

باسمه تعالی

نماینده‌گی جمهوری اسلامی ایران ...

برکت مصاحبه اولیه با متقاضیان فرزندپذیری

تاریخ تنظیم: روز: ماه: سال:

مصاحبه‌گر (نماینده‌گی) گرامی: با سلام و احترام. تکمیل فرم ذیل صرفاً به منظور کسب اطلاعات اولیه از متقاضیان فرزندپذیری است. لذا به متقاضیان تاکید گردد: تکمیل آن هیچگونه تعهدی برای سازمان بهزیستی به وجود نمی‌آورد.

۱- آیا متقاضیان تاکنون راجع به فرزندپذیری اقدام کرده‌اند: بلی خیر

۲- انگیزه متقاضیان از فرزندپذیری چیست. به صورت مشروح توضیح دهید؟

۳- سن کودک یا نوجوان مورد تقاضا: نوزاد تا دو سال سه تا چهار سال پنج تا شش سال هفت تا ده سال یازده تا شانزده سال تفاوتی ندارد

۴- جنسیت کودک مورد تقاضا: دختر پسر تفاوتی ندارد

۵- متقاضی یا متقاضیان فرزندپذیری تمایل دارند در قالب چه نوع حکم قضایی سرپرستی کودک را بپذیرند؟

فرزندخواندگی امین موقت قیمومت تفاوتی ندارد

۶- آیا متقاضی یا متقاضیان حاضر هستند، کودک یا نوجوانی که دارای بیماری است را به سرپرستی بپذیرند؟ بلی خیر

۷- آیا متقاضی یا متقاضیان حاضر هستند، کودک یا نوجوانی که دارای معلولیت است را به سرپرستی بپذیرند؟ بلی خیر

۸- آیا متقاضی یا متقاضیان حاضر هستند، کودک یا نوجوانی که دارای پدر، مادر، جدپدری یا وصی هست را به سرپرستی بپذیرند؟ بلی خیر

۹- آیا متقاضی یا متقاضیان تمایل به پذیرش کودکان خواهر و برادر یا دو یا چند قلو دارند؟ بلی خیر

۱۰- آیا متقاضی یا متقاضیان تمایل به سرپرستی از کودک یا نوجوانی دارند که با وی رابطه خویشاوندی داشته و کودک مذکور در حال حاضر فاقد سرپرست است یا سرپرست وی فاقد صلاحیت است؟ بلی خیر در صورت پاسخ مثبت، نشانی دقیق محل زندگی کودک مذکور را بیان فرمایید:

۱۱- آیا متقاضی یا متقاضیان، قصد تشکیل پرونده و انتخاب کودک از استان خاصی را دارند؟ بلی خیر در صورت پاسخ مثبت نام استان مذکور را تعیین نمایند:

◀ تذکر) در صورتی که متقاضیان استان خاصی را تعیین ننمایند، سازمان بهزیستی: استان را انتخاب را خواهد کرد.

۱۲- آیا متقاضی یا متقاضیان قصد دارند موضوع فرزندپذیری را از دیگران پنهان نمایند؟ مثلاً تظاهر به بارداری نمایند؟ بلی خیر در صورت پاسخ مثبت توضیح دهند، چرا می‌خواهند این کار را انجام دهند؟

۱۳- در خصوص گفتن واقعیت فرزند خواندگی به خود کودک و با اطرافیان چه نگرشی دارید؟

۱۴- آیا متقاضی یا متقاضیان می‌دانند که فرزند تحت سرپرستی حتی در صورتی که نام وی در شناسنامه متقاضیان ثبت شود، از ارث محروم است؟ بلی خیر

۱۵- آیا متقاضی یا متقاضیان نسبت به مباحث حقوقی نظیر، ارث، سرپرستی، صلح اموال، تملیک، نفقه و ... اطلاعات لازم را کسب نموده‌اند؟ بلی خیر

۱۶- آیا متقاضی یا متقاضیان می‌دانند که صدور حکم سرپرستی منوط به تملیک بخشی از اموال به نفع کودک تحت سرپرستی است؟ بلی خیر

۱۷- آیا متقاضی یا متقاضیان می‌پذیرند پس از صدور حکم سرپرستی، بخشی از اموال خود را به کودک یا نوجوان

تحت سرپرستی تملیک نمایند؟ بلی خیر

۱۸- آیا متقاضی یا متقاضیان می‌دانند که صدور حکم سرپرستی منوط به آن است که آنها باید خود را نزد یکی از

شرکت‌های بیمه به نفع کودک بیمه عمر نمایند؟ بلی خیر

۱۹- آیا متقاضی یا متقاضیان می‌پذیرند خود را بیمه عمر نمایند؟ بلی خیر

۲۰- آیا متقاضی یا متقاضیان می‌دانند در صورت بازگشت والدین زیستی کودک و دستور دادگاه، آنها باید کودک را به

والدین زیستی برگردانند؟ در این صورت واکنش آنها چیست؟

◀ توجه) این بخش می‌بایست توسط متقاضیان به دقت مورد مطالعه قرار گرفته و در صورت قبول، امضاء شود. اینجانب یا اینجانبان با امضاء ذیل این برگه، موارد زیر را تعهد می‌نمایم: ضمناً اطلاع داریم که تکمیل هر گونه فرم و ارائه اطلاعات به سازمان بهزیستی صرفاً به منظور کسب اطلاعات اولیه از ما می‌باشد، لذا این امر هیچگونه تعهدی برای سازمان بهزیستی به وجود نمی‌آورد.

◀ کلیه ضوابط و مقررات سازمان بهزیستی در کلیه مراحل فرزندپذیری را می‌پذیریم.

◀ وقایع راجع به ازدواج و ازدواج مجدد (ضمن مشخصات همسر)، طلاق، زندگی مستقل و جدایی از همسر با فوت همسر را بعد از فرزندپذیری به نمایندگی اعلام می‌نمایم. در این صورت، پذیرش نظریه کارشناسی سازمان بهزیستی مبنی بر ادامه یا فسخ حکم سرپرستی را می‌پذیریم

◀ در این زمینه تفهیم هستیم که: تشکیل پرونده و مدت انتظار متقاضیان لزوماً به معنای تحویل کودک یا نوجوانان به ما نمی‌باشد.

◀ عواقب احتمالی هر گونه اظهارات خلاف واقع و صحت مدارک ارائه شده به نمایندگی را می‌پذیریم.

◀ حتی هر گونه اعتراض نسبت به تصمیمات متخذه و نظرات کارشناسی سازمان بهزیستی را از خود اسقاط می‌نمایم.

محل امضاء و اثر انگشت متقاضی یا متقاضیان

امضاء و مهر مامور کنسولی (مهر زلاتینی)

نام و نام خانوادگی مامور کنسولی: