

보호 제공자의 승인 진술서

캘리포니아 가정법 제 11 편 1.5 부(제 6550 조 이하)에 의해 본 진술서의 사용이 승인되었습니다.

지침: 항목 1~4 를 기재하고 본 진술서에 서명함으로써 미성년자의 학교 입학과 교내 의료 서비스 이용을 승인하게 됩니다. 기타 의료 서비스 이용을 승인하려면 항목 5~8 을 추가로 기재해야 합니다. 정자로 기재하십시오.

아래의 미성년자는 18 세 이상인 본인의 집에 함께 거주하고 있습니다.

1. 미성년자의 이름: _____.

2. 미성년자의 생년월일: _____.

3. 작성자의 이름(절차를 승인하는 성인): _____.

4. 작성자의 주소: _____.

5. 해당 미성년자는 본인의 자녀가 아니라 손자녀 또는 조카, 기타 보호자 관계가 인정되는 친족입니다. ('보호자 관계가 인정되는 친족'의 기준은 본 양식의 뒷면을 참고하십시오.)

6. 해당되는 항목을 모두 체크하십시오. (예를 들어, 부모 중 한 명은 연락이 되었으나 나머지 한 명은 연락이 되지 않는 경우)

해당 미성년자의 부모나 기타 친권자에게 본인의 의료 서비스 승인 신청 의사를 전달했고, 해당 부모나 친권자가 반대 의사를 전달한 바 없습니다.

해당 미성년자의 부모나 기타 친권자와 연락이 닿지 않아 본인의 의료 서비스 승인 신청 의사를 전달하지 못했습니다.

7. 작성자의 생년월일: _____.

8. 작성자의 캘리포니아 주 운전면허증 번호 또는 신분증 번호: _____.

경고: 위에 기재한 내용 중 사실과 다른 것이 있다면 서명하지 마십시오. 사실과 다른 내용을 기재하는 경우 벌금형이나 징역형 또는 두 가지 모두에 의해 처벌 받을 수 있습니다.

본 서류에 기재한 내용이 사실과 다름이 없음을 선언하며 위증시 캘리포니아 주법에 따라 처벌을 받겠습니다.

일시: _____ 서명: _____

알림:

보호 제공자의 승인 진술서

1. 본 선언은 해당 미성년자의 부모나 법적 보호자의 보호 또는 양육, 친권 행사에 영향을 미치지 않으며, 보호 제공자가 해당 미성년자의 법적 양육권을 갖는 것을 의미하지 않습니다.
2. 본 진술서에 따라 서비스를 제공하거나 조치를 취하는 자는 추가적인 질의나 조사를 할 의무가 없습니다.

추가 정보:

보호 제공자:

1. 위 5 항의 목적상 '보호자 관계가 인정되는 친족'이란, 배우자, 부모, 계부모, 형제, 자매, 이복형제자매와 이부형제자매, 삼촌, 숙모, 이모, 고모, 이모부, 고모부, 조카, 사촌, 그리고 조부모, 종조부모, 대고모 등 부모와 이상의 친족 관계인 자와, 사별이나 이혼으로 혼인 관계가 종료된 경우라도 이 정의에 명시된 사람의 배우자를 의미합니다.
2. 친족이나 현재 등록된 위탁부모가 아니라면, 적법하게 보호를 제공하기 위해 위탁 가정 허가를 받아야 할 수도 있습니다. 궁금한 사항이 있다면 지역 사회 복지 부서에 문의하십시오.
3. 해당 미성년자가 작성자와 더 이상 동거하지 않을 경우, 학교나 의료 서비스 제공자, 의료 보험사에 본 진술서 작성 사실을 고지해야 합니다. 본 선언문은 해당 학교나 의료 서비스 제공자, 의료 보험사가 해당 미성년자가 작성자와 더 이상 동거하지 않는다는 사실을 고지받는 시점에 효력이 정지됩니다.
4. 항목 8(캘리포니아 주 운전면허 번호 또는 신분증 번호)에 기재할 정보가 없다면 사회 보장 번호나 의료 서비스 번호 등 다른 식별 번호를 기재하십시오.

학교 담당자:

1. 교육법 48204 조에 따라 본 선언문은, 해당 미성년자가 해당 보호 제공자와 실제로 동거하고 있지 않다고 교육 기관이 판정하지 않는 한, 다른 보호자나 친권자 지정에 대한 명령 절차 없이 단독으로 미성년자의 거주 상태를 승인하는 서류로 인정됩니다.
2. 지역 교육청은 필요할 경우 항목 4 에 기재된 주소에 보호 제공자가 거주하고 있다는 증빙 자료를 요구할 수 있습니다.

의료 서비스 제공자와 의료 보험사:

1. 본 진술서에 기재된 내용의 사실 여부에 대해 알지 못하는 상태에서 보호 제공자의 승인 진술서를 믿고 의료 서비스 및 치과 치료를 선의로 제공하는 자는 민형사상 책임을 지지 않으며 본 진술서의 해당 부분이 모두 기재되는 경우 그 내용을 인정하는 것은 업무상 징계의 사유가 될 수 없습니다.
2. 본 진술서의 내용은 의료 보험 보장의 피부양자 자격을 의미하지 않습니다.