ریاست نیو یارک
دفتر برائے اطفال و خاندانی خدمات

اقرار نامہ برائے رضاعی امداد و رضاعت کے غیر متوازی اخراجات

رضاعت کے غیر متوازی اخراجات کا فارم برائے باز ادائیگی

رضاعت کے عمل کو حتمی شکل دینے کے بعد اس فارم کو مکمل کرنا ہو گا۔ رضاعت کے تمام غیر متوازی اخراجات جن کا دعویٰ کیا جا رہا ہے انہیں رضاعی والد/والدہ (والدین) کی جانب سے ادائیگی سے پیشتر اور حتمی فرمان کے دو سال کے اندر جمع کروانا لازمی ہے۔ تمام رسیدوں کی موصولی کے بعد ادائیگی کو ایک وقتی ادائیگی کے طور پر ادا کیا جائے گا، اور ادائیگی کے لیے رقم NYS کے دفتر برائے اطفال و خاندانی خدمات (OCFS) کی جانب سے مقررہ $2,000 فی بچہ کی زیادہ سے زیادہ سطح سے متجاوز نہیں ہو سکتی۔

رضاعت سے قبل بچے کا پورا نام: _____
آخری نام: پہلا نام:

رضاعت سے قبل بچے کا CIN #: _____

رضاعی والد/والدہ (والدین) کا نام: _____

رضاعت کے حتمی فرمان کی تاریخ: _____ / / _____
(ماہ/ دن سال)

غیر متوازی اخراجات کا موزوں اور رضاعت سے براہ راست متعلقہ ہونا لازمی ہے۔ رسیدوں کا باز ادائیگی کی تمام درخواستوں کے ساتھ ہونا لازمی ہے۔ اگر ضرورت ہو تو اضافی صفحات منسلک کریں۔

A. رضاعی والد/والدہ (والدین) کی جانب سے فراہم کردہ اور ادائیگی یافتہ خدمات:	
خدمت	**رقم**
	$
	$
	$
	$
	$
	$
	$
	$
	$
رضاعی والد/والدہ (والدین) کو کی جانے والی ادائیگی:	**$**

B. قانونی اور دیگر خدمات منجانب اٹارنی:	
خدمت	**رقم**
	$
	$
	$
	$
	$
اٹارنی کو کی جانے والی ادائیگی:	**$**
کُل رقم (A+B):	**$**

/ /
_____
سماجی خدمات ڈسٹرکٹ کے آفیشل کے دستخط — تاریخ (ماہ/دن/سال)

☐ **منظور شدہ** ☐ **غیر منظور شدہ**