

**ԽՆԱՄԱՏԱՐԻ ԼԻԱԶՈՐԱԳԻՐ
(CAREGIVER'S AUTHORIZATION AFFIDAVIT)**

Այս լիազորագրի օգտագործումը թույլատրվում է Կալիֆոռնիայի Ընտանեկան օրենսգրքի 11-րդ բաժնի 1.5-րդ մասով (սկսած 6550-րդ բաժնից):

Ցուցումներ. 1-4-րդ կետերի լրացումը և լիազորագրի տակ ստորագրելը բավարար է անչափահասին դպրոց ընդունելու և դպրոցի հետ կապված բժշկական օգնություն թույլ տալու համար: 5-8 կետերի լրացումը պահանջվում է լրացուցիչ ցանկացած այլ բժշկական օգնություն թույլատրելու համար: Գրեք ընթեռնելի:

Ստորև նշված անչափահասն ապրում է իմ տանը, և ես առնվազն 18 տարեկան եմ:

1. Անչափահասի անունը՝ _____
2. Անչափահասի ծննդյան ամսաթիվը՝ _____
3. Իմ անունը (լիազորող չափահաս)՝ _____
4. Իմ տան հասցեն՝ _____
5. Ես երեխայի ազգականն եմ ("ազգական" տերմինի սահմանումը տրված է այս ձևաթղթի հետևի մասում):
6. Նշեք մեկ կամ երկու վանդակները (օրինակ՝ եթե ծնողներից մեկին տեղեկացրել եմ, իսկ մյուսն անհասանելի է):
 - Ես ծանուցել եմ ծնողին (ծնողներին) կամ անչափահասի օրինական խնամակալություն իրականացնող այլ անձին (անձանց) բժշկական օգնությունը թույլատրելու իմ մտադրության մասին և առարկություն չեմ ստացել:
 - Այս պահին ես չեմ կարող կապվել ծնողների կամ անչափահասի օրինական խնամակալություն իրականացնող այլ անձանց հետ՝ նրանց տեղեկացնելու թույլատրություն տալու իմ մտադրության մասին:
7. Իմ ծննդյան ամսաթիվը՝ _____
8. Իմ՝ Կալիֆոռնիայի վարորդական իրավունքի վկայականի, նույնականացման քարտի կամ պետական նմուշի հյուպատոսական քարտի համարը՝ _____

Զգուշացում խնամատարին. Մի ստորագրեք այս ձևը, եթե վերը նշված հայտարարություններից որևէ մեկը սխալ է, հակառակ դեպքում դուք կկատարեք հանցագործություն, որը պատժվում է տուգանքով, ազատազրկմամբ կամ երկուսը միասին:

Զգուշացում տեղական կրթական հաստատություններին և առողջապահական ծառայություններ մատուցողներին. Դատարանի կնիքը կամ ստորագրությունը չի պահանջվում: Այս ձևաթուղթը չի պահանջում նոտարական վավերացում:

Կալիֆոռնիա նահանգի օրենքներով՝ սուտ վկայություն տալու համար նախատեսված պատժի պայմաններում՝ ես հայտարարում եմ, որ վերը նշվածը ճշմարիտ է և ստույգ:

Ստորագրություն _____ Ամսաթիվ՝ _____

ԾԱՆՈՒՑՈՒՄՆԵՐ.

1. Այս հայտարարությունը չի ազդում անչափահասի ծնողների կամ օրինական խնամակալի իրավունքների վրա՝ կապված անչափահասի խնամքի, խնամակալության և վերահսկողության հետ, և չի նշանակում, որ խնամատարը ձեռք է բերել անչափահասի օրինական խնամակալությունը:
2. Այս լիազորագրի վրա հիմնվող անձը պարտավոր չէ որևէ լրացուցիչ հետաքննություն կամ քննություն անցկացնել:

ԽՆԱՄՍԱՐԿՆԵՐԻՆ.

1. **5-րդ կետում** նշված "Ազգական" բառը նշանակում է չափահաս անձ, որը երեխայի հետ կապված է արյունակցական, որդեգրման կամ ազգակցական կապի միջոցով (մինչև հինգերորդ աստիճանի ազգակցական կապ), ներառյալ խորթ ծնողները, խորթ քույրերը և եղբայրները, բոլոր ազգականները, որոնց կարգավիճակին նախորդում են «մեծ», «ծնողի ծնող» կամ «նախա-» բառերը, կամ անձանցից որևէ մեկի ամուսինը/ կինը, նույնիսկ եթե ամուսնությունը դադարեցվել է մահվան կամ ամուսնալուծության պատճառով:
2. Եթե դուք ազգական չեք կամ ներկայումս լիցենզավորված, հավաստագրված կամ հաստատված խնամատար ծնող չեք, օրենքը կարող է պահանջել, որ դուք անչափահասի խնամքի համար ստանաք ռեսուրսային ընտանիքի (Resource Family) հաստատումը՝ համաձայն Առողջապահության և անվտանգության օրենսգրքի 1517-րդ բաժնի կամ Սոցիալական ապահովության և հաստատությունների օրենսգրքի 16519.5-րդ բաժնի: Եթե ունեք հարցեր, խնդրում ենք կապվել ձեր տեղական սոցիալական ծառայությունների բաժնի հետ:
3. Եթե անչափահասը դադարում է ապրել ձեզ հետ, լիազորագրի կորցնում է ուժը: Դուք պարտավոր եք տեղեկացնել դպրոցին, առողջապահական ծառայություն մատուցողին կամ առողջապահական ծառայությունների ծրագրին, որին տվել եք այս լիազորագրի, որ անչափահասը այլևս չի ապրում ձեզ հետ, և որ լիազորագրի այլևս վավեր չէ:
4. Եթե դուք չունեք **8-րդ կետում** պահանջվող տեղեկատվությունը (Կալիֆոռնիայի վարորդական իրավունք կամ անձը հաստատող քարտ կամ կառավարության կողմից տրված հյուպատոսական քարտ), տրամադրեք անձը հաստատող այլ փաստաթուղթ, ինչպիսիք են ձեր սոցիալական ապահովագրության համարը կամ Medi-Cal համարը (*Նկատի ունեցեք, որ այս տեղեկատվությունը կարող է ստուգվել անձնակազմի կողմից, բայց չպետք է պատճենվի՝ հիմնվելով գաղտնիության օրենքների վրա*):

ԴՐՈՑԻ ԱՆՁՆԱԿԱԶՄԻՆ.

1. Կրթական օրենսգրքի 48204-րդ բաժինը սահմանում է, որ այս լիազորագրի բավարար հիմք է անչափահասի բնակության վայրը որոշելու համար՝ առանց խնամակալության կամ այլ խնամակալական որոշման պահանջի, եթե միայն դպրոցական շրջանը, իրական փաստերից ելնելով, չի որոշում, որ անչափահասը չի ապրում խնամատարի հետ:
2. Դպրոցական շրջանը կարող է պահանջել լրացուցիչ հիմնավոր ապացույցներ այն մասին, որ խնամատարը բնակվում է **4-րդ կետում** նշված հասցեով:
3. Դատարանի կնիքը կամ ստորագրությունը չի պահանջվում: Այս ձևաթուղթը չի պահանջում նոտարական վավերացում:
4. *Եթե 8-րդ կետի համար տրամադրվում է սոցիալական ապահովագրության քարտ, Medi-Cal քարտ կամ անձնագիր, նկատի ունեցեք, որ այս տեղեկատվությունը կարող է ստուգվել դպրոցի աշխատակազմի կողմից, բայց չպետք է պատճենվի՝ հիմնվելով գաղտնիության օրենքների վրա:*

ԱՌՈՂՋԱՊԱՀԱԿԱՆ ԾԱՌԱՅՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐ ՄԱՏՈՒՑՈՂՆԵՐԻՆ և ԱՌՈՂՋԱՊԱՀԱԿԱՆ ԾՐԱԳՐԵՐԻՆ.

1. Ազգականի կողմից ստորագրված այս լիազորագրի տալիս է անչափահասի՝ առողջության պահպանման և ատամնաբուժական խնամքի թույլտվության նույն իրավունքները, որոնք տրվում են խնամակալներին՝ համաձայն ժառանգության մասին օրենքի 2353-րդ բաժնի: Խնամատար ազգականի կողմից թույլատրված բժշկական օգնությունը կարող է ներառել հոգեկան առողջության բուժումը՝ հաշվի առնելով ժառանգության մասին օրենքի 2356-րդ բաժնի սահմանափակումները:
2. Առողջապահական ծառայություններ մատուցողը, որը բարեխղճորեն գործում է՝ հիմնվելով խնամողի լիազորագրի վրա՝ առանց լիազորագրում նշվածին հակասող փաստերի մասին իրական գիտելիքների բժշկական կամ ատամնաբուժական խնամք տրամադրելու համար չի ենթարկվում քրեական կամ քաղաքացիական պատասխանատվության որևէ անձի նկատմամբ կամ չի ենթարկվում մասնագիտական կարգապահական տույժի այդ վստահության համար, եթե լրացված են ձևի համապատասխան մասերը: Դատարանի կնիքը կամ ստորագրությունը չի պահանջվում: Այս ձևաթուղթը չի պահանջում նոտարական վավերացում:
3. Այս լիազորագրի չի ենթադրում կախվածություն առողջապահական ապահովագրության նպատակներով: