

領養輔助計劃審核
ADOPTION SUPPORT AGREEMENT REVIEW

- 填寫下列每個適用的部份。
- 若需要，可在頁背面填寫。
- 將所附的信封寄回給領養輔助計劃，郵資已付。

家長#1		家長#2	
地址	城市	州	郵遞區號
電話號碼			
醫療保險公司的名稱			
列出您為其領取領養輔助服務的所有兒童的姓名			
1 _____	3 _____	5 _____	
2 _____	4 _____	6 _____	
<input type="checkbox"/> 1. 家庭成員總數： _____			
<input type="checkbox"/> 2. 我們不再需要為 _____ 提供的領養輔助服務。 請停止服務，起始日期為 _____			
<input type="checkbox"/> 3. 我們希望領養服務繼續照常進行			
<input type="checkbox"/> 4. 我們要求對協議作出變更：			
兒童姓名	要求的變更	要求的原因	
5. 請對將影響領養輔助協議的兒童情況或狀態的任何變更作一說明。若需更多填寫空間，可附另頁或在此表格的背面填寫。			
6. 請說明將影響領養輔助協議的家庭情況的任何變更。若需更多填寫空間，可附另頁或在此表格的背面填寫。			
我們明白並同意，在繼續獲得輔助服務的過程中，應按要求將我們（我）的聯邦收入所得稅報稅單(IRS 1040)寄送給領養輔助計劃。			
#1家長簽名	日期	#2家長簽名	日期