|  |
| --- |
|       |

*Mpango wa Watoto wachanga wa Kaskazini Carolina*

*BARUA YA UTEUZI WA MZAZI WA SURROGATE*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Jina la mtoto: |       | Tarehe ya kuzaliwa: |       |
| Tarehe |       |  |
| Wapendwa |       |  |
|  |
| Asante kwa ushiriki wako kama mzazi wa mpango wa watoto wachanga wa kaskazini Carolina. Barua hii inathibitisha uteuzi wako katika jukumu hili chini ya Programu ya Watoto wachanga. Kama mzazi wa surrogate, utawakilisha mtoto aliyetajwa hapo juu katika masuala yote ya Mpango wa Watoto wachanga kuhusiana na: |
| * Kutoa idhini zote zinazohitajika kama vile idhini ya tathmini au utoaji wa huduma na idhini ya kutolewa kwa habari;
* Tathmini na tathmini, ikiwa ni pamoja na kuwepo na kuchangia kama inavyofaa;
* Maendeleo, utekelezaji, na utiaji saini wa Mpango wa Huduma ya Familia ya Mtu Binafsi (ikiwa ni pamoja na hakiki, mikutano ya kila mwaka);
* Utoaji unaoendelea wa huduma za kuingilia kati mapema; Na
* Haki nyingine yoyote iliyoanzishwa chini ya Mpango wa Watoto wachanga wa NC.
 |
| Mzazi wa watoto wachanga anachukuliwa kuwa mzazi kama inavyofafanuliwa na Programu ya Watoto wachanga na anapewa haki zote zinazotolewa kwa wazazi na watoto wao chini ya Programu ya Watoto wachanga. Utakuwa na ufikiaji sawa wa rekodi ya mtoto na habari zingine zilizoandikwa, kama mzazi yeyote. Mzazi wa mtoto huteuliwa mahsusi kulinda haki za mtoto chini ya Mpango wa Mtoto mchanga, lakini hahusiki kisheria kwa hatua zilizochukuliwa kwa nia njema kwa niaba ya mtoto katika kulinda haki hizi. Jukumu la mzazi wa surrogate halihitaji kuwajibika kwa utunzaji, matengenezo, au msaada wa kifedha wa mtoto. Kama mzazi wa surrogate, huna mamlaka ya kutenda kwa niaba ya mtoto nje ya Programu ya Mtoto mchanga. Ikiwa unakubali kukubali jukumu hili, tafadhali saini na urudishe nakala moja ya barua hii kwa anwani hapa chini. |
| Dhati, | **Maelezo ya Mawasiliano kwa CDSA:**       |
| Mkurugenzi wa Shirika la Huduma za Maendeleo ya Watoto (CDSA) au Mbuni: |  |
|       |  |  |
| (Print or Type Name) |  |  |  |
|       |  |  |
| Signature |  |  |
|  |  |  |
| Ninakubali kukubali jukumu hili kama mzazi wa surrogate. |  |
|       |  |       |
| Saini ya Mzazi ya Surrogate |  | Tarehe |