有关继父母收养或确认亲子关系的继父母收养,请使用本表格。如果 您欲收养不止一个孩子,请为每一个孩子填写一份收养申请书。

ADOPT-050-INFO 表格及 selfhelp.courts.ca.gov/stepparent-adoption。 如果有任何其他人士是或可能是孩子的父母,您将需要取得额外表 格、提交特定文件并且可能需参与额外法院程序。在收养过程期间,

如需更多关于继父母收养及如何填写本表格的信息,请参阅

您将需要向法院或调查员提供所有记录文件。

仅供参考

递交表格时,书记员在此盖章并注明日期。

# 不得向法院提交

填写法院名称和街道地址:

递交表格时,法院填写案件编号。

案件编号:

加利福尼亚高等法院 \_\_\_\_ 县

# 1) 养父母:

父母收养部分。

说明

a. 姓名: \_\_\_\_\_

如需更多信息,请参阅 selfhelp.courts.ca.gov/stepparent-adoption 加州继

b. 街道地址: \_\_\_\_\_\_ 电话号码: \_\_\_

c. 律师(如有)(姓名、州律协编号、地址、电话号码、电子邮箱)

:			

不得向法院提交

□ 如有更多继父母申请收养,请勾选此方框。他们应提交单独的《继父母收养申请书》 (ADOPT-203 表格)。

#### 2 听证会排定于:

(如已有听证会日期,由高等法院书记员填写。)



日期:	时间:	上午□	下午□	部门:	 房间:	
法院名称和地址,	如与上述不同:					

## 养父母:

- a. 将对孩子视如己出;
- b. 将支援与照顾孩子;
- c. 有一个合适孩子的家庭: 以及
- d. 同意收养孩子。

## 提交所在县

向本法院提交此《继父母收养申请书》的原因是(请勾选所有适用项):

- a. □ 养父母一方居住于本县:
- b. □ 孩子出生于或现居住于本县:
- c. □ 调查该申请的部门或公共收养机构办公室位于本县:
- d. □ 送养孩子的生父母在同意书签署时曾居住于本县;

养父	母姓名:	仅供参考		不得向法	院提交
4	e. □ 将保留监护权的生父f. □ 孩子在本县无需同意		号住于本县;		
5	继父母收养类型(请勾选所 a. □ 养父母与孩子的法定 侣关系证明。) 养父母已与孩子的法 (仅供法院使用。无	父母结婚或登记为同居( 定父母于以下日期结婚或			
	b. □ 养父母欲申请确认亲· 构成亲子关系的父母: (1)□ ADOPT-205 表格, (2)□ ADOPT-206 表格, (3)□ 说明孩子生育情况	结婚或经州政府登记为同 《继父母收养亲子关系 《继父母收养亲子关系	月居伴侣关系,并且 确认声明》	L我们仍处于此结合	
	c.	—————————————————————————————————————	与孩子的关系:_ 与孩子的关系:_ 签署的放弃终止亲权	<b>以同意书</b> 。	
6	<b>关于孩子的信息</b> a. 收养前姓名:	性 □ 非二元性别 L不同) 		国家:	
7	法定监护人 孩子是否有法院命令的监护 (如果是,请附上《监护权 a. 监护权下令日期:			c. 案件编号:	·
8	根据《印第安儿童福利法》 a. □ 已进行法律规定的调验 附件》(ICWA-010(A	查,以确定孩子是否可能	<b>能是印第安儿童</b> ,并	-已附上填妥的《印	第安儿童调查

案件编号:

养父	母姓名:	仅供	参考		不	导向法院提交
8				表格)的完整版本 口其必须完整填写i		[诚努力向孩子父母双 ②至法院。
				第安儿童监护权程/ 第、父母、印第安』	= ' '	VA-030表格),将收养 安事务局。
9	印第安儿童收养					
	_			写并附上《印第 <del>5</del> (ADOPT-225 表格		(ADOPT-220 表格) 。
			》第 366.24 条属 <sup>=</sup> ,并且孩子已被T		。亲权已根据	并符合随附的部落习俗
<b>10</b> )	收养后接触 (请勾词	<b>选任何适用项</b> )	:			
	《收养后接触同意	书》( <u>ADOPT</u> -	310 表格)			
	a. 🗌 已附上					
	b. 🗌 将在最终收养	听证会之前提	交。			
	(如需更多信息,	请参阅 ADOPT:	·050-INFO 表格;	《家庭法》第 861	16.5条)。	
<b>(11)</b>	调查或书面报告(i	青勾选一项) :				
	将完成调查或书面	报告,如下:				
	_		面报告并将直接向 照私人收养机构J		人理解,此人 <del>-</del>	L必须是持照临床社工、
	b. 🗌 本人希望法院	竞选派某人进行	调查。本人理解,	法院可就此调查[	句本人收取金银	<b>戈</b> 。
	c. 🗌 此乃确认亲子	关系的收养。	除非法院有合理理	里由下达命令,否!	则不需进行调查	<b>\( \)</b> .

案件编号:

#### 其他所需信息

如果有任何其他人士是或可能是孩子的父母,您将需要取得额外表格、提交特定文件并且可能需参与额外法 院程序。在收养过程期间,您必须向法院或调查员提供额外文件。这些文件可包括:

- 同意书或弃权书-已签署妥当且由法院受理。
- 死亡证明、先前法院命令或待决法院命令。
- 亲子关系放弃书或否认书-已签署妥当且由法院受理。

#### 额外法院程序可包括:

New July 1, 2025

• 提交解除孩子的亲子监护与控制的申请和命令此乃单独的诉讼。

• 提交申请和命令终止据称是父亲的亲权此诉讼可在收养过程中提起。

如需更多信息,请参阅: selfhelp.courts.ca.gov/stepparent-adoption。



		案件编号:
养父母姓名:	仅供参考	不得向法院提交

14	对法院的	<b>的请求</b>			
	_	、人请求法院批准收 6,包括继承权。	z养并宣布养父母与孩子具有法	定亲子关系,且拥	有与此关系有关的所有权利与义
		人请求法院将其批 (因如下(《家庭法	之准收养的命令订于以下较早者 表》第 8601.5 条):	(日期):	
	(	(请输入一个不早于	· ·亲权终止之日的日期。)		
15	如有律則	币在本案中代表您 <b>,</b>	则该律师必须在此处签名:		
	日期:_			_ •	
			打印或正楷书写律师姓名	养父母的律师签	签名
16)			艮据加州法律,本表格和所有附 本表格上撒谎,即属犯罪。	<b> </b> 件上的信息皆为真	真实且正确的,否则以伪证罪
	日期:_			•	仅供参考
	H 791. –		打印或正楷书写您的姓名	 养父母的签名	

**通知—获得可负担健康保险:** 您或您家中有人是否需要可负担健康保险?如果是,您应申请 Covered California。Covered California 可帮助降低您支付高品质可负担健康护理的费用。如需更多信息,请造访 *www.coveredca.com* 或致电 Covered California,电话 1-800-300-1506(英语)或 1-800-300-0213(西班牙语)。