

अभिभावक बनने से मनाही

कृपया साफ़ तौर पर लिखें या प्रिंट करें।

बच्चा	1. बच्चे का नाम (पहला, मध्य, अंतिम, प्रत्यय)		2. जन्म तिथि (mm/dd/yyyy)	
	3. जन्म का शहर या टाउन, काउंटी तथा राज्य			
जन्म अभिभावक	4. अभिभावक का मौजूदा कानूनी नाम (पहला, मध्य, अंतिम, प्रत्यय)		5. सोशल सिक्योरिटी नंबर	
	6. जन्म तिथि (mm/dd/yyyy)		7. जन्मस्थान (राज्य, टेरिटरी, या विदेशी देश)	
	8. मेलिंग पता (गली और नंबर, शहर/टाउन, राज्य, ज़िप कोड)			
अभिभावक आनुवंशिक कथित या अभिभावक अनुमानित	ऊपर सूचीबद्ध बच्चे के लिए माता-पिता के सभी अधिकारों और कर्तव्यों का निर्वहन करने के लिए इस फॉर्म को भरें और वरमोंट स्वास्थ्य विभाग के महत्वपूर्ण रिकॉर्ड कार्यालय में स्वैच्छिक अभिभावक स्वीकृति (वीएपी) फॉर्म के साथ दाखिल करें। इस फॉर्म का पंजीकरण नीचे सूचीबद्ध अनुमानित माता-पिता या कथित आनुवंशिक माता-पिता को हटा देगा और उन्हें वैध VAP पर सूचीबद्ध माता-पिता से बदल देगा।			
	9. अनुमानित अभिभावक या कथित आनुवंशिक अभिभावक का मौजूदा कानूनी नाम (पहला, मध्य, उपनाम, प्रत्यय)		10. सोशल सिक्योरिटी नंबर	
	11. जन्म तिथि (mm/dd/yyyy)		12. जन्मस्थान (राज्य, टेरिटरी, या विदेशी देश)	
	13. मेलिंग पता (गली और नंबर, शहर/कस्बा, राज्य, ज़िप कोड)			

मनाही का कथन	
शुरुआती	अनुमानित या कथित आनुवंशिक माता-पिता को नीचे दिए गए प्रत्येक कथन पर हस्ताक्षर करना होगा, ताकि अभिभावक बनने से मनाही मान्य हो।
	मैंने दिए गए निर्देशों और इनकार पर हस्ताक्षर करने से उत्पन्न होने वाले कानूनी परिणामों और अधिकारों और जिम्मेदारियों को पढ़ और समझ लिया है।
	मैं समझता हूँ कि हस्ताक्षर करने से पहले मुझे एक वकील से बात करने का अधिकार है।
	मैं समझता हूँ कि यह इनकार, माता-पिता की वैध स्वैच्छिक स्वीकृति के साथ, अनुमानित माता-पिता या कथित आनुवंशिक माता-पिता के गैर-अभिभावक के फैसले के बराबर है और अनुमानित या कथित आनुवंशिक माता-पिता को सभी अधिकारों और कर्तव्यों से मुक्त कर दिया गया है।
	मैं कहता हूँ कि मैंने उपरोक्त नामित बच्चे के माता-पिता के रूप में स्वीकार नहीं किया है या निर्णय नहीं लिया है।
	मैं समझता हूँ कि मैं इनकार दायर करने और स्वीकार किए जाने के 60 दिनों के भीतर महत्वपूर्ण रिकॉर्ड कार्यालय में एक रद्दीकरण फॉर्म दाखिल करके इस इनकार को रद्द कर सकता हूँ।
	मैं समझता हूँ कि वाइटल रिकॉर्ड्स ऑफिस में माता-पिता की स्वीकृति और इनकार, यदि लागू हो, दाखिल करने के 60 दिनों के बाद, मुझे माता-पिता को हटाने या जोड़ने के लिए पावती या इनकार को रद्द करने या चुनौती देने के लिए अदालत का निर्णय प्राप्त करना होगा।

अभिभावक आनुवंशिक कथित या अभिभावक अनुमानित

मनाही का कथन			
अभिभावक आनुवंशिक कथित या अभिभावक अनुमानित	मैंने इस डिनायल ऑफ पेरेंटेंज (DOP) में शामिल कथनों को पढ़ और समझ लिया है। मैं घोषणा करता हूँ कि जानकारी मेरी सर्वोत्तम जानकारी और विश्वास के अनुसार सही है। मैं किसी भी प्रकार के दबाव, धमकी या दबाव के अधीन हुए बिना इस DOP पर हस्ताक्षर कर रहा हूँ।		
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">अनुमानित या कथित अभिभावक के हस्ताक्षर</td> <td style="width: 40%;">हस्ताक्षर करने की तिथि (mm/dd/yyyy)</td> </tr> </table>	अनुमानित या कथित अभिभावक के हस्ताक्षर	हस्ताक्षर करने की तिथि (mm/dd/yyyy)
अनुमानित या कथित अभिभावक के हस्ताक्षर	हस्ताक्षर करने की तिथि (mm/dd/yyyy)		
साक्षी	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">साक्षी के हस्ताक्षर</td> <td style="width: 40%;">हस्ताक्षर करने की तिथि (mm/dd/yyyy)</td> </tr> </table>	साक्षी के हस्ताक्षर	हस्ताक्षर करने की तिथि (mm/dd/yyyy)
साक्षी के हस्ताक्षर	हस्ताक्षर करने की तिथि (mm/dd/yyyy)		

केवल महत्वपूर्ण अभिलेख कार्यालय के लिए
प्राप्त होने की तिथि: _____

अभिभावक बनने से मनाही के नोट्स और निर्देश

अनुमानित या कथित आनुवंशिक माता-पिता को डिनायल ऑफ पेटेंटज (डीओपी) को पूरा करने और हस्ताक्षर करने से पहले सभी नोट्स और निर्देशों को ध्यान से पढ़ना चाहिए।

पेटेंटज फॉर्म से इनकार एक कानूनी फॉर्म है जिस पर अनुमानित या कथित आनुवंशिक माता-पिता द्वारा हस्ताक्षर किया गया है, यह बताने के लिए कि व्यक्ति इस बच्चे के किसी भी अभिभावकीय दावे को जारी कर रहा है। यदि कोई विवाहित या पूर्व-विवाहित माता-पिता दावा करते हैं कि उनका जीवनसाथी या पूर्व-पति (अनुमानित माता-पिता या कथित आनुवंशिक माता-पिता) बच्चे के माता-पिता नहीं हैं और बच्चे के माता-पिता माता-पिता होने की बात स्वीकार करना चाहते हैं, तो एक गवाह की उपस्थिति में पति या पत्नी माता-पिता से इनकार का फॉर्म भर सकते हैं।

वैध होने के लिए, बच्चे के माता-पिता दोनों को माता-पिता की स्वैच्छिक पावती (VAP) फॉर्म पर भी हस्ताक्षर करना होगा। VAP और DOP को अलग-अलग या एक साथ दाखिल किया जा सकता है, लेकिन कोई भी तब तक वैध नहीं है जब तक कि दोनों को वरमॉन्ट स्वास्थ्य विभाग के महत्वपूर्ण रिकॉर्ड कार्यालय में दाखिल नहीं किया जाता है। इस डीओपी पर अनुमानित या कथित आनुवंशिक माता-पिता द्वारा हस्ताक्षर किए जाएंगे जो गवाह की उपस्थिति में माता-पिता को त्यागना चाहते हैं।

1. माता-पिता जो पहले विवाहित हैं या थे

जब बच्चे के जन्म के 300 दिनों के भीतर माता-पिता की शादी हो गई थी या हो गई हो, तो पति या पत्नी का नाम लाइव जन्म प्रमाणपत्र में दर्ज किया जाएगा, जिसमें ऐसी स्थितियाँ भी शामिल होंगी जब:

- जीवनसाथी कथित आनुवंशिक माता-पिता न हो।
- माता-पिता कानूनी रूप से विवाहित थे, और बच्चे का जन्म विवाह समाप्ति के 300 दिनों के भीतर होता है (जब तक कि अंतिम तलाक डिक्री यह निर्दिष्ट नहीं करती कि पति या पत्नी प्राकृतिक माता-पिता नहीं हैं)।

2. यदि DOP अस्पताल में पूरा हो गया है:

यदि लाइव जन्म प्रमाणपत्र महत्वपूर्ण अभिलेख कार्यालय में जमा करने से पहले डीओपी पूरा कर लिया गया है और अस्पताल को दे दिया गया है तो माता-पिता को जन्म प्रमाण पत्र पर माता-पिता के रूप में सूचीबद्ध किया जाएगा।

3. यदि DOP अस्पताल में पूरा नहीं किया गया है:

यदि यह DOP अस्पताल द्वारा महत्वपूर्ण अभिलेख कार्यालय में जीवित जन्म का प्रमाण पत्र जमा करने से पहले पूरा नहीं किया गया है, तो पति या पत्नी या पूर्व जीवनसाथी (अनुमानित माता-पिता) को जन्म प्रमाण पत्र पर माता-पिता के रूप में सूचीबद्ध किया जाएगा।

4. कानूनी उद्धरण: 15C V.S.A., चैप्टर 1, 3, और 4

- "स्वीकृत अभिभावक" का अर्थ उस व्यक्ति से है जिसने महत्वपूर्ण अभिलेख कार्यालय में अभिभावक की स्वैच्छिक पावती दाखिल करके अभिभावक-बच्चे का संबंध स्थापित किया है।
- "न्यायाधीशित अभिभावक" का अर्थ उस व्यक्ति से है जिसे सक्षम क्षेत्राधिकार वाले न्यायालय द्वारा बच्चे का अभिभावक होने का निर्णय दिया गया है।
- "कथित आनुवंशिक अभिभावक" का अर्थ उस व्यक्ति से है जिस पर आरोप लगाया गया था या आरोप लगाया जाता है कि वह व्यक्ति किसी बच्चे का आनुवंशिक अभिभावक या संभावित आनुवंशिक अभिभावक है जिसके अभिभावक का निर्णय नहीं किया गया है। इस शब्द में कथित आनुवंशिक पिता और कथित आनुवंशिक मां शामिल हैं। इस शब्द में अनुमानित अभिभावक, वह व्यक्ति शामिल नहीं है जिसके माता-पिता के अधिकार समाप्त कर दिए गए हैं या अस्तित्व में नहीं होने की घोषणा की गई है या दाता शामिल नहीं है।
- "इच्छित अभिभावक" का अर्थ एक ऐसा व्यक्ति है, चाहे वह विवाहित हो या अविवाहित, जो सहायता प्राप्त प्रजनन या गर्भकालीन वाहक समझौते के परिणामस्वरूप बच्चे के अभिभावक के रूप में कानूनी रूप से बाध्य होने का इरादा प्रकट करता है।
- "अनुमानित अभिभावक" का अर्थ उस व्यक्ति से है जिसे बच्चे के अभिभावक के रूप में तब तक मान्यता दी जाती है जब तक कि न्यायिक कार्यवाही में उस स्थिति का खंडन या पुष्टि नहीं हो जाती। एक व्यक्ति को बच्चे का अभिभावक माना जाता है यदि:
 - a. बच्चे को जन्म देने वाला व्यक्ति और महिला एक-दूसरे से विवाहित हैं और विवाह के दौरान बच्चे का जन्म होता है; या
 - b. बच्चे को जन्म देने वाला व्यक्ति और महिला एक-दूसरे से विवाहित थे और बच्चे का जन्म मृत्यु, विलोपन, तलाक, विघटन या अमान्यता की घोषणा के कारण विवाह समाप्त होने के 300 दिनों के भीतर हुआ है; या

- c. व्यक्ति और जिस व्यक्ति ने बच्चे को जन्म दिया है, उन्होंने बच्चे के जन्म के बाद एक-दूसरे से शादी कर ली है और उस व्यक्ति ने किसी भी समय बच्चे के अभिभावक होने का दावा किया है और वह व्यक्ति इसके लिए सहमत है और जन्म प्रमाण पत्र पर उसे बच्चे के मा अभिभावक के रूप में नामित किया गया है।
- d. वह व्यक्ति बच्चे के जीवन के पहले दो वर्षों के लिए, जिसमें अस्थायी अनुपस्थिति की अवधि भी शामिल है, बच्चे के साथ एक ही घर में रहता था, और वह व्यक्ति और बच्चे के अन्य अभिभावक खुले तौर पर बच्चे को उस व्यक्ति का बच्चा मानते थे।

5. अभिभावक बनने से इनकार को पूरा करने के निर्देश:

- अनुमानित या कथित आनुवंशिक अभिभावक को डीओपी में शामिल सभी कथनों को पढ़ना और उन पर हस्ताक्षर करने चाहिए।
- अनुमानित या कथित आनुवंशिक अभिभावक को गवाह की उपस्थिति में डीओपी पर हस्ताक्षर करना होगा और गवाह को डीओपी पर हस्ताक्षर करना होगा।
- अनुमानित या कथित आनुवंशिक अभिभावक पूर्ण डीओपी को लाइव जन्म का प्रमाण पत्र जमा करने से पहले अस्पताल में या सीधे महत्वपूर्ण अभिलेख कार्यालय में नीचे दिए गए डाक पते पर प्रस्तुत कर सकते हैं:

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

यदि आपको अभिभावक के रूप में अपने अधिकारों और जिम्मेदारियों और इस फॉर्म पर हस्ताक्षर करने के विकल्पों और परिणामों को समझने में सहायता की आवश्यकता है, तो Vermont Office of Child Support को कॉल करें: 1-800-786-3214।