

Iznesene su zabrinutosti u vezi zaštite i blagostanja djeteta kojeg znate. Ubrzo će biti održana sudska rasprava da bi se donijele odluke o djetetu.

Sudska rasprava o porodici

Na osnovu informacija iznesenih na raspravi, sudija će odlučiti da li dijete može bezbjedno živjeti kod kuće s roditeljem skrbnikom (roditeljima skrbnicima). Ako ne može, sudija će dodijeliti privremeno skrbništvo:

- ⇒ roditelju neskrbniku
- ⇒ rođaku
- ⇒ porodičnom prijatelju ili drugoj osobi koju dijete ili porodica poznaju
- ⇒ Ministarstvo za djecu i porodice - Odjeljenje za porodične usluge (FSD)



Da li želite da vi budete uzeti u obzir kao opcija za smještaj?

Ako želite:

1. Djelujte brzo.

Odmah nas obavijestite ako želite da vi budete uzeti u obzir.

2. Radite s nama.

Odgovorite na pitanja na priloženom obrascu, navedite sve druge informacije koje se traže i dozvolite nam da posjetimo vašu kuću ako je neophodno.

3. Dajte dozvole za sve neophodne pozadinske provjere.

Svi članovi domaćinstva dobi od 16 godina i stariji moraju potpisati priloženi obrazac kojim nas ovlašćuju da izvršimo pozadinske provjere.

4. Odlučite koju opciju smještaja (opcije) možete da prihvatite.

- a. Sudija vam dodjeljuje privremeno *uslovno skrbništvo*.
- b. Sudija dodjeljuje privremeno uslovno skrbništvo FSD-u, a vi imate licencu da pružate uslugu hraniteljstva.

Neke razlike između tih dvaju opcija su navedene na poledini ove brošure.

Vermont Kin kao roditelji (VKAP)

Toplo vam preporučujemo da kontaktirate VKAP da bismo razgovarali o razlikama između uslovnog starateljstva i hraniteljstva i odredili najbolju opciju za vašu porodicu.

(802) 871-5104

Šta je sljedeće?

1. FSD će procijeniti vašu sposobnost da se bezbjedno brinete o djetetu.

Sve prikupljene informacije ćemo uzeti u obzir.

2. FSD će prezentirati sudu svoje preporuke.

Navedeno uključuje preporuku za:

- a. ili skrbništvo ili hraniteljstvo
- b. daljnju procjenu ako postoje bilo kakve zabrinutosti
- c. protiv smještanja ako se utvrdi da vaše domaćinstvo nije bezbjedno

3. Sud će odlučiti gdje će dijete biti smješteno.

Nakon saslušanja svih uključenih strana, sudija će donijeti odluku po privremenom skrbništvu. Ako se nekom drugom mimo DCF-a dodijeli skrbništvo, to može doći s nekim uslovima.

USLOVNO SKRBNIŠTVO

Nije vam potrebna licenca za hraniteljstvo.

Vi ste odgovorni za većinu odluka o djetetu (osim onih koje naredi sud).

Ako se više ne možete brinuti o djetetu, morate zatražiti od suda da promijeni nalog.

Radnik Službe za porodicu će vam pomoći da ostvarite cilj stalnosti i akcione korake navedene u planu slučaja.

Vi ste odgovorni za sprovođenje plana za kontakt između djeteta i roditelja (npr. plaćanje troškova prijevoza i brige o djetetu).

Dijete može da dobije subvenciju Reach Up samo za djecu od Odjeljenja za ekonomske poslove DCF-a. Time bi dijete ispunilo uslove za Medicaid.

Ako je dijete na državnoj pomoći, većina ili ukupan iznos koji se plaća za dijete ide saveznoj državi.

Ako usvojite ili vam se dodijeli trajno starateljstvo nad djetetom, možete ispuniti uslove za stalnu finansijsku podršku (npr. Reach Up ili pomoć za usvajanje) preko DCF-a.

Dijete može ostati u svojoj školi do rasprave o smještaju. Ako živite u drugom gradu, vi ćete biti odgovorni za prijevoz. Iako se edukativna stabilnost ohrabruje, dijete može da promijeni škole.

HRANITELJSTVO

Potrebna vam je licenca za hraniteljstvo.

DCF je odgovoran za veći broj odluka donesenih o djetetu.

Ako se više ne možete brinuti o djetetu, možete zatražiti od DCF-a da pronađe drugog njegovatelja.

Radnik Službe za porodicu će vam pomoći da ostvarite cilj stalnosti i akcione korake navedene u planu slučaja.

DCF će vam pomoći da sprovedete plan za kontaktiranje porodice (npr. nadoknada za kilometražu i plaćanje za brigu o djeci).

Za svako dijete smješteno kod vas dobićete naknadu za hraniteljstvo i djeca će ispunjavati uslove za Medicaid.

Ukupan iznos plaćen za dijete ići će saveznoj državi da bi se izmirili troškovi brige za dijete.

Ako usvojite ili vam se dodijeli trajno starateljstvo nad djetetom, možete ispuniti uslove za stalno usvajanje ili pomoć kod starateljstva preko DCF-a.

Dijete ostaje u svojoj trenutnoj školi osim ako to nije u njegovom/njenom najboljem interesu. DCF može da bude odgovoran za plaćanje troškova prijevoza ako dijete pohađa školu u drugom gradu. Pogledati Politiku 72 usluga za porodice.



**Dijete koje poznajete
treba privremenu skrb**
*Informacije za rodbinu i
prijatelje*



MINISTARSTVO ZA DJECU I PORODICE
ODJELJENJE ZA PORODIČNE USLUGE

Molimo da nam javite da li vam je potreban smještaj zbog invaliditeta ili prevodilac zbog ograničenog znanja engleskog jezika.

Obrazac za rodbinu i prijatelje

Zainteresovani za opciju smještaja djeteta

Ime djeteta: _____

Vaše ime i veza s djetetom: _____

Vaša poštanska adresa: _____

Vaši telefonski brojevi: _____

A. Informacije i odobrenja za sprovođenje pozadinskih provjera.

Navedite detalje ispod o svim članovima kućanstva koji imaju 16 godina i više. Neka se sve osobe potpišu ispod da bi nas ovlastile da sprovedemo pozadinsku provjeru nad njima. Ako je potrebno koristite dodatni papir.

POČNITE OD SEBE. PISATI ČITLJIVIM ŠTAMPANIM SLOVIMA. PAZITE DA SE SVAKA OSOBA OD 16+ GODINA POTPIŠE ISPOD.

Prezime, ime, inicijal srednjeg imena

Datum rođenja

Mjesto rođenja

Sva djevojačka i prethodna imena

Broj socijalnog osiguranja

Gradovi i države u kojima ste prethodno živjeli ili radili

POTPISATI OVDJE da bi se odobrile pozadinske provjere ←

Prezime, ime, inicijal srednjeg imena

Datum rođenja

Mjesto rođenja

Sva djevojačka i prethodna imena

Broj socijalnog osiguranja

Gradovi i države u kojima ste prethodno živjeli ili radili

POTPISATI OVDJE da bi se odobrile pozadinske provjere ←

Prezime, ime, inicijal srednjeg imena

Datum rođenja

Mjesto rođenja

Sva djevojačka i prethodna imena

Broj socijalnog osiguranja

Gradovi i države u kojima ste prethodno živjeli ili radili

POTPISATI OVDJE da bi se odobrile pozadinske provjere ←

Prezime, ime, inicijal srednjeg imena

Datum rođenja

Mjesto rođenja

Sva djevojačka i prethodna imena

Broj socijalnog osiguranja

Gradovi i države u kojima ste prethodno živjeli ili radili

POTPISATI OVDJE da bi se odobrile pozadinske provjere ←

VAŽNO: pazite da popunite drugu stranu ovog obrasca.



MINISTARSTVO ZA DJECU I PORODICE
ODJELJENJE ZA PORODIČNE USLUGE

B. Pitanja o svim članovima domaćinstva/vašoj kući.

Ako odgovorite DA na bilo koje donje pitanje, budite spremni da nam navedete što više detalja.

Da li je bilo ko u vašem domaćinstvu:

1. optužen ili osuđen za krivično djelo (<i>maloljetnik ili odrasla osoba</i>)?	<input type="checkbox"/> DA	<input type="checkbox"/> NE
2. procjenjivan/istraživan od strane agencije za usluge zaštite djece ili odraslih?	<input type="checkbox"/> DA	<input type="checkbox"/> NE
3. Imao dijete pod skrbništvom DCF-a ili otvoren slučaj s DCF-om?	<input type="checkbox"/> DA	<input type="checkbox"/> NE
4. Podnio zahtjev ili mu/je uručen nalog za oslobađanje od zlostavljanja?	<input type="checkbox"/> DA	<input type="checkbox"/> NE
5. Primao/la usluge mentalne pomoći ili savjetovanja?	<input type="checkbox"/> DA	<input type="checkbox"/> NE
6. Primio/la liječenje zbog zloupotrebe supstanci?	<input type="checkbox"/> DA	<input type="checkbox"/> NE

Da li je bilo ko u kućanstvu:

1. bio pod nadzorom od strane Kazneno-popravnog odjeljenja ili slične agencije?	<input type="checkbox"/> DA	<input type="checkbox"/> NE
2. bio liječen/a zbog hroničnog ili ozbiljnog zdravstvenog problema?	<input type="checkbox"/> DA	<input type="checkbox"/> NE
Da li u vašoj kući postoje bilo kakve očigledne opasnosti po bezbjednost? Ovo uključuje, ali nije ograničeno na, stvari kao što su opasnosti od vode, opasnosti od požara, opšti sanitarni problemi i neobezbijedeno vatreno oružje.	<input type="checkbox"/> DA	<input type="checkbox"/> NE

C. Drugi ljudi s vezama s djetetom.

Recite nam nešto o drugim odraslim osobama koje poznajete i koje bi možda bile spremne da na neki način ostanu povezane s ovim djetetom.

(Na primjer: razmijenite pisma, ponesite ih na posebne izlete ili ih ponesite za vikend).

Ime: _____
Gdje živite: _____
Telefon: _____
Veza s djetetom: _____

Ime: _____
Gdje živite: _____
Telefon: _____
Veza s djetetom: _____

Samo za DCF-ovu upotrebu:

Vrsta provjere	Datum provjere	Inicijali	Rezultat
Registar zlostavljanja odraslih			
Registar zaštite djece			
DCF-ova evidencija			
VCAS			
VCIC			
Ostalo			