

Vital Records Office Vermont
 Department of Health 108
 Cherry Street, PO Box 70
 Burlington, VT 05402-0070
 800-439-5008 یا 802-863-7275 (یوازې VT کې)

د والدینو انکار

لطفاً څرگند ولیکئ یا چاپ کړئ.

ماشوم	1. د ماشوم نوم (لومړی، منځنی، وروستی، وروستاری)	
	2. د زېږېدنې نېټه (مياشت/ورځ/کال)	
والدین زېږون	3. ښار یا ښارگوټی، ولسوالی او د زېږېدنې ایالت	
	4. د والدینو اوسنی قانوني نوم (لومړی، منځنی، تخلص، وروستاری)	5. د ټولنیز امنیت شمېره
	6. د زېږېدنې نېټه (مياشت/ورځ/کال)	7. د زیږون ځای (ایالت، د مملکت سیمه یا بهرنی هیواد)
	8. د پوست ادرس (کوڅه او شمېره، ښار/ښارگوټی، ایالت، زیپ کوډ)	
لاندې لیست شوي فرض شوي والدین ارثي ادعا شوي یا د والدینو فرض شوي	دا فورمه ښکاره کړئ او د وروموندې روغتیا وزارت مهمو اسنادو دفتر کې یې د والدینو د رضاکارانه اعتراف (VAP) فورمې سره ثبت کړئ ترڅو د پورته لیست شوي ماشوم لپاره د والدینو د ټولو حقونو او مسولیتونو څخه معاف شي. د دې فورمې راجسټریشن به په یو باوري VAP کې د لیست شوي والدینو سره یا ادعا شوي جنیټیکي والدین لري او بدل کړي.	
	9. فرض شوي والدین یا ادعا شوي جنیټیکي والدین اوسني قانوني نوم (لومړی، منځنی، وروستی، وروستاری)	10. د ټولنیز امنیت شمېره
	11. د زېږېدنې نېټه (مياشت/ورځ/کال)	12. د زیږون ځای (ایالت، د مملکت سیمه یا بهرنی هیواد)
	13. د پوست ادرس (کوڅه او شمېره، ښار/ښارگوټی، ایالت، زیپ کوډ)	
	د رد بیانیه	
	لاسلیکونه	فرض شوي یا ادعا شوي جنیټیکي والدین باید د لاندې بیاناتو څخه هر یو لاسلیک کړي ترڅو د والدینو څخه انکار د اعتبار وړ وي.
		ما وړاندې شوي لارښوونې او قانوني پایلې او هغه حقونه او مسولیتونه چې دغه ردولو لاسلیک کولو څخه رامنځته کېږي لوستي دی او درک کړی دی.
	زه پوهېږم چې لاسلیک کولو څخه وړاندې وکیل سره د خبرې کولو حق لرم.	

د ردونې بيانيې (ادامه)		والدين ارثي تورن يا والدين
زه پوهيرم چې دا ردونه، د والدينو د باوري رضاكارانه اعتراف سره سم، فرض شوي والدين يا ادعا شوي جنيتيک والدين د غير د قضاوت سره مساوي دي او فرض شوي يا ادعا شوي جنيتيک والدين د ټولو حقونو او مسؤليتونو څخه خلاصوي.		
زه څرگندوم چې ما د پورته نومول شوي ماشوم پالنه نه ده منلې او دغه ډول پرېکړه نه ده شوې.		
زه پوهيرم چې زه کولی شم د انکار ثبتولو منلو وروسته په 60 ورځو کې دننه د Vital Records په دفتر کې د ريسيسيشن يا پريبنودني فورمه ډکولو سره دا انکار رد کړم.		
زه پوهيرم چې د Vital Records دفتر سره د اعتراف ثبتولو او د والدينو څخه د انکار 60 ورځې وروسته، که د تطبيق، زه بايد د والدينو د لري کولو يا اضافه کولو لپاره د اعتراف يا انکار ردولو يا ننګولو لپاره د محکمې پرېکړه تر لاسه کړم.		
ما د نسب رد (DOP) کې شته بيانيې لوستي او درک کړي دي. زه اعلانوم چې زما له پوهې او باور سره سم دغه معلومات کره دي. زه دغه DOP هر ډول زور، گواښونو يا جبر پرته لاسليک کوم.		
د انګېرل شوي يا ادعا ارثي والدينو لاسليک	د لاسليک نېټه (کال\ورځ\مياشت)	
د شاهد لاسليک	د لاسليک کيدو نېټه (کال\ورځ\مياشت)	
		انګېرل شوي

يوآزي د مهمو ريکارډنو دفتر

د ترلاسه کېدو نېټه: _____

د والدينو د يادښتونو او لارښوونو څخه انكار

فرض شوی يا ادعا شوي والدين بايد د والدينو انكار (DOP) بشپړولو او لاسليک کولو څخه وړاندي تول يادښتونه او لارښوونې په دقت سره ولولي.

د والدينو څخه د انکار فورمه يوه قانوني فورمه ده چې د فرض شوي يا ادعا شوي والدين له لوري د دې څرگندولو لپاره چې د ماشوم د پالنې هر ډول ادعا پرېږدي لاسليک کېږي. که چېرې متاهل يا وړاندي واده شوی والدين ادعا وکړي چې د هغوی د ژوند ملګری يا پخوانی د ژوند ملګری (انګيرل شوی والدين يا تورن ارثي والدين) د ماشوم والدين نه دی او د ماشوم والدين غواړي نسب تاييد کړي د ژوند ملګری بايد د شاهد په شتون کې د نسب د رد فورمه بشپړ کړي.

د دې لپاره چې اعترافي وي، د ماشوم والدين دواړه بايد د والدينو د رضاکارانه اعتراف (VAP) فورمه هم لاسليک کړي. دغه VAP او DOP کېدای شي په جلا ډول يا يو ځای ثبت شي، خو يو يې هم تر هغې پورې چې دواړه يې د ورومونت د روغتيايي وزارت د Vital Records دفتر سره ثبت شوي نه وي اعتبار نه لري. دغه DOP بايد انګيرل شوی يا ادعا شوي ارثي والدين له لوري چې غواړي د شاهد په موجوديت کې والدينو پرېښودل لاسليک کړي.

1. هغه والدين چې متاهل دي يا پخوا واده شوی وو

کله چې يو له والدينو څخه متاهل وي يا د ماشوم د زېږون 300 ورځو کې دننه متاهل پاتې شوی، د والدين نوم بايد د ژوند زېږون سند کې درج شي، د هغو حالاتو په ګډون کله چې:

- a. د ژوند ملګری ادعا شوي ارثي والدين نه وي.
- b. والدين په قانوني توګه متاهل وي، او ماشوم د واده فسخه کېدو څخه وروسته په 300 ورځو کې دننه زېږېدلی وي (مګر دا چې د طلاق وروستې پرېکړه بڼې چې د ژوند ملګری د ماشوم طبيعي مور يا پلار نه دی).

2. که DOP په روغتون کې بشپړ شوي وي:

که چېرې DOP له دې څخه وړاندي چې د ژوند زېږون سند د Vital Records دفتر ته سپارل شوي وي بشپړ او روغتون ته ورکړل شوی وي والدين به د زېږون سند کې د والدينو په توګه لېست شي.

3. که په روغتون کې DOP بشپړ شوی نه وي:

که چېرې DOP له دې څخه وړاندي چې د ژوند زېږون سند د Vital Records دفتر ته سپارل شوي وي بشپړ او روغتون ته ورکړل شوی نه وي، د ژوند ملګری يا د ژوند پخوانی ملګری (انګيرل شوی والدين) به د زېږون سند کې د والدين په توګه لېست شي.

4. حقوقي استناد: 15C V.S.A، څپرکی 1، 3، او 4

- "تاييد شوي والدين" پدې معنی دی چې هغه څوک چې د Vital Records دفتر ته يې د وادينو داوطلبانه اعتراف ثبتولو په واسطه د والدينو او ماشوم اړيکې رامینځته کړي وي.
- "قضاوت شوي والدين" پدې معنی دی چې هغه څوک چې د وړ قضاوت محکمي لخوا د ماشوم د والدينو په توګه يې پرېکړه شوي وي.
- "ادعا شوي جينيتيکي والدين" پدې معنی دی چې هغه شخص چې ادعا يا الزام پرې لګول کېږي يا ادعا کوي چې هغه شخص يو جينيتيکي والدين دي او يا د ماشوم احتمالي جينيتيکي والدين دي چې د والدينو قضاوت يې نه ده شوی. په اصطلاح کې يو ادعا شوي جينيتيکي پلار او ادعا شوي جينيتيکي مور شامل دي. په اصطلاح کې فرض شوي والدين شامل نه دی، هغه څوک چې د والدينو حقونه يې پای ته رسېدلي دي يا يا اعلان شوی چې شتون نلري يا ورکونکی.

- «ارادي والدين» هغه کس ته ويل کيږي، که واده شوی وي يا ناراده، څوک چې د معاون توليد يا د امیندواری د لیږدونکي تړون په پایله کې د ماشوم د والدينو په توګه په قانوني توګه د پابندی اراده څرګندوي.
- «فرض شوی والدين» پدې معنی دی چې هغه شخص چې د ماشوم د والدينو په توګه پیژندل کيږي تر هغه چې دا دريځ په قضایي تعقیب کې رد يا تایید شوی نه وي. داسې ګڼل کيږي چې یو شخص د ماشوم والدين وي که:
 - a. دغه کس او ماشوم زېږوونکی مېرمن له یو بل سره واده کړي او ماشوم د واده په جریان کې پیدا کيږي؛ یا
 - b. سړی او ښځه چې ماشوم زیږوي له یو بل سره واده کړي وی او ماشوم په 300 ورځو کې دننه واده د مرګ په واسطه ختمیږي، فسخ کيږي، طلاق کيږي، تحلیل یا د باطل اعلانیدو څخه وروسته پیدا کيږي، یا
 - c. هغه شخص چې ماشوم یې زیږولي وي د ماشوم له زیږون وروسته یې د یو بل سره واده کړي او هغه شخص چې په هر وخت کې د ماشوم د مور او پلار ادعا کړي او هغه شخص چې د ماشوم د زیږون په سند کې د ماشوم د والدين کیدو په توګه موافقه کړي وي.
 - d. هغه شخص چې د ماشوم د ژوند په لومړیو دوو کلونو کې د ماشوم سره په ورته کورنۍ کې اوسیدو، په شمول د لنډمهاله غیر حاضرۍ موده، او د ماشوم نو والدين په ښکاره توګه ماشوم د هغه ماشوم په توګه ساتلی یا ګڼلی وي.

5. د والدينو د انکار د بشپړولو لپاره لارښوونې:

- فرض شوي يا ادعا شوي جنیټیکي والدين باید ټول هغه بیانونه ولولي او لاسلیک کړي چې په DOP کې شامل دي.
- فرض شوی يا ادعا شوي ارثي والدين باید د شاهد په شتون کې DOP لاسلیک کړي او شاهد باید DOP لاسلیک کړي.
- فرض شوي يا ادعا شوي جنیټیکي والدين ممکن بشپړ شوي DOP روغتون ته د ژوندۍ زیږون سند وړاندې کولو دمخه یا په مستقیم توګه د Vital Records دفتر ته په لاندې ډاګ پته واستوي:

Vital Records Office
 Vermont Department of Health 108
 Cherry Street, PO Box 70
 Burlington, VT 05402-0070

که تاسو د مور او پلار په توګه د خپلو حقونو او مسؤلیتونو په پوهیدو کې مرستې ته اړتیا لرئ او د دې فورمې لاسلیک کولو بدیلونو او د پایلو پوهیدو په اړه مرستې ته اړتیا لرئ، د ورمونټ د ماشومانو د ملاتړ دفتر ته زنگ ووهئ: 1-800-786-3214