

802-863-7275 वा 800-439-5008 (भर्मोन्टमा मात्र)

अभिभावकत्वको अस्वीकृति

कृपया टाइप गर्नुहोस् वा स्पष्ट हुनेगरी प्रिन्ट गर्नुहोस् ।

बच्चा	1. बच्चाको नाम (नाम, बीचको नाम, थर, प्रत्यय)		2. जन्म मिति (महिना/दिन/वर्ष)	
	3. जन्मिएको सहर वा नगर, काउन्टी र राज्य			
जन्म दिने आमा	4. आमाको हालको कानूनी नाम (नाम, बीचको नाम, थर, प्रत्यय)		5. सामाजिक सुरक्षा नम्बर	
	6. जन्म मिति (महिना/दिन/वर्ष)		7. जन्म स्थान (राज्य, क्षेत्र वा विदेशी राष्ट्र)	
	8. पत्राचार गर्ने ठेगाना (सडक र नम्बर, सहर/नगर, राज्य, जिप कोड)			
आमा वा बुबा अनुवांशिक कथित वा आमा वा बुबा अनुमानित	माथि उल्लेखित बच्चाको आमा वा बुबाका सबै अधिकार र कर्तव्यहरूबाट मुक्त हुनका लागि अभिभावकत्वको स्वेच्छिक स्वीकारोक्ति (VAP) फाराम भरेर Vermont Department of Health को Vital Records Office मा दाखिल गर्नुहोस् । यो फाराम दर्ता गर्दा यसले तल उल्लेखित अनुमानित आमा वा बुबा वा कथित आनुवांशिक आमा वा बुबाको नामलाई हटाउनेछ र त्यसको ठाउँमा मान्य VAP मा उल्लेखित आमा वा बुबाको नाम राख्नेछ ।			
	9. अनुमानित आमा वा बुबा वा कथित आनुवांशिक आमा वा बुबाको वर्तमान कानूनी नाम (नाम, बीचको नाम, थर, प्रत्यय)		10. सामाजिक सुरक्षा नम्बर	
	11. जन्म मिति (महिना/दिन/वर्ष)		12. जन्म स्थान (राज्य, क्षेत्र वा विदेशी राष्ट्र)	
	13. पत्राचार गर्ने ठेगाना (सडक र नम्बर, सहर/नगर, राज्य, जिप कोड)			

अस्वीकृतिका कथनहरू		
आमा वा बुबा अनुमानित	नामका प्रथमाक्षरहरू	अनुमानित वा कथित आनुवंशिक आमा वा बुबाले अभिभावकत्वको अस्वीकृतिलाई मान्य बनाउनका निम्ति अनिवार्य रूपमा तलका प्रत्येक कथनहरूमा आफ्नो नामको प्रथमाक्षर लेख्नुपर्छ ।
		मैले उपलब्ध गराइएका निर्देशनहरू र अस्वीकृति फाराममा हस्ताक्षर गरेपछि उत्पन्न हुने कानुनी नतिजाहरूका साथै अधिकार तथा जिम्मेवारीहरू पढेको र बुझेको छु ।
		हस्ताक्षर गर्नुभन्दा पहिले अटर्नीसँग कुरा गर्ने मेरो अधिकार हुन्छ भन्ने कुरा म बुझ्दछु ।
		मान्य अभिभावकत्वको स्वेच्छिक स्वीकारोक्तिसँगै यो अस्वीकृति अनुमानित आमा वा बुबा वा कथित आनुवंशिक आमा वा बुबाको गैर-अभिभावकत्वको निर्णयको बराबर हुन्छ र यसले अनुमानित वा कथित आनुवंशिक आमा वा बुबालाई सबै अभिभावकीय अधिकार तथा कर्तव्यहरूबाट मुक्त गरेको छ भन्ने कुराहरू म बुझ्दछु ।
		मैले माथि नाम दिइएको बच्चाको अभिभावक बन्न स्वीकार वा निर्णय गरेको छैन भनेर उल्लेख गर्छु ।
		मैले अस्वीकृति पत्र दाखिल गरेको र स्वीकृत भएको 60 दिनभित्र Vital Records Office मा खारेजी फाराम भरेर यस अस्वीकृतिलाई रद्द गर्न सक्छु भन्ने कुरा म बुझ्दछु ।
		मैले Vital Records Office मा अभिभावकत्वको स्वीकारोक्ति वा अस्वीकृति पत्र दाखिल गरेको 60 दिनपछि लागू हुने भएमा आमा वा बुबाको नाम हटाउन वा थप्नको निम्ति मैले अनिवार्य रूपमा स्वीकारोक्ति वा अस्वीकृतिलाई रद्द गर्न वा चुनौती दिन अदालतको निर्णय प्राप्त गर्नुपर्छ भन्ने कुरा म बुझ्दछु ।

अस्वीकृतिका कथनहरू (क्रमशः)			
आमा वा बुबा अनुवांशिक कथित वा आमा वा बुबा अनुमानित	मैले यस अभिभावकत्वको अस्वीकृति (DOP) मा रहेका कथनहरू पढेको र बुझेको छु । यो जानकारी मलाई थाहा र विश्वास भएसम्म सही छ भनी म घोषणा गर्दछु । मैले कुनै पनि प्रकारको दबाव, धम्की वा करकापबिना यो DOP मा हस्ताक्षर गर्दछु ।		
	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 60%;">अनुमानित वा कथित आनुवंशिक आमा वा बुबाको हस्ताक्षर</td> <td style="width: 40%;">हस्ताक्षर गरिएको मिति (महिना/दिन /वर्ष)</td> </tr> </table>	अनुमानित वा कथित आनुवंशिक आमा वा बुबाको हस्ताक्षर	हस्ताक्षर गरिएको मिति (महिना/दिन /वर्ष)
अनुमानित वा कथित आनुवंशिक आमा वा बुबाको हस्ताक्षर	हस्ताक्षर गरिएको मिति (महिना/दिन /वर्ष)		
साक्षी	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 60%;">साक्षीको हस्ताक्षर</td> <td style="width: 40%;">हस्ताक्षर गरिएको मिति (महिना/दिन /वर्ष)</td> </tr> </table>	साक्षीको हस्ताक्षर	हस्ताक्षर गरिएको मिति (महिना/दिन /वर्ष)
साक्षीको हस्ताक्षर	हस्ताक्षर गरिएको मिति (महिना/दिन /वर्ष)		

Vital Records Office को प्रयोगका लागि मात्र

प्राप्त गरिएको मिति: _____

अभिभावकत्वको अस्वीकृतिसम्बन्धी ध्यान दिनुपर्ने कुरा र निर्देशनहरू

अनुमानित वा कथित आनुवंशिक आमा वा बुबाले अभिभावकत्वको अस्वीकृति (DOP) भरेर हस्ताक्षर गर्नुभन्दा पहिले अगाडि सबै ध्यान दिनुपर्ने कुरा र निर्देशनहरू सावधानीपूर्वक पढ्नु पर्दछ ।

अभिभावकत्वको अस्वीकृति फाराम भनेको व्यक्तिले यस बच्चाको सम्बन्धमा कुनै पनि अभिभावकीय दाबी छोडिदिएको भनेर उल्लेख गर्न अनुमानित वा कथित आनुवंशिक आमा वा बुबाद्वारा हस्ताक्षर गरिने कानुनी फाराम हो । यदि विवाहित वा पहिलेको विवाहित आमा वा बुबाले आफ्नो पति/पत्नी वा पूर्व पति/पत्नी (अनुमानित आमा वा बुबा वा कथित आनुवंशिक आमा वा बुबा) बच्चाको आमा वा बुबा होइनन् भनी दाबी गर्नुहुन्छ र बच्चाको आमा वा बुबाले अभिभावकत्व स्वीकार गर्न चाहेको खण्डमा पति वा पत्नीले साक्षीको उपस्थितिमा अभिभावकत्वको अस्वीकृति फाराम भर्न सक्नुहुनेछ ।

वैधानिक बनाउनका लागि बच्चाका आमा र बुबा दुवैले अभिभावकत्वको स्वेच्छिक स्वीकारोक्ति (VAP) फाराममा पनि अनिवार्य रूपमा हस्ताक्षर गरेको हुनुपर्दछ । VAP र DOP अगल-अगल वा एकैसाथ दाखिल गर्न सकिन्छ तर दुवैलाई Vermont Department of Health को Vital Records Office मा दाखिल नगरेसम्म ती मान्य हुँदैनन् । यस DOP मा अभिभावकत्व त्याग गर्न खोजिरहनुभएको अनुमानित वा कथित आनुवंशिक आमा वा बुबाले साक्षीको उपस्थितिमा हस्ताक्षर गर्नुहुनेछ ।

1. विवाहित वा पहिले विवाह गर्नुभएको आमा वा बुबा

बच्चा जन्मेको 300 दिनभित्र आमा वा बुबा विवाहित रहेमा वा पहिले विवाह गरेको भएमा निम्न अवस्थासहित पति/पत्नीको नाम जीवित जन्मको प्रमाणपत्रमा राखिनेछ:

- a. पति वा पत्नी कथित आनुवंशिक आमा वा बुबा नहुन सक्नुहुन्छ ।
- b. आमा वा बुबा कानुनी रूपमा विवाहित हुनुहुन्थ्यो र वैवाहिक सम्बन्ध अन्त्य भएको 300 दिनभित्र बच्चाको जन्म हुन्छ (सम्बन्धविच्छेदको अन्तिम आदेशले पति वा पत्नी प्राकृतिक आमा वा बुबा हुनुहुन्छ भनेर नखुलाएसम्म) ।

2. अस्पतालमा DOP भरेको खण्डमा:

यदि Vital Records Office मा जीवित जन्मको प्रमाणपत्र पेस गर्नुभन्दा पहिले DOP भरेर अस्पतालमा बुझाइएको भएमा आमा वा बुबालाई जन्म दर्ता प्रमाणपत्रमा आमा वा बुबाको रूपमा सूचीबद्ध गरिनेछ ।

3. अस्पतालमा DOP नभएको खण्डमा:

यदि अस्पतालले Vital Records Office मा जीवित जन्मको प्रमाणपत्र पेस गर्नुभन्दा पहिले यो DOP नभएको खण्डमा पति/पत्नी वा पूर्व पति/पत्नी (अनुमानित आमा वा बुबा) लाई जन्म दर्ता प्रमाणपत्रमा आमा वा बुबाको रूपमा सूचीबद्ध गरिनेछ ।

4. कानूनी उद्धरण: 15C V.S.A., अनुच्छेद 1, 3 र 4

- "स्वीकारोक्ति गर्ने आमा वा बुबा" भनेको Vital Records Office मा अभिभावकत्वको स्वेच्छिक स्वीकारोक्ति दाखिल गरेर आमा वा बुबा-बच्चा सम्बन्ध स्थापित गर्ने व्यक्ति हो ।
- "निर्णय गरिएको आमा वा बुबा" ले सक्षम क्षेत्राधिकार भएको अदालतले बच्चाको आमा वा बुबा रहेको निर्णय गरिएको व्यक्तिलाई बुझाउँछ ।
- "कथित आनुवंशिक आमा वा बुबा" भनेको अभिभावकत्वको फैसला नगरिएको बच्चाको आनुवंशिक आमा वा बुबा वा सम्भावित आनुवंशिक आमा वा बुबा हुनुहुन्छ भनेर दाबी गरिएको व्यक्ति हो । यस शब्दमा कथित आनुवंशिक बुबा र कथित आनुवंशिक आमा पर्दछ । यो शब्दमा अनुमानित आमा वा बुबा, अभिभावकीय अधिकार अन्त्य भएको वा अस्तित्वमा नभएको भनेर घोषणा गरिएको व्यक्ति वा दाता समावेश हुँदैनन् ।
- "अभिप्रेत आमा वा बुबा" भनेको त्यस्ता विवाहित वा अविवाहित व्यक्ति हो जसले प्रजनन प्रक्रियामा सहयोग गर्ने वा बच्चा गर्भधारण गर्ने अवस्थामा सम्बन्धित सम्झौताको परिणामस्वरूप बच्चाको आमा वा बुबाको रूपमा कानूनी हिसाबले बाँधिन इच्छा प्रकट गर्दछन् ।
- "अनुमानित आमा वा बुबा" भनेको न्यायिक कार्यवाहीमा बच्चाको आमा वा बुबाको हैसियत खारेज वा पुष्टि नभएसम्म बच्चाको आमा वा बुबाको रूपमा मान्यता प्राप्त व्यक्ति हो । निम्न अवस्थामा व्यक्तिलाई बच्चाको आमा वा बुबा मानिन्छ:
 - a. बच्चा जन्माउने पुरुष तथा महिलाको एकअर्कासँग विवाह भएको छ र विवाहित अवस्थामा हुँदा बच्चाको जन्म भएको छ; वा
 - b. बच्चा जन्माउने पुरुष तथा महिलाको एकअर्कासँग विवाह भएको थियो र मृत्यु, विवाहको खारेजी, सम्बन्धविच्छेद, सम्बन्धको सम्पति वा अवैधताको घोषणाद्वारा वैवाहिक सम्बन्ध अन्त्य भएको 300 दिनभित्र बच्चाको जन्म भएको छ; वा

- c. पुरुष तथा बच्चालाई जन्म दिने महिलाले बच्चा जन्मेपछि एकअर्कासँग विवाह गर्नुभयो र पुरुषले कुनै पनि समयमा बच्चाको अभिभावकत्वलाई दाबी गर्नुभयो र पुरुषले बच्चाको जन्म दर्ता प्रमाणपत्रमा बच्चाको बुबा बन्न सहमत हुनुभयो र पुरुषको नामलाई बच्चाको बुबाको रूपमा राखियो ।
- d. पुरुष छोटो समयको लागि बीचबीचमा घरमा नबसेको भएतापनि बच्चा जन्मेको सुरुको दुई वर्षसम्म बच्चासँगै एउटै घरमा बस्नुभएको थियो र पुरुष तथा बच्चाको आमाले बच्चालाई पुरुषको बच्चाको रूपमा खुला रूपमा स्वीकार गर्नुभएको थियो ।

5. अभिभावकत्वको अस्वीकृति फाराम भर्नाका लागि पालना गर्नुपर्ने निर्देशनहरू:

अनुमानित वा कथित आनुवंशिक आमा वा बुबाले DOP लगायत सबै कथनहरूलाई अनिवार्य रूपमा पढेर तिनीहरूमा आफ्नो नामका प्रथमाक्षरहरू राख्नुपर्छ ।

अनुमानित वा कथित आनुवंशिक आमा वा बुबाले साक्षीको उपस्थितिमा DOP मा अनिवार्य रूपमा हस्ताक्षर गर्नुपर्छ र साक्षीले पनि अनिवार्य रूपमा DOP मा हस्ताक्षर गर्नुपर्छ ।

अनुमानित वा कथित आनुवंशिक आमा वा बुबाले भरेको DOP लाई जीवित जन्मको प्रमाणपत्र पेस गर्नुभन्दा पहिले अस्पतालमा पेश गर्न वा सिधै तल दिइएको ठेगानामा पत्राचार गरेर Vital Records Office मा पेस गर्न सक्नुहुन्छ:

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

यदि तपाईंलाई आमाबुबाको रूपमा आफ्ना अधिकार तथा जिम्मेवारीहरू र यो फारममा हस्ताक्षर गर्ने कुराको विकल्प र परिणामहरू बुझ्नमा मद्दत आवश्यक पर्छ भने Vermont Office of Child Support लाई 1-800-786-3214 मा सम्पर्क गर्नुहोस् ।