

如果您想要收养多个孩子, 请为每个孩子填写一份收养请求书。

1 养父母

a. 姓名: _____

b. 姓名: _____

与孩子关系: _____

街道地址: _____

市: _____ 州: _____ 邮区代码: _____

电话号码: _____

律师(如有)(姓名、地址、电话号码、电子邮件地址及州律师公会编号):

2 提交所在县

向本法院提交本(收养请求书)的原因如下(勾选所有适用项):

- 养父母一方或双方居于本县;
 孩子出生于本县或现居于本县;
 为孩子安排收养事宜的机构有办公室位于本县;
 调查收养请求事宜的部门或公共收养机构有办公室位于本县;
 签署收养安置协议、同意书或弃权书之时送养孩子的生父母一方或双方居于本县;
 请求书提交时送养孩子的生父母一方或双方居于本县;
 孩子在本县获得无需有关同意即可接受收养的自由。

(注: 如果孩子受法院监护, 则必须向孩子获得无需有关同意即可接受收养的自由时所在县或养父母所居县提交(收养请求书)。参阅(家庭法规)条款 8714。)

3 收养类型

勾选以下一项:

机构(名称): _____ 亲属 非亲属

部落习俗性收养(附上部落习俗性收养命令)

独立: 亲属 非亲属 其他父母

国际(机构名称): _____

继父母收养

确认亲子关系的继父母收养。请参阅 [ADOPT-050-INFO](#) 表格, 确定您是否符合确认亲子关系的继父母收养程序的资格。

合并:

在提交本《收养请求书》的同时提起合并。 将会提起合并。

递交表格时, 书记员在此盖章并注明日期。

仅供参考
不得向法院提交

填写法院名称和街道地址:

加州高等法院, 县

递交表格时, 法院填写案件编号。

案件编号:

不得向法院提交

(如已知审理日期, 则由最高法院书记员填写。)

庭审日期

听证会安排:

日期: _____

时间: _____

部门: _____ 审判室: _____

法院名称和地址(如与上述内容不同):

致本申请书之送达对象: 如果您不参加听证会, 法官可在不考虑您的意见的情况下对收养事宜下达命令。

您的姓名: _____

4 关于孩子的信息

- a. 孩子的新名字: _____
- b. 性别: 女 男 非二元性别
- c. 出生日期: _____ 年龄: _____
- d. 孩子的地址 (如果与养父母的地址不同):
街道: _____ 市: _____ 州: _____ 邮区代码: _____
- e. 出生地 (若知晓): 市: _____ 州: _____ 国家/地区: _____
- f. 如果孩子已年满 12 周岁, 孩子自己同意被收养吗? 是 否
- g. 孩子接受养父母人身监护的日期: _____
- h. 孩子是通过辅助生殖技术生育的, 且符合 (家庭法规) 条款 7613 的规定。
- i. 孩子受法院监护。 青少年案件编号 _____ 县: _____

5 孩子被收养前的姓名 (仅限独立收养、继父母收养或部落习俗性收养)

孩子被收养前的姓名: _____

6 生父母

生父母双方姓名 (若知晓): _____

7 法定监护人孩子是否有法定监护人? 是 否 (如有, 则附上监护书并填写以下内容。)

- a. 判令监护权的日期: _____ c. 案件编号: _____
- b. 县: _____

8 (印第安儿童福利法) 项下的调查和通知

- a. 已依法进行必要调查, 以便确定孩子是否可能为印第安儿童, 并已附上填妥的印第安儿童调查附件 (ICWA-010(A) 表格)。
注: 对于机构收养, 收养机构有责任确保已执行该等调查并且该表已被纳入案卷。对于独立收养, 则由收养服务提供者、加州社会服务部区域办公室或受委托的县收养机构负责。
- b. 已附上填妥后的 (印第安身份父母通知) (ICWA-020 表格), 或者已作出真诚努力以向孩子的父母、印第安监护人或法定监护人提供该表并告知其必须填写并向法院提交该表。
注: 对于机构收养, 收养机构有责任确保该等表格已纳入案卷。对于独立收养, 则由收养服务提供者、加州社会服务部区域办公室或受委托的县收养机构负责。
- c. 已合理知晓孩子是一名印第安儿童。将通过 (印第安儿童监护权法律程序通知) (ICWA-030 表格), 将收养请求之事宜通知孩子所属的一个或多个部落、孩子的父母、印第安监护人和印第安事务局。

9 印第安儿童收养

- a. 本案属于印第安儿童收养。养父母已填妥并附上 (印第安儿童收养) (ADOPT-220 表格), 并将携带 (印第安儿童父母同意终止父母权利) (ADOPT-225 表格) 出席听证会。
- b. 本案属于 (福利和机构法规) 条例条款 366.24 项下的部落习俗性收养。父母权利已根据随附的部落习俗性收养命令进行修改, 孩子已被判令送养。

您的姓名: _____

10 机构收养问题

- a. 我/我们已经了解收养援助计划、区域中心、加州医疗援助计划或其他计划提供的精神健康服务以及可能享有的联邦和州税收抵免。
- b. 所有拥有父母权利之人都同意孩子由加州社会服务部或县收养机构或经其许可的收养机构（《家庭法规》条款 8700）安排收养，并且签署了一份经加州社会服务部批准的弃权书，且弃权撤销时效已经到期或已放弃时效利益。 是 否
如果为否，请列出每个没有签署弃权书之人或其弃权撤销时效尚未到期或未放弃时效利益之人的姓名及其与孩子的关系：

11 独立收养问题

- a. 已附上加州社会服务部的《独立收养安置协议书》副本。（大部分独立收养案件都有此要求，请参阅《家庭法规》条款 8802。）
- b. 所有拥有父母权利之人都同意收养，并且签署了《独立收养安置协议书》或在适当的加州社会服务部表格上表示同意。 是 否
（如果为否，请列出每个没有签署同意书之人的姓名及其与孩子的关系）：
- c. 我/我们将立即向相关部门或受委托的县收养机构提交相关部门在拟定收养事宜的调查中所要求的信息。
- d. 本案属于涉及其他父母的独立收养：
 所有拥有现有父母权利之人都同意本次收养，并将保留其现有父母权利。
 已附上经原父母和养父母双方签署的放弃终止父母权利协议书。

12 继父母收养和确认亲子关系问题

- a. 生父母（姓名）：_____ 已签署同意书 将会签署同意书。
- b. 生父母（姓名）：_____ 已签署同意书 将会签署同意书。
- c. 养父母于以下日期_____与法定父母形成婚姻关系或经登记的同居伴侣关系：。
（仅供法院使用。不影响社会工作者的推荐。无等待期。）
- d. 我请求进行继父母收养以确认本人的亲子关系。在孩子出生之时，我就与生育孩子的父母或通过代孕与其构成亲子关系的父母形成婚姻关系或经州政府登记的同居伴侣关系，并且我们目前仍处于这种结合关系。参阅附件：
 ADOPT-205 表格，《继父母收养亲子关系确认声明》
 ADOPT-206 表格，《继父母收养亲子关系确认声明》：代孕
 描述孩子生育情况的声明。
- e. 按如下方式完成调查或书面报告（选择一项）：
 我将选择一人进行调查或撰写书面报告。我了解我所选之人必须是一名执业临床社会服务工作者、执业婚姻和家庭治疗师或为执业私人收养机构工作。我将直接向此人或机构支付费用。
 我希望由法院选择进行调查之人。我了解法院可以针对此项调查向我收取费用。
- f. 本案属于涉及其他父母的继父母收养：
 所有拥有现有父母权利之人都同意本次收养，并将保留其现有父母权利。
 已附上经原父母和养父母双方签署的放弃终止父母权利协议书。

您的姓名: _____

13 国际收养问题

- a. 本次收养可能受《海牙收养公约》约束 ([ADOPT-216](#) 表格必须随本请求书一并提交)。
- b. 本次收养程序符合《海牙收养公约》的要求, 且孩子已随养父母迁至另一海牙公约成员国, 或将在本次收养程序完成之时搬迁。
孩子将会迁至或已经迁至 (国家/地区名称): _____
养父母: 申请加州收养 将会申请海牙收养证 将会申请海牙监护权声明。
- c. 本案属于在孩子随养父母进入美国境内之前就已在其他国家/地区完成的国际收养。
孩子进入美国的日期: _____
参阅 [ADOPT-050-INFO](#) 表格, 查看应随本《收养请求书》一并附上的文件列表。

14 收养后接触

- 《收养后接触同意书》([ADOPT-310](#) 表格) 已附上 不会使用
 将在收养听证会前至少 30 天提交 目前尚不确定。
 本案属于部落习俗性收养。收养后接触事宜受随附的部落习俗性收养命令管辖。

15 收养同意书

填写所有适用于您的收养案件的部分:

- a. 不需要生父母的同意, 因为 (勾选《家庭法规》条款 8606 项下的适用理由):
- (1) 其父母已从司法上被剥夺孩子的监护权和控制权。
 - (2) 其父母已在其他司法管辖区内, 根据该司法管辖区有关放弃监护权和控制权的法律规定, 通过司法程序自愿放弃孩子的监护权和控制权。
 - (3) 其父母未提供孩子身份信息, 已遗弃孩子。
 - (4) 其父母已根据《家庭法规》条款 8700 的规定放弃孩子以供人收养。
 - (5) 其父母已在其他司法管辖区向经许可或授权的儿童安置机构放弃孩子以供人收养。
- b. 孩子具有《家庭法规》条款 7611 项下的假定父母。不需要假定父母的同意, 因为:
- (1) 该假定父母成为假定父母的时间并非在孩子母亲放弃孩子以供人收养或同意收养的决定变得不可撤销之前或孩子母亲的父母权利终止之前。(《家庭法规》条款 8604(a)。)
 - (2) 假定父母已根据《家庭法规》条款 7660.5 的规定签署《放弃关于收养程序的进一步通知》。
- c. 不需要终止疑父的父母权利, 因为:
- (1) 其与孩子的关系此前已经终止或经法院判定为不存在。
 - (2) 已向疑父送达《家庭法规》条款 7666 规定的疑似亲子关系及拟定收养书面通知, 但疑父未在通知送达后或孩子出生后 (以较迟者为准) 30 天内根据《家庭法规》第 7630 条 (c) 款的规定提起诉讼。(随本《收养请求书》附上通知证明。)
 - (3) 疑父已经签署放弃通知、否认亲子关系、放弃孩子以供人收养或同意他人收养孩子的书面表格。

您的姓名: _____

15 d. 法院终止了以下人员之父母权利:

姓名: _____ 与孩子的关系: _____ 日期: _____

姓名: _____ 与孩子的关系: _____ 日期: _____

(输入终止父母权利之法院命令的日期并附上命令副本。)

e. 孩子受《福利和机构法规》条款 366.24 项下之部落习俗性收养命令约束, 该命令修改了以下人员之父母权利 (附上命令副本):

姓名: _____ 与孩子的关系: _____ 日期: _____

姓名: _____ 与孩子的关系: _____ 日期: _____

姓名: _____ 与孩子的关系: _____ 日期: _____

f. 我/我们会请求法院终止以下人员之父母权利 (附上父母权利终止请求或摆脱父母监护申请, 如果已填写):

姓名: _____ 与孩子关系: _____

姓名: _____ 与孩子关系: _____

g. 养父母依据法院命令或经其他父母同意拥有孩子的监护权, 并且以下各具有父母权利之人即使有能力做到也已有一年没有接触孩子, 没有支付照顾、抚养和教育孩子的费用。(《家庭法规》条款 8604(b)。)

姓名: _____ 与孩子关系: _____

姓名: _____ 与孩子关系: _____

姓名: _____ 与孩子关系: _____

h. 孩子在如下情况下被遗弃:

(1) 孩子已被其父母抛弃, 无法确定孩子身份。

(2) 孩子已被其父母双方或单亲父母留给他人监护六个月, 且其父母双方或单亲父母既没有提供孩子的抚养费也没有任何联系, 有意遗弃孩子。

(3) 孩子的一方父母将孩子留给另一方父母抚养和监护一年以上, 且既没有提供孩子的抚养费也没有任何联系, 有意遗弃孩子。

(如果勾选了以上任何方框, 养父母必须同时勾选第 15f 项并提交摆脱父母监护申请。参阅《家庭法规》条款 7822(a)。)

i. 以下各具有父母权利之人均已死亡:

姓名: _____ 与孩子关系: _____

姓名: _____ 与孩子关系: _____

16 收养适当性

养父母双方均:

a. 至少比孩子年长 10 岁或符合《家庭法规》条款 8601(b) 的标准;

b. 将视孩子如同自己亲生;

c. 将抚养和照顾孩子;

d. 有一个适合孩子的家; 并且

e. 同意收养孩子。

您的姓名: _____

17 对法院的请求

- 我/我们请求法院批准收养, 并宣布养父母与孩子具有合法亲子关系, 享有与该亲子关系有关的所有权利和义务, 包括继承权。
- 我/我们请求法院将其收养批准命令的日期定在以下较早者 (日期): _____ 原因如下 (《家庭法规》条款 8601.5):


 (输入一个不早于父母权利终止之日的日期。)

- 本案属于部落习俗性收养。我/我们请求法院批准收养, 并宣布养父母与孩子具有合法亲子关系, 享有随附之部落习俗性收养命令中所述及《福利和机构法规》条款 366.24 规定的所有权利和义务。

18 如果您在本案中有代表律师, 则律师必须在此签名:

日期: _____  _____
 键入或打印律师姓名 养父母的代表律师签名

19 本人谨此声明, 据本人所知, 根据加州法律, 本表及其所有附件信息属实, 否则以伪证论处。意即如果本人在本表中撒谎, 即属犯罪。

日期: _____  _____
 键入或打印您的姓名 养父母签名

日期: _____  _____
 键入或打印您的姓名 养父母签名

通知 — 获取平价医疗保险: 您或您的家人需要平价医疗保险吗? 如果需要, 应向 Covered California 申请。Covered California 能帮助您以较低的价格获得优质的平价医疗护理。如需了解更多信息, 请访问 www.coveredca.com。或致电 Covered California: 1-800-300-1506 (英语) 或 1-800-300-0213 (西班牙语)。