

إنكار النسب

يرجى الكتابة أو الطباعة بأحرف واضحة.

| | | | |
|---|--|---|--|
| الطفل | 1. اسم الطفل (الأول، الأوسط، الأخير، اللاحقة) | | |
| | 2. تاريخ الميلاد (ش/ي/ي/س/س/س/س) | | |
| الوالد | 3. المدينة أو البلدة، المقاطعة أو الولاية محل الميلاد | | |
| | 4. الاسم القانوني الحالي للوالد (الأول، الأوسط، الأخير، اللاحقة) | | |
| | 5. رقم الضمان الاجتماعي | 6. تاريخ الميلاد (ش/ي/ي/س/س/س/س) | |
| | 7. مكان الميلاد (الولاية أو الإقليم أو البلد الأجنبي) | | |
| الوالد الجيني المزعوم أو الوالد المزعوم | 8. عنوان البريد (الشارع والرقم، المدينة/البلدة، الولاية، الرمز البريدي) | | |
| | أكمل هذا النموذج وأرسله إلى مكتب السجلات الحيوية الذي يتبع Vermont Department of Health مع نموذج إقرار طوعي بالأبوة (VAP) ليتم إبراء ذمته من جميع حقوق وواجبات الوالد تجاه الطفل المذكور أعلاه. سيؤدي تسجيل هذا النموذج إلى إزالة واستبدال الوالد أو الوالد الجيني المزعوم المدرج أدناه مع الوالد المدرج في الإقرار الطوعي بالأبوة ساري المفعول. | | |
| | 9. الاسم القانوني للوالد المفترض أو الاسم القانوني للوالد الجيني المزعوم (الأول، الأوسط، الأخير، اللاحقة) | | |
| | 10. رقم الضمان الاجتماعي | | |
| | 11. تاريخ الميلاد (ش/ي/ي/س/س/س/س) | | |
| | 12. مكان الميلاد (الولاية أو الإقليم أو البلد الأجنبي) | | |
| | 13. عنوان البريد (الشارع والرقم، المدينة/البلدة، الولاية، الرمز البريدي) | | |
| | بيان الإنكار | | |
| | الأحرف الأولى | يجب على الوالد الجيني المفترض أو المزعوم التوقيع بالأحرف الأولى على كل بيان أدناه ليصبح إنكار النسب ساريًا. | |
| | | لقد قرأت وفهمت التعليمات المقدمة والعواقب القانونية والحقوق والمسؤوليات التي تنشأ عن التوقيع على إنكار النسب. | |
| | أدرك أنه يحق لي التحدث مع محامٍ قبل التوقيع. | | |

| بيان الإنكار (تابع) | | والد/والده تتيكى ادعايى با والد/والده فرضى |
|---|-----------------------------|--|
| أنا أدرك أن هذا الإنكار، بالتزامن مع الإقرار الطوعي بالأبوة ساري المفعول، يعادل الحكم بعدم الأبوة من الوالد المفترض أو الوالد الجيني المزعوم وإعفاء الوالد الجيني المفترض أو المزعوم من جميع حقوق وواجبات الأبوة. | | |
| أصرح بأنني لم أعترف أو لم يتم الحكم عليّ كوالد للطفل المذكور أعلاه. | | |
| أدرك أنه يمكنني إلغاء هذا الإنكار عن طريق تقديم نموذج إلغاء لدى مكتب السجلات الحيوية في غضون 60 يومًا بعد تقديم الإنكار وقبوله. | | |
| أفهم أنه بعد 60 يومًا من تقديم الإقرار وإنكار النسب، إن أمكن، لدى مكتب السجلات الحيوية، يجب أن أحصل على قرار من المحكمة بإلغاء أو الطعن في الإقرار أو الإنكار من أجل إزالة أحد الوالدين أو إضافته. | | |
| لقد قرأت وفهمت البيانات الواردة في إنكار الأبوة (DOP). أقر بأن المعلومات صحيحة حسب علمي واعتقادي. أنا أوقع إنكار الأبوة هذا دون التعرض للقوة أو التهديد أو الإكراه من أي نوع. | | |
| توقيع الوالد الجيني المفترض أو المزعوم | تاريخ التوقيع (ش/ش/ي/س/س/س) | |
| توقيع الشاهد | تاريخ التوقيع (ش/ش/ي/س/س/س) | |

للاستخدام داخل مكتب السجلات الحيوية فقط

تاريخ الاستلام: _____

ملاحظات وتعليمات إنكار النسب

يجب على الوالد الجيني المفترض أو المزعم قراءة جميع الملاحظات والتعليمات بعناية قبل إكمال وتوقيع إنكار النسب (DOP).

نموذج إنكار النسب هو نموذج قانوني موقَّع من قِبل الوالد الجيني المفترض أو المزعم للإشارة إلى أن الفرد يتنازل عن أي مطالبة أبوية لهذا الطفل. إذا ادعى أحد الوالدين المتزوجين أو من سبق لهم الزواج أن الزوج السابق أو الزوجة السابقة (الوالد المفترض أو الوالد الجيني المزعم) ليس والد الطفل ويود والد الطفل الاعتراف بالأبوين، يجوز للزوج إكمال نموذج إنكار الأبوة بحضور شاهد.

لكي تكون صالحة، يجب على كلا الوالدين أيضًا التوقيع على نموذج إقرار طوعي بالأبوة (VAP). يمكن تقديم نموذج VAP وDOP بشكل منفصل أو في وقت واحد، ولكن لا يكون أيُّ منهما صالحًا ما لم يتم تقديمهما إلى مكتب السجلات الحيوية الذي يتبع Vermont Department of Health. يجب توقيع إنكار النسب هذا من قِبل الوالد الجيني المفترض أو المزعم الذي يسعى للتخلي عن النسب في حضور شاهد.

1. الوالد الذي كان متزوجًا أو كان متزوجًا في ما سبق

عندما يكون أحد الوالدين متزوجًا أو كان متزوجًا في غضون 300 يوم من ولادة الطفل، يجب إدخال اسم الزوج في شهادة ميلاد الطفل الحي، بما في ذلك الحالات عندما:

- لا يكون الزوج الوالد الجيني المزعم.
- يكون الوالد متزوجًا قانونيًا، وكان الطفل مولودًا في غضون 300 يوم بعد إنهاء الزواج (ما لم ينص مرسوم الطلاق النهائي على أن الزوج ليس الوالد الطبيعي).

2. إذا تم إكمال إنكار النسب في المستشفى:

إذا تم إكمال إنكار النسب وتسليمه إلى المستشفى قبل تقديم شهادة ميلاد الطفل الحي إلى مكتب السجلات الحيوية، فسيتم إدراج الوالد باعتباره الوالد في شهادة الميلاد.

3. إذا لم يتم إكمال إنكار النسب في المستشفى:

إذا لم يتم إكمال إنكار النسب هذا قبل أن تقدم المستشفى شهادة ميلاد الطفل الحي إلى مكتب السجلات الحيوية، فسيتم إدراج الزوج أو الزوج السابق (الوالد المفترض) باعتباره الوالد في شهادة الميلاد.

4. الاستشهادات القانونية: 15C V.S.A، الفصول 1 و3 و4

- يُقصد بمصطلح "الوالد المعترف به" الشخص الذي لديه علاقة أب وطفل من خلال تقديم الإقرار الطوعي بالأبوة إلى مكتب السجلات الحيوية.
- يُقصد بمصطلح "الوالد المحكوم عليه" الشخص الذي حكمت عليه محكمة ذات اختصاص قضائي ليكون والد الطفل.
- يُقصد بمصطلح "الوالد الجيني المزعم" الشخص الذي يُزعم أنه أو يدعي أن هذا الشخص هو والد جيني أو والد جيني محتمل لطفل لم يتم الحكم على أبويه. يشمل المصطلح الأب الجيني المزعم والأم الجينية المزعومة. لا يشمل المصطلح الوالد المفترض، أو الشخص الذي تم إنهاء حقوقه الأبوية أو الإعلان عن عدم وجودها أو المتبرع.

- يُقصد بمصطلح "الوالد المقصود" أي شخص، سواء أكان متزوجًا أو غير متزوج، يُظهر نية الالتزام قانونًا بصفته أحد الوالدين لطفل ناتج عن الإنجاب بمساعدة أو اتفاقية الأم البديلة.
- يُقصد بمصطلح "الوالد المفترض" الشخص المعترف به كوالد للطفل حتى يتم دحض هذه الحالة أو تأكيدها في إجراء قضائي. يُفترض أن يكون الشخص والدًا لطفل إذا:
 - a. إذا كان الشخص والمرأة اللذان ولدا الطفل متزوجين وتمت ولادة الطفل أثناء الزواج؛ أو
 - b. كان الشخص والمرأة اللذان ولدا الطفل متزوجين من بعضهما وتمت ولادة الطفل في غضون 300 يوم بعد إنهاء الزواج بالوفاة أو الفسخ أو الطلاق أو الإنهاء أو إعلان البطلان؛ أو
 - c. الشخص والشخص الذي أنجب الطفل تزوجا بعضهما بعد ولادة الطفل وأكد الشخص في أي وقت الأبوة للطفل ووافق الشخص على أن يكون أحد الوالدين للطفل في شهادة ميلاد الطفل.
 - d. كان الشخص يقيم في نفس المنزل مع الطفل خلال العامين الأولين من حياة الطفل، بما في ذلك فترات الغياب المؤقت، والشخص ووالد الطفل الآخر اعتبروا الطفل علنًا طفلًا للشخص.

5. تعليمات لإتمام إنكار النسب:

- يجب أن يقرأ الوالد الجيني المفترض أو المزعم جميع العبارات المدرجة في إنكار النسب.
- يجب على الوالد الجيني المفترض أو المزعم التوقيع على إنكار النسب بحضور شاهد ويجب على الشاهد التوقيع على إنكار النسب.
- يجوز للوالد الجيني المفترض أو المزعم تقديم إنكار النسب المكتمل إلى المستشفى قبل تقديم شهادة ميلاد الطفل الحي أو مباشرة إلى مكتب السجلات الحيوية، على العنوان البريدي الوارد أدناه:

مكتب السجلات الحيوية

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

إذا كنت بحاجة إلى مساعدة في فهم حقوقك ومسؤولياتك كوالد وبدائل توقيع هذا النموذج وعواقبه، فاتصل بمكتب دعم الطفل في فيرمونت: 1-800-786-3214.