تأكد من أنه تتم العناية بطفلك وأنه غير مصاب بأذى

اتخذ خطوات فوراً – اتصل بأحد!

قم بالترتيبات اليوم وللمدة التي ستتعذر عليك فيها العناية بطفلك. قد تحتاج إلى أن تطلب من شخص أن يعتني فوراً بطفلك ومن شخص آخر أن يوفر له عناية أطول أمداً.

عين فوراً مقدم للعناية

إذا كنت مقدم العناية الوحيد لطفلك، أطب من ولي الأمر الآخر أو قريب أو صديق أن يعتني بطفلك، وضع هذا كتابياً. هذا يمنح ذلك الشخص القدرة القانونية لاتخاذ القرارات التعليمية والطبية لطفلك. هناك نوعان من النماذج، بما فيها هذه النشرة الإعلانية، التي يمكنك استخدامهما لتعيين مقدم عناية مؤقت. هذان النموذجان هما لفترتين زمنيتين مختلفتين ولديهما مستلزمات مختلفة. أعد دائماً نموذجاً مختلفاً لكل من أطفالك. يمكن لمقدم العناية أن يظهر النموذج المكمل لموفري التعليم والعناية الصحية لطفلك ويمكنهم استخراج نسخ عن النموذج.

النموذج 1. تعيين أبوي لمقدم العناية لطفلك لمدة 30 يوماً أو أقل

- أكمل هذا النموذج فوراً.
- من السهل عليك تعبئته وإعطائه إلى مقدم العناية.

النموذج 2. تعيين أبوي لمقدم العناية لطفلك لمدة 6 أشهر أو أقل

- كمل هذا النموذج بأقرب وقت ممكن وقبل انتهاء فترة الترتيبات البالغة 30 يوماً.
- يجب أن توقع أنت ومقدم العناية هذا النموذج أمام كاتب العدل. يمكنكما توثيقه أمام كاتب العدل معاً أو كل واحد على حدة. إذا قمتما بالتوثيق على حدة، يجب على الوالد/الوالدة توثيقه أولاً.
- يمكنكما تجديد هذا الترتيب. أكمل ووثق أمام كاتب العدل النماذج الجديدة لكل من أطفالك قبل انتهاء فترة الـ 6 أشهر.

تحدث مع محامٍ عن خططك بشأن طفلك.
ها هي بعض الخيارات

تقديم طلب للحراسة أو الوصاية

إذا أمكن لولي الأمر الآخر لطفلك أو أي شخص مناسب آخر أن يعتني بطفلك، يمكنه أو يمكنها تقديم طلب إلى محكمة الولاية وتقوم أنت بالموافقة على تغيير في الحراسة أو تعيين وصي أثناء الجلسة. هذا يمنح ذلك الشخص المسؤولية للعناية بطفلك واتخاذ القرارات الخاصة به. يمكنك أن تطلب ببرنامج زيارة لك ولطفلك.

تعديل الحراسة وأمر الزيارة

إذا تمكن ولي الأمر الآخر من العناية بطفلك ولديك الحراسة الوحيدة لطفلك، يمكن لولي الأمر الآخر لطفلك تقديم طلب لمحكمة العائلة لتعديل الحراسة خلال جلسة تعطي لولي الأمر الآخر لطفلك مسؤولية العناية بطفلك واتخاذ القرارات الخاصة به. يمكنك أن تطلب ببرنامج زيارة لك ولطفلك.

الوضع الطوعي في رعاية التنشئة

إذا تعذر على ولي الأمر الآخر لطفلك العناية بطفلك وليس لديك شخص آخر مناسب يمكنه العناية بطفلك، يمكنك الاتصال بـ 211 (متوفر في معظم المقاطعات) أو الاتصال بإدارة الخدمات الاجتماعية الخاصة بمقاطعتك المحلية (إدارة خدمات الأطفال لمدينة نيويورك) إدارة الخدمات الوقائية مباشرة وطلب وضع طفلك في رعاية التنشئة. إذا وافقت الإدارة، يجب عليك توقيع اتفاقية وضع طوعي يسمح بأن يوضع طفلك مؤقتاً في رعاية التنشئة. يمكنك أن تطلب ببرنامج زيارة لك ولطفلك.

تأكد من أنه تتم العناية بطفلك وأنه غير مصاب بأذى

إذا تم توقيفك،
اتصل فوراً بأحد!

إذا تم إرسالك إلى السجن أو الحبس،
قم بخطط وترتيبات من أجل طفلك!

عيِّن مقدم للعناية

تحدث إلى محامٍ عن خططك من أجل طفلك

النموذج 1
تعيين أبوي لمقدم العناية لطفلك*
لمدة 30 يوماً أو أقل

للتعبئة من قبل الأهل

أنا، *(اسمك)*

_____،

والد/والدة *(اسم طفلك)*

_____،

اختار *(اسم مقدم العناية)*

_____،

الذي يقيم في *(عنوان مقدم العناية)*

_____

_____،

ليكون مقدم العناية والشخص القادر على اتخاذ القرارات المتعلقة بالتعليم والعناية الصحية، بما فيها العلاج الطبي الروتيني والطارئ، لطفلي. هذا يمنح مقدم العناية السلطة الكاملة لمدة *(العدد من 1 إلى 30)* _____ يوماً تبدأ من التاريخ أدناه وتنتهي في وقت أبكر إذا قررت ذلك.

وقع هنا: _____

التاريخ: _____

* أعد نموذجاً منفصلاً لكل طفل.

يمكن لمقدم العناية أن يظهر هذا النموذج إلى موفري التعليم والعناية الصحية. ويمكن لموفري التعليم والعناية الصحية استخراج نسخ عن هذا النموذج.

النموذج 2. تعيين أبوي لمقدم العناية لطفلك لمدة 6 شهر أو أقل

للتعبئة من قبل الوالد/الوالدة (أعد نموذجاً منفصلاً لكل طفل)

أنا، *(اسمك)* _____، والد/والدة *(اسم طفلك)* _____
_____، تاريخ ميلاد *(تاريخ ميلاد طفلك)* _____، أختار *(اسم مقدم العناية)* _____
_____ ليكون مقدم العناية والشخص القادر على اتخاذ القرارات المتعلقة بالتعليم والعناية الصحية، بما فيها العلاج الطبي الروتيني والطارئ، لطفلي. هذا يمنح مقدم العناية السلطة الكاملة لاتخاذ القرارات التعليمية والصحية لطفلي منذ *(تاريخ البدء)* _____ وحتى *(تاريخ الانتهاء)* _____ ما لم أقول بغير ذلك. رقم هاتف مقدم العناية هو _____. عنوان مقدم العناية هو _____
_____. عندما تم القبض علي، كان عنوان منزلي هو _____، أتوقع أن أكون في المكان التالي (اسم السجن/الحبس) _____ ولا يمكن الاتصال بي مباشرة بالهاتف. رقم هويتي في الإدارة أو رقم دفتري وقضيتي هو *(اكتب رقمك أو أترك فسحة فارغة، إذا كنت لا تعرفه)* _____
_____. ليس هناك أمر من المحكمة ساري المفعول يمنعني من القيام بهذا التعيين.

وقع هنا: _____ التاريخ: _____

للتعبئة من قبل كاتب العدل

ولاية نيويورك

مقاطعة _____ رقم البطاقة الاجتماعية:

في اليوم ____ من _____ ____20، حضر أمامي شخصياً _____، المعروف مني بأنه الشخص الموصوف في هذه الوثيقة والموقع عليها، وأقر لي هذا الشخص حسب الأصول أنه وقع/أنها وقعت الوثيقة نفسها.

_____
كاتب العدل

للتعبئة من قبل مقدم العناية

أنا، *(اسمك)* _____، أوافق على تحمل مسؤوليات وواجبات مقدم العناية المعين (الشخص الذي هو في علاقة أبوية) لهذا الطفل.

وقع هنا: _____ التاريخ: _____

للتعبئة من قبل كاتب العدل

ولاية نيويورك

مقاطعة _____ رقم البطاقة الاجتماعية:

في اليوم ____ من _____ ____20، حضر أمامي شخصياً _____، المعروف مني بأنه الشخص الموصوف في هذه الوثيقة والموقع عليها، وأقر لي هذا الشخص حسب الأصول أنه وقع/أنها وقعت الوثيقة نفسها.

_____
كاتب العدل

أخبر مقدم العناية لطفلك عن هذه الأماكن حيث يمكنك أنت، وأطفالك ومقدمو العناية لهم الحصول على المساعدة

ليفت LIFT

الموقع الإلكتروني: www.LIFTonline.org
خط الطوارئ على نطاق الولاية: 212-343-1122 (يقبل بالمكالمات المدفوع ثمنها من قبل متلقي المكالمة من الأهالي في السجن أو الحبس)
البريد الإلكتروني عبر الموقع الإلكتروني: www.LIFThotline.org
يشمل مجال الخدمات:

- المعلومات القانونية عن محكمة العائلة وقانون العائلة
- الإحالات للخدمات الاجتماعية والقانونية
- تلقي خدمات الأعمال القانونية والاجتماعية المكثفة في مركز العائلة القانوني
- دلائل متعددة اللغات للموارد القانونية

ملاح القرابة لولاية نيويورك NYS Kinship Navigator

الموقع الإلكتروني: www.nysnavigator.org
خط الهاتف المجاني: 877-454-6463
البريد الإلكتروني: navigator@nysnavigator.org
يشمل مجال الخدمات:

- التعلم عن المساعدة المحددة للمقاطعة
- التحدث إلى اختصاصي قرابة
- الوصول إلى نشرات الوقائع القانونية
- الإحالة إلى الوكالات والمهنيين

جمعية أوسبورن The Osborne Association

مركز الموارد العائلية: 800-344-3314
الهاتف: 718-637-6560
البريد الإلكتروني: info@osborneny.org
يشمل مجال الخدمات:

- تأييد المحكمة، والعلاج ضد المخدرات، والتوظيف والخدمات العائلية
- مساعدة في الزيارات والمشورة

شركة عائلات سجون نيويورك Prison Families of New York, Inc.

الموقع الإلكتروني: www.prisonfamiliesofnewyork.org
الهاتف: 518-453-6659
يشمل مجال الخدمات:

- توفير مجموعات للدعم، وسياسة الزيارة، والمساعدة مع مشاكل السجن

جمعية سجون النساء Women's Prison Association

الموقع الإلكتروني: www.wpaonline.org
الهاتف: 646-336-6100
يشمل مجال الخدمات:

- الحصول على مساعدة مباشرة للنساء المتورطات مع العدالة الجنائية

أخبر مقدم العناية لطفلك أيضاً عن هذه الموارد

المساعدة المالية لطفلك

يمكن لمقدم العناية لطفلك أن يقدم طلباً للمساعدة المؤقتة (المسماة غالباً بمنح للطفل فقط) التي توفر المساعدة النقدية الشهرية للاستخدام من أجل العناية بطفلك. ترتكز هذه المساعدة على دخل طفلك وموارده، وليس على دخل مقدمي العناية غير الأهل. يمكن لمقدمي العناية أيضاً أن يقدموا طلباً للطوابع الغذائية، أو الميديكيد، أو المساعدة على العناية بالطفل أو خدمات أخرى لطفلك. لمزيد من المعلومات والحصول على رزمة الطلب، يمكن لمقدم العناية أن يتصل بـ 211 (متوفر في معظم المقاطعات) أو زيارة إدارة الخدمات الاجتماعية المحلية (إدارة الخدمات البشرية في مدينة نيويورك).

كتيب لمقدمي العناية

كتيب ولاية نيويورك للأقارب الذين يربون أطفالاً، المسمى *"أن يكون لديك صوتاً وخياراً"*
"Having a Voice and a Choice"
يناقش الخيارات المتنوعة المتوفرة لمقدمي الرعاية. على الإنترنت على العنوان
www.ocfs.state.ny.us/main/publications/5080.pdf.

لا يجب أن تحل هذه النشرة الإعلانية محل التحدث مع محامٍ بشأن هذه المسائل.
يشجع كافة الأشخاص المتورطين مع محكمة العائلة على التحدث مع محامٍ.

أعدت النشرة: اللجنة القضائية الدائمة للعدالة من أجل الأطفال لولاية نيويورك NYS Permanent Judicial Commission on Justice for Children
الموقع الإلكتروني: www.nycourts.gov/justiceforchildren - العمل على تحسين الحياة وفرص الحياة للأطفال المتورطين مع محاكم نيويورك