အမည် (အမည်ပထမစာလုံး၊ အလယ်စာလုံး၊ နောက်ဆုံးစာလုံး၊ နောက်ဆက်တွဲအမည်)	15. လူမှု ဖူလုံရေး နံပါတ်
	16. မွေးသက္ကရာဇ် (လ/ရက်/နှစ်)	17. မွေးဖွားသည့် နေရာ (ပြည်နယ်၊ ခရိုင် သို့မဟုတ် ပြည်ပတိုင်းပြည်)
	18. နေရပ်လိပ်စာ (လမ်းနှင့် နံပါတ်၊ မြို့တော်/မြို့၊ ပြည်နယ်၊ စာပို့ကုဒ်)	

**အပိုဒ် 4. တစ်စုံတစ်ယောက်၏ အချက်အလက်များအား ရုတ်သိမ်းခြင်း**

	<p><b>ရုတ်သိမ်းသည့် တစ်စုံတစ်ယောက်၏ ထုတ်ပြန်ချက်</b> - ကျွန်ုပ်တို့သည် ဥပဒေအရ တရားဝင် မိဘဖြစ်ခွင့်ကို ရုတ်သိမ်းရန် ဤ ဥပဒေစာရွက်စာတမ်းကို အသုံးပြုကြောင်းကို သိရှိပါသည်။ ပြီးနောက် Vermont ကျန်းမာရေးဦးစီးဌာန ၏ အရေးကြီး အချက်အလက်များသိမ်းဆည်းသည့်ရုံး နှင့် ဖြည့်စွက်ထားသည့် မိဘအုပ်ထိန်းခွင့်အား စေတနာအလျောက် အသိအမှတ်ပြုခြင်း (Voluntary Acknowledgment of Parentage) (VAP) ဖောင် အားဖြင့် ပြုလုပ်ထားသည့် ကလေး ဆက်နွယ်မှုကိုလည်း ရုတ်သိမ်းပါသည်။ ဤဖောင်သည် ဖြည့်စွက်ပြီး ကလေးနှင့်ပတ်သတ်သည့် မိဘအုပ်ထိန်းခွင့်အား စီရင်ဆုံးဖြတ်ရန် လုပ်ဆောင်သည့် တရားရုံးရှေ့တွင် အသိအမှတ်ပြုခြင်း သို့မဟုတ် ငြင်းပယ်ခြင်းအား လုပ်ဆောင်သည့် အကျိုးဝင်သည့်ရက်စွဲနောက်ပိုင်း၏ 60<sup>မြောက်</sup> ရက်မတိုင်မီ အရေးကြီး အချက်အလက်များသိမ်းဆည်းသည့်ရုံးသို့ တင်ပြရပါမည်။</p> <p><input type="radio"/> ကျွန်ုပ်တို့၏ Voluntary Acknowledgment of Parentage form ကို ကျွန်ုပ်တို့ ရုတ်သိမ်းပါသည်။</p> <p><input type="radio"/> ကျွန်ုပ်တို့၏ Denial of Parentage form ကို ရုတ်သိမ်းပါသည်။</p>	
ရုတ်သိမ်းသည့် တစ်စုံတစ်ယောက်	ရုတ်သိမ်းသည့် တစ်စုံတစ်ယောက်၏ လက်မှတ်	လက်မှတ်ထိုးသည့် ရက်စွဲ (လ/ရက်/နှစ်)
သက်သေ	သက်သေ၏လက်မှတ်	လက်မှတ်ထိုးသည့် ရက်စွဲ (လ/ရက်/နှစ်)

**Vital Records Office Use Only (Keep this section in English)**

- The VAP, and DOP if applicable, were filed with the Vital Records Office on \_\_\_\_\_ and this rescission is within the 60-day limitation specified in 15C V.S.A. §307.
- Written notification of the request for rescission or removal has been sent to the following parties who signed (signatories) the VAP and DOP if applicable:
  - The parent listed on the VAP, and DOP if applicable, on (mm/dd/yyyy) \_\_\_\_\_.
  - The parent listed on the VAP on (mm/dd/yyyy) \_\_\_\_\_.
  - The presumed or alleged genetic parent listed on the DOP on (mm/dd/yyyy) \_\_\_\_\_.

**Vital Records Office Use Only (English)**

**Date Received (English):**