

**양식 1.**

**30일 이하 자녀 보호인\* 지정 양식**

부모 기입

본인, (귀하의 이름)

은(는) (귀하 자녀의 이름) 의 부모로서,

(보호인의 이름)

- 거주지: (보호인의 주소)

을(를) 본인 자녀의 보호인이며 교육 및 일상 및 응급 의료 치료를 포함하는 의료 관련 결정권을 가진 사람으로 선택한다. 본 양식은 보호인에게 (1부터 30까지 중 숫자) \_\_\_\_\_ 일간 완전한 권한을 부여하며, 시작일은 아래 날짜이며, 종료일은 본인이 정하는 경우 더 이른 날짜일 수 있다.

서명: \_\_\_\_\_

날짜: \_\_\_\_\_

\*자녀당 한 개의 양식을 작성하십시오.  
보호인은 본 양식을 교육 및 의료 제공자에게 보여줄 수 있습니다. 교육 및 의료 제공자는 본 양식의 사본을 만들 수 있습니다.

자녀가 보호를 받으며 안전하게 생활하도록 준비하세요

**체포되는 경우,**

누군가에게 바로 전화하십시오!

**구치소나 감옥에**

**보내지는 경우,**  
귀하의 자녀를 위해 계획을 세우고 준비하십시오!

**보호인을 선정하세요**

자녀에 대한 귀하의 계획에 대해 변호사와 상의하세요

자녀가 보호를 받으며 안전하게 생활하도록 준비하세요

**당장 조치를 취하세요 - 누군가에게 전화하세요!**

자녀를 돌볼 수 없는 상황이 된 경우 당장 및 앞으로를 위해 준비를 하십시오. 자녀를 당장 돌보아 줄 수 사람과 장기적으로 돌보아 줄 수 있는 사람을 찾아 물어 보아야 할 것입니다.

**보호인을 즉시 선정하세요**

귀하 홀로 자녀를 돌보아 온 경우, 자녀의 다른 부모, 친척, 또는 친구들이 자녀를 돌볼 수 있는지 알아보고 이를 서면으로 작성하세요. 그렇게 함으로써, 보호인에게 자녀의 교육 및 의료 관련 결정을 할 법적 권한을 줄 수 있습니다. 본 판단에 있는 두 양식은 귀하가 일시적 보호인을 선정하기 위해 사용할 수 있습니다. 두 양식은 각기 다른 기간을 위한 것이며 다른 요구조건을 갖습니다. 항상 각각의 자녀에 대해 양식을 따로 작성하세요. 보호인은 작성된 양식을 귀하 자녀의 교육 및 의료 제공자에게 보여줄 수 있고 그들은 양식의 사본을 만들 수 있습니다.

**양식 1. 30일 이하 자녀 보호인\* 지정 양식**

- 이 양식을 즉시 작성하십시오.
- 직접 작성해서 보호인에게 주기에 편리합니다.

**양식 2. 6개월 이하 자녀 보호인 지정 양식**

- 30일 보호기간이 끝나기 전에 되도록 빨리 이 양식을 작성하십시오.
- 공증인 앞에서 보호인과 함께 이 양식에 서명해야 합니다. 함께 공증을 받거나 따로 받을 수 있습니다. 따로 공증을 받는 경우, 부모인 귀하가 먼저 공증을 받아야 합니다.
- 이 협정은 갱신할 수 있습니다. 6개월 보호기간이 끝나기 전에 자녀 당 한 개의 새로운 양식을 작성하여 공증을 받으십시오.

자녀에 대한 귀하의 계획에 대해 변호사와 상의하세요  
아래와 같은 옵션들이 있습니다.

**양육권 또는 후견인 신청서 제출**

귀하 자녀의 다른 부모 또는 적합한 다른 사람이 자녀를 돌볼 수 있는 경우, 해당인은 가정 법원에 신청서를 제출하고 귀하는 청문회에서 양육권의 변경 또는 후견인 선정에 동의할 수 있습니다. 이는 해당인에게 자녀를 돌보고 자녀를 위한 의사 결정을 할 책임을 부여하게 됩니다. 귀하와 자녀를 위한 방문 계획을 문의하실 수 있습니다.

**양육권 및 방문 명령 변경**

자녀의 다른 부모가 귀하 자녀를 돌볼 수 있고 귀하가 자녀의 양육권을 단독으로 소유하는 경우, 자녀의 다른 부모는 귀하에게 양육권을 부여한 명령을 변경하도록 가정 법원에 신청서를 제출할 수 있습니다. 귀하는 자녀 보호 및 자녀 관련 의사결정 책임을 자녀의 다른 부모에게 주도록 청문회에서 양육권 변경에 동의할 수 있습니다. 귀하와 자녀를 위한 방문 계획을 문의하실 수 있습니다.

**위탁 보호소에 자발적 배치**

귀하 자녀의 다른 부모가 자녀를 돌볼 수 없고 귀하가 자녀를 돌보아 줄 적당한 사람을 찾지 못한 경우, 211(대부분의 카운티에서 사용 가능한 번호)번으로 전화하거나 지역 카운티 소셜 서비스 부서(뉴욕시의 경우 Administration for Children Services)의 예방 서비스 부서에 직접 연락하여 자녀를 위탁 보호소에 배치하도록 문의할 수 있습니다. 부서에서 동의하는 경우, 귀하는 귀하 자녀가 임시 위탁 보호소에 배치될 수 있도록 자발적 배치 동의에 서명해야 합니다. 귀하와 자녀를 위한 방문 계획을 문의하실 수 있습니다.

**양식 2. 6개월 이하 자녀 보호인 지정 양식**

**부모 작성용 (각 자녀당 한 개의 양식을 기입하십시오.)**

본인, (귀하의 이름) \_\_\_\_\_, 은(는), (귀하 자녀의 이름) \_\_\_\_\_, - 생일: (자녀의 생일) \_\_\_\_\_, -의 부모로서, (보호인의 이름) \_\_\_\_\_ 을(를) 제 자녀의 보호인이며 교육 및 일상 및 응급 의료 치료를 포함하는 의료 관련 결정권을 가진 사람으로 선택합니다. 본 양식은 보호인에게 제가 달리 언급하지 않는 한 (시작일) \_\_\_\_\_ 로부터 (종료일) \_\_\_\_\_ 까지 제 자녀의 교육 및 건강 관련 의사결정에 대한 완전한 권한을 부여합니다. 보호인의 전화번호는 \_\_\_\_\_ 입니다. 보호인의 주소는 \_\_\_\_\_ . 이며, 제가 양육권을 받은 당시 자택 주소는 \_\_\_\_\_ 였고, 저는 다음 위치(구치소/감옥 이름) \_\_\_\_\_ 에 있을 예정이며 전화로 직접 연락을 받을 수 없습니다. 저의 부서 ID 번호 또는 기록 및 사건 번호는 (귀하의 번호 기입 또는 모르는 경우 빈 칸으로 남김) \_\_\_\_\_ 입니다. 어떠한 법정 명령도 본 지정을 중단할 수 없습니다.

서명: \_\_\_\_\_ 날짜: \_\_\_\_\_

**공증인 기입**

뉴욕 주 \_\_\_\_\_ 카운티소셜 번호: 20\_\_\_\_년(year) \_\_\_\_\_월(month) \_\_\_\_\_일(day), 상기 해당인이며 본 문서의 서명인인 \_\_\_\_\_,은(는) 본인 앞에서, 상기인이 같은 절차를 실행했음을 절차에 따라 인정합니다.

공증인 \_\_\_\_\_

**보호인 기입**

본인, (귀하의 이름) \_\_\_\_\_ 은(는), 이 자녀에 대한 지정된 보호인(부모 관계에 있는 사람)으로서 책임 및 의무를 맡을 것에 동의합니다.

서명: \_\_\_\_\_ 날짜: \_\_\_\_\_

**공증인 기입**

뉴욕 주 \_\_\_\_\_ 카운티소셜 번호: 20\_\_\_\_년(year) \_\_\_\_\_월(month) \_\_\_\_\_일(day), 상기 해당인이며 본 문서의 서명인인 \_\_\_\_\_,은(는) 본인 앞에서, 상기인이 같은 절차를 실행했음을 절차에 따라 인정합니다.

공증인 \_\_\_\_\_

**귀하 자녀의 보호인에게 귀하, 귀하 자녀, 보호인들이 도움을 받을 수 있는 아래 기관에 대해 알려주십시오**

**LIFT**

웹 사이트: [www.LIFTonline.org](http://www.LIFTonline.org)  
 주전체 핫라인: 212-343-1122 (구치소 또는 감옥에서 부모가 거는 콜렉트콜 허용)  
 웹 이메일: [www.LIFT hotline.org](mailto:www.LIFT hotline.org)  
**포함 서비스 범위:**

- 가정 법원 및 가정법 관련 법적 정보
- 소셜 및 법적 서비스 참조
- 가정 법률 센터에서 집중적인 법적 및 소셜 업무 서비스를 받음
- 다언어 법률자료 가이드

**NYS Kinship Navigator**

웹 사이트: [www.nysnavigator.org](http://www.nysnavigator.org)  
 무료 전화: 877-454-6463  
 이메일: [navigator@nysnavigator.org](mailto:navigator@nysnavigator.org)  
**포함 서비스 범위:**

- 카운티별 도움 정보
- 친족 전문가와 상담
- 법적사실 열람
- 에이전시 및 전문가 소개

**Osborne Association**

웹 사이트: [www.osborneny.org](http://www.osborneny.org)  
 가정 자료 센터: 800-344-3314  
 전화: 718-637-6560  
 이메일: [info@osborneny.org](mailto:info@osborneny.org)  
**포함 서비스 범위:**

- 법정 변호, 약물 치료, 고용 및 가정 서비스
- 방문 지원 및 상담

**Prison Families of New York, Inc.**

웹 사이트: [www.prisonfamiliesofnewyork.org](http://www.prisonfamiliesofnewyork.org)  
 전화: 518-453-6659  
**포함 서비스 범위:**

- 지원 그룹, 방문 정책 제공, 감옥 문제에 도움 지원

**Women's Prison Association**

웹 사이트: [www.wpaonline.org](http://www.wpaonline.org)  
 전화: 646-336-6100  
**포함 서비스 범위:**

- 범죄 관련 여성을 위한 직접 지원

**아래 리소스에 대해서도 귀하 자녀의 보호인에게 알려 주십시오**

**귀하 자녀를 위한 재정적 도움**

자녀의 보호인은 자녀를 돌보는 데 사용하도록 매월 현금을 지원하는 임시 보조금(Temporary Assistance, 아동전용 보조금)을 신청할 수 있을 수 있습니다. 이 지원 서비스는 귀하 자녀의 수입 및 재원에 따라 결정되며, 부모가 아닌 보호인의 수익과는 관련이 없습니다. 보호인은 또한 푸드 스탬프(Food Stamps), 메디케이드(Medicaid), 자녀 보호 지원 또는 기타 서비스에 신청할 수 있습니다. 더 자세한 정보 및 신청서 패키지를 받기 위해, 보호인은 211(대부분의 카운티에서 사용 가능)에 전화하거나 소셜 서비스(뉴욕시 HRA)의 지역 부서에 방문할 수 있습니다.

**보호인 핸드북**

친척 양육 청소년을 위한 뉴욕 주 핸드북, *Having a Voice and a Choice*는 보호인들에게 다양한 옵션들을 알려줍니다. 온라인: [www.ocfs.state.ny.us/main/publications/5080.pdf](http://www.ocfs.state.ny.us/main/publications/5080.pdf).

본 전단은 이러한 사안들에 대해 변호사와 상의하는 것을 대체할 수 없습니다.

가정 법원 또는 형사 법원에 연루된 모든 개인들은 변호사와 상의할 것을 권장합니다.