STATE OF WASHINGTON
DEPARTMENT OF SOCIAL AND HEALTH SERVICES
DIVISION OF CHILD SUPPORT (DCS)

Izjava o Pravnom skrbništvu

Declaration of Lawful Custody

Uputstva

Morate popuniti i poslati nazad ovaj obrazac prije nego što vam DCS (Division of Child Support - Odjel za izdržavanje djece) bude mogao poslati uplate za izdržavanje djeteta. Osim vašeg potpisa, sve odgovore upišite štampanim slovima koristeći plavo ili crno mastilo.

DCS može zaključiti vaš predmet ako ovaj obrazac ne dobijemo od vas prije_____.

Pošaljite nazad ovaj obrazac u DCS na dolje navedene adrese.

Ja, _____, sam: (označite polje koje se odnosi na vas)

1. ☐ Pravi skrbnik djeteta/djece navedenih ispod.

2. ☐ Fizički skrbnik djeteta/djece navedene ispod. Ja imam zakonsku skrbničku dozvolu da se skrbim za dijete/djecu.

Ime(na) djeteta/djece	Broj(evi) socijalnog osiguranja	Datum(i) rođenja

Dijete/djeca su došla pod moje skrbništvo_____.
DATUM

Izjavljujem, svjestan/na kazne za lažno svjedočenja po zakonima države Washington, da su gore navedeni podaci istiniti i tačni.

Potpisano _____, Washington.

_____ DATUM

_____ POTPIS

_____ BROJ PREDMETA

DIVISION OF CHILD SUPPORT
PO BOX 11520
TACOMA WA 98411-5520

U _____ područje tel. poziva _____

Izvan _____ područje tel. poziva _____

Za osobe sa govornim ili slušnim oštećenjima dostupne su usluge komuniciranja putem TTY/TDD-a.
Posjetite našu web stranicu: www.dshs.wa.gov/dcs

Niti jedno lice neće biti diskriminirano zbog rase, boje kože, nacionalnog porijekla, ličnog vjerovanja, religije, pola, starosne dobi ili invalidnosti u procesu zaposlenja, primanja usluga, te s bilo kojeg aspekta programskih aktivnosti. Ovaj obrazac je, na zahtjev, dostupan i u drugim formatima.