

(在填寫申請書之前，請先閱讀此頁內容)

**領養幫助計畫和 (或)  
領養手續完結費用補償之申請手續**  
PROCEDURES FOR APPLYING TO THE ADOPTION  
SUPPORT PROGRAM AND/OR REIMBURSEMENT OF  
ADOPTION FINALIZATION COSTS

以下資訊將有助於您填寫隨附的申請書，以便您申請領養幫助計畫，並申請領養手續完結費用之補償。請為每一個兒童分別填寫一份申請書。您的申請將由領養幫助計畫管理人審閱。請勾選此申請書上的方框，以明示您已經閱覽過此頁內容。

**第I部份：領養幫助計畫申請**

請填寫以下資訊：

- 領養兒童之姓氏、名字、中間名及其預定的領養姓名。
- 該名兒童之出生日期。
- 您的姓名、出生日期、族裔，以及您目前的職業。
- 您的地址、城市、州、郵遞區號、住宅電話號碼，以及其他的聯絡號碼。

**第II部份：領養手續完結費用補償申請**

(如果您申請領養手續完結費用補償退款，請填寫此部份的內容。) 上述費用可以估算。**補償金額最高為1,500.00美元。**

- A. 法律費用係指您付給律師的服務費、法庭申辦費、文件複印費，以及出生證手續費。
- B. **交通費用**係指領養兒童被安置在您家之前，您前往探視該名兒童的路費。將按照州府僱員的補償比率給予補償。
- C. **醫療費用**包括醫生出具的體格檢查報告費和 (或) 為被領養的兒童所作的醫療檢查費。
- D. **領養機構費用**係指您付給私人機構的費用。

領養手續完結後，本處將在收到下列文件後對經批准的費用給予補償：

- 經確認與正本完全一致的領養裁決書之副本
- 所有帳單之副本，顯示您已經支付列於申請書中各項服務的費用
- 服務付費之有效收據，或者
- 註銷支票的副本

補償退款 (以支票形式支付) 將於本處收到上述文件後30天內支付給相關的家庭。

**第III部份：申請獲得的服務項目**

請勾選以下方框，以指明您為被領養兒童之利益而申請哪些服務，並表示您明白相關服務之條件規定。請簽署此申請書，並註明日期。

## 領養幫助計畫和（或） 領養手續完結費用補償申請書

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ 我們（我）已讀並理解隨附的「領養幫助計畫和領養手續完結費用補償之申請手續」。

第I部份 - 領養幫助計畫申請					
被領養兒童出生時使用的名字（姓氏、名字、中間名）		預定的領養姓名（姓氏、名字、中間名）		出生日期	
申請領養的家長					
姓名 (姓氏、名字、中間名)		出生日期	種族	目前的職業	
地址		城市		州	郵遞區號
住宅電話號碼		其他聯絡電話號碼			
第II部份 - 領養手續完結費用申請					
您是否有資格從您的僱主或任何其他來源獲得領養費用補償？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 若是如此，請問是何僱主或來源： <span style="float: right;">補償金額 \$</span>					
A. 法律費用		OFFICE USE ONLY APPROVED	C. 醫療費用		OFFICE USE ONLY APPROVED
律師費	\$		家庭體檢	\$	
法庭/申辦費	\$		被領養兒童體檢	\$	
文件複印費	\$		其他	\$	
出生證手續費	\$				
其他	\$				
B. 交通費用：用於完成兒童安置					
飯費	\$		D. 領養機構費用		\$
住宿費	\$				
路費： 里程數，每英里	\$		E. 費用總額 (A、B、C與D項相加)		\$
第III部份 - 申請獲得的服務項目					
我們（我）為領養兒童之利益而申請以下服務項目：（請勾選服務項目方框並填寫姓名縮寫，以表示您明白相關服務之條件規定。）  <input type="checkbox"/> <b>每月補貼金</b> ：用於協助支付與上述兒童已確定之需求直接相關的一部份費用支出。  _____ / _____ 我們（我）明白，補貼金額將由我們（我）與領養幫助計畫管理人協商決定。  祇要申請人接受付款或服務，就將於每五年接受一次領養幫助計畫覆審；而且若有要求，申請人則須提交當前的國稅申報單s(IRS 1040)之副本。			<input type="checkbox"/> <b>領養手續完結費用</b> _____ / _____ 我們（我）明白，為了獲得領養手續完結費用補償，本人必須呈遞我們（我）的領養裁決書副本，此外還須呈遞與領養相關的收據和（或）付費證明文件。  <input type="checkbox"/> <b>諮詢</b> _____ / _____ 我們（我）明白，僅提供有限的諮詢與評估服務，並須在此類服務開始之前提出申請並須獲得批准。如果我們（我）的孩子有私人醫療保險，則須首先向私人保險收取費用。  <input type="checkbox"/> <b>醫療保險（醫療輔助方案第XIX號標題）</b> _____ / _____ 我們（我）明白，如果我們（我）的孩子有私人醫療保險，則須首先向私人保險收取費用。		
家長簽名		日期	家長簽名		日期