

POSZCZEGÓLNE KROKI

JD-JM-106 Rev. 1-22

C.G.S. §§ 46b-129(b), (d) & (j); P.A. 21-15; P.B. § 33a-6

**Niniejszy formularz jest
dostępny w innych
wersjach językowych.**

STAN CONNECTICUT

SĄD WYŻSZY

www.jud.ct.gov



Adres sądu Sąd Wyższy Spraw Nieletnich w		Sygnatura(-y) akt	
Imię(-ona) i nazwisko(-a) dziecka(-i)			
Imię i nazwisko rodzica		Imię i nazwisko rodzica	
Imię i nazwisko opiekuna prawnego (Jeżeli dotyczy)		Obecnie Obowiązujące Rozporządzenie	
Pracownik DCF		Numer telefonu	
Imię i nazwisko osoby monitorującej CIP	Numer telefonu	Imię i nazwisko Kuratora Ad Litem, wyznaczonego przez sąd	Numer telefonu

Poszczególne Kroki

Instruuje się, aby Komisarz Wydziału ds. Dzieci i Rodzin (DCF), Wnioskodawca w niniejszej sprawie,

Imię i nazwisko	Spokrewnienie/powiązanie <input type="checkbox"/> Rodzic <input type="checkbox"/>
-----------------	--

(Pozwany(-a)), wykonali następujące czynności, tak aby Pozwany(-a) mógł bezpiecznie zachować lub odzyskać władzę rodzicielską nad wyżej wymienionym(-i) dzieckiem(-ćmi). (Paragraf 46b-129(j) Kodeksu Ogólnego oraz/lub paragraf 33a-6 Regulaminu Postępowania Sądowego).

Pozwanemu(-ej) nakazuje się:

- Stawiać na wszystkich wizytach wyznaczonych przez DCF, adwokata dziecka(-i) i kuratora ad litem, oraz współpracować podczas wizyt domowych, zapowiedzianych oraz niezapowiedzianych, wirtualnych lub osobistych.
- Poinformować DCF, Twojego adwokata, adwokata dziecka(-i) oraz kuratora ad litem o tym, gdzie Ty i dziecko(-i) mieszkacie lub nocujecie. Poinformować owe osoby o jakichkolwiek zmianach w swoich informacjach kontaktowych w rozsądnym terminie.
- Natychmiast poinformować DCF o jakichkolwiek zmianach w składzie członków gospodarstwa domowego, w celu upewnienia się, czy owa zmiana nie zaszkodzi zdrowiu lub bezpieczeństwu dziecka(-i).
- Wziąć udział w terapii i czynić postępy w kierunku określonych celów leczenia:
 - Rodzicielskie Indywidualne Rodzinne
 - Cele (sprecyzuj): _____
- Przyjąć domowe usługi wspierające skierowane przez DCF i współpracować z owymi usługodawcami.
- Poddać się ewaluacji odnośnie nadużywania używek, i dostosować się do zaleceń odnośnie leczenia, łącznie z potencjalnym leczeniem w ośrodku, opieką po odbyciu leczenia, oraz zapobiegania nawrotom.
- Poddawać się niezapowiedzianym testom narkotykowym; DCF będzie decydować o terminie i rodzaju testów.
- Nie zażywać nielegalnych narkotyków ani leków na receptę, które nie zostały Ci przepisane, ani nadużywać alkoholu lub lekarstw.
- Poddać się ewaluacjom lub badaniom nakazanym przez sąd.
- Uzyskać oraz/lub utrzymywać odpowiednie warunki mieszkaniowe oraz legalne źródło dochodu.
- Uzyskać oraz/lub dostosować się do warunków zakazu zbliżania się/nakazu ochronnego oraz/lub innego odpowiedniego planu bezpieczeństwa zatwierdzonego przez DCF, w celu uniknięcia incydentów przemocy domowej.
- Uczestniczyć w, i pomyślnie ukończyć, odpowiedni program przeciwko przemocy domowej.
- Przepracować kwestię przemocy wobec intymnego partnera/ przemocy domowej razem z wykwalifikowanym terapeutą.
- Nie łamać prawa, jako że mogłoby to wpłynąć na Twoją zdolność do opieki nad Twoim(-i) dzieckiem(-ćmi). Jeżeli toczy się przeciwko Tobie sprawa karna, dostosować się do nakazów sądowych oraz warunków nadzoru sądowego lub zwolnienia przedterminowego.
- Zaspokajać potrzeby fizyczne, edukacyjne, zdrowotne oraz emocjonalne dziecka(-i), między innymi, zadbać o to aby dziecko(-i) stawiało(-y) się na umówione wizyty u świadczeniodawców służby zdrowia, usług psychologicznych, psychiatrycznych oraz edukac.
- Współpracować z usługodawcami terapeutycz. dziecka(-i), między innymi w ramach prog. „Birth to Three” (Od Urodz. do Trzech Lat).
- Dokonywać wszystkich koniecznych ustaleń dotyczących opieki na dzieckiem(-ćmi), w celu upewnienia się, że dziecko(-i) będzie(-ą) odpowiednio nadzorowane i znajdowało(-y) się pod opieką stosownego opiekuna(-ów).
- Jeżeli sprawa podlega nadzorowi ochronnemu, dziecko(-i) nie mogą nocować poza terenem Stanu Connecticut, chyba że Pozwany(-a) uzyska pozwolenie z DCF lub sądu.
- Jeżeli w sprawie obowiązuje nakaz tymczasowej opieki lub pieczy, odwiedzać dziecko(-i) tak często jak jest to dozwolone, i nie wywozić dziecka(-i) poza teren Stanu Connecticut.
- W ciągu 30 dni od wydania niniejszego nakazu, oraz w dowolnym czasie po tym terminie, podać DCF na piśmie imię i nazwisko, adres, spokrewnienie/powiązanie i datę urodzenia każdej osoby(-ób), którą(-e) DCF ma zbadać i rozważyć jako potencjalnego opiekuna dziecka(-i).
- Podać DCF imiona i nazwiska, oraz adresy dziadków dziecka(-dzieci).
- Upoważnić pisemnie DCF do komunikowania się z usługodawcami w celu dokonywania skierowań na usługi, oraz/lub monitorowania Twojej obecności, współpracy i postępów w kierunku wymienionych celów.

- Upoważnić pisemnie adwokata dziecka(-i) i kuratora ad litem do wglądu do dokumentacji zdrowotnej, psychologicznej, psychiatrycznej oraz/lub edukacyjnej dziecka(-i).
- Współpracować z zaleconymi usługodawcami poradnictwa rodzicielskiego/indywidualnego/rodzinnego, domowych usług wspierających, leczenia/ewaluacji odnośnie nadużywania używek, oraz/lub usług dot. przemocy wobec intymnego partnera/przemocy domowej;

Inne: _____

Nakazuje się DCF:

1. Podjęcie niezbędnych kroków w celu zapewnienia dziecku(-om) bezpieczeństwa i dobra.
2. Monitorować dobro dziecka(-i) oraz okoliczności otaczające opiekę Pozwanego nad nim(-i). Skierować dziecko(-i) lub poinformować rodzica o odpowiednich usługach dostępnych dla niego lub jego dziecka(-i) terminowo.
3. Zapewniać usługi dot. prowadzenia sprawy.
4. Opracować i dokonywać okresowego przeglądu planu leczenia/stałej opieki, we współpracy z Pozwanym(-ą).
5. Skierować Pozwanego(-ą) do odpowiednich usługodawców (patrz powyżej) oraz, wedle potrzeby, monitorować jego/jej postępy i to, czy stosuje się do warunków.
6. Dostarczyć Pozwanemu(-ej) i jego/jej adwokatowi pisemne, opatrzone datą zawiadomienie o wszystkich skierowaniach do usługodawców, i zachować kopie owych zawiadomień dla sądu.
7. Dostarczyć prawnikom, na prośbę, kopie raportów otrzymanych od Pozwanego(-ej), i zewnętrznych usługodawców dziecka(-i), w rozsądnym terminie.
8. Wdrożyć rozsądne zalecenia wydane przez usługodawców i/lub ewaluatorów w tej sprawie lub uzyskać środek zaradczy od sądu.
9. W ciągu 30 dni od otrzymania od Pozwanego(-ej) pisemnego zawiadomienia, zakończyć dochodzenie i ewaluację wszystkich osób, które Pozwany(-a) odpowiednio wymienił(a) jako potencjalnych opiekunów dziecka(-i).
10. W ciągu 30 dni, zakończyć dochodzenie i ocenę wszystkich krewnych wymienionych jako potencjalnych opiekunów dziecka(-i).
11. W sprawie dot. przemocy domowej, pomóc przy opracowaniu, wdrożeniu i monitorowaniu odpowiedniego planu bezpieczeństwa.
12. Poinform. strony o wszelkich zmianach w miejscu pobytu dziecka(-i), w tym o hospitaliz., opiece tymczasowej i umieszczeniu w bezpiecznym domu.
13. Upoważnić pisemnie adwokata i kuratora ad litem dziecka(-i) do wglądu do dokumentacji zdrowotnej, psychologicznej, psychiatrycznej oraz/lub edukacyjnej dziecka(-i), jeżeli dzieci przebywają w pieczy zastępczej.
14. Poinformować wszystkich prawników i sąd, na piśmie, w rozsądnym terminie, o każdym nowym pracowniku socjalnym przydzielonym do tej sprawy, podając informacje kontaktowe, w tym numer telefonu i adres e-mail.
15. Wspierać i zachęcać rodzeństwo do odwiedzin.

Inne: _____

Źródła Kontaktu Upoważnione przez Osobę Monitorującą CIP:

- Pracownik DCF Terapeuta lub Klinika
- Rodzic Zastępczy lub Instytucja Szkoła Dziecka/Osoby Młodocianej Inne: _____

Zatwierdzenie i Nakaz

- Sąd zatwierdza i nakazuje powyższe czynności jako wstępne poszczególne kroki. Niniejszy nakaz obowiązuje do czasu nakazania przez sąd ostatecznych konkretnych czynności.

Podpisano (Sędzia)	Data podpisu
--------------------	--------------

Lub

- Sąd zatwierdza i nakazuje powyższe czynności jako ostateczne szczegół. czynności, będące częścią rozporząd. w wyżej wymienionej sprawie.

Podpisano (Sędzia)	Data podpisu
--------------------	--------------

Zgadzam się wykonać poszczególne, sądownie zatwierdzone i nakazane kroki, oraz rozumiem, że jeżeli ich nie wykonam, istniejący nakaz lub rozporządzenie może ulec zmianie. Rozumiem, że jeżeli nie wykonam niniejszych poszczególnych kroków, wzrośnie prawdopodobieństwo tego, że złożona zostanie przeciwko mnie petycja o odebranie mi władzy rodzicielskiej na stałe, tak aby moje dziecko mogło zostać adoptowane. Rozumiem, że powinienem skontaktować się z moim adwokatem oraz/lub pracownikiem DCF, gdybym potrzebował pomocy w wykonaniu którejkolwiek z niniejszych czynności.

Podpisano (Pozwany(-a))	Data podpisu
-------------------------	--------------

W imieniu DCF, jako Asystent Prokuratora Generalnego lub Główny Adwokat DCF reprezentujący wnioskodawcę, potwierdzam że przeczytałem niniejsze wstępne lub ostateczne poszczególne kroki, i DCF niniejszym zgadza się wykonać wyżej wymienione, sądownie zatwierdzone i nakazane, kroki.

Podpisano (Adwokat)	Data podpisu
---------------------	--------------