

VERMONT မွေးစာရင်းတစ်ခုကို မှားယွင်းသည့်အချက်အလက်များပြင်ဆင်ရန်သို့မဟုတ် ပြောင်းလဲမှုပြုလုပ်ရန် လျှောက်လွှာ

မွေးစာရင်းပေါ်ရှိ အမည်-

အရှေ့နာမည်	အလယ်နာမည်	နောက်ဆုံးနာမည်	မွေးသက္ကရာဇ်
------------	-----------	----------------	--------------

ပြောင်းလဲမှုပြုလုပ်လိုကြောင်းလျှောက်ထားသူ

အရှေ့နာမည်	အလယ်နာမည်	နောက်ဆုံးနာမည်	မွေးသက္ကရာဇ်
------------	-----------	----------------	--------------

မွေးစာရင်းဖော်ပြထားသည့်သူနှင့် လျှောက်ထားသူတို့ တော်စပ်ပုံ -:

- ကိုယ်တိုင်
- မိဘ(များ) သို့မဟုတ် အုပ်ထိန်းသူ(များ)
- မွေးဖွားခဲ့သည့်ဆေးရုံ
- တက်ရောက်ခဲ့ကြောင်းထောက်ခံချက်

တစ်ခုကိုရွေးပါ-

- မွေးဖွားပြီးသည့်ရက်မှစ၍ 6 လအတွင်း မွေးစာရင်းကို 18 V.S.A. § 5073(a) တစ်ခုချင်းစီအရ ပြီးမြောက်အောင်လုပ်ဆောင်ပါ သို့မဟုတ် မှားယွင်းသည့်အချက်ပြင်ဆင်ပါ။
- \*မွေးဖွားပြီးသည့်ရက်မှစ၍ 6 လအတွင်း 18 V.S.A. § 5075(a)တစ်ခုချင်းစီအရ မွေးစာရင်းကိုပြောင်းလဲမှုပြုလုပ်ပါ။

\* ပြောင်းလဲမှုပြုလုပ်ခြင်းအတွက် အကြောင်းပြချက်ကို ရှင်းရှင်းလင်းလင်းဖော်ပြပြီး ပေးထားသည့်သက်သေကို စာရင်းပြုစုပေးပါ-

- မွေးစာရင်းပေါ်တွင် မိဘနှစ်ဦးအားဖော်ပြထားပါက မွေးဖွားသည့်ရက်မှစ၍ 6 လအတွင်း ပြောင်းလဲမှုများပြုလုပ်ခြင်း သို့မဟုတ် ပြီးမြောက်အောင်လုပ်ဆောင်ခြင်းတို့ကို ဆောင်ရွက်ရန် မိဘနှစ်ဦးစလုံး၏လက်မှတ်လိုအပ်ပါသည်။
- မွေးဖွားသည့်ရက်မှစ၍ 6 လအတွင်း ပြောင်းလဲမှုများပြုလုပ်ခြင်း သို့မဟုတ် ပြီးမြောက်အောင်လုပ်ဆောင်ခြင်းတို့ကို ဆောင်ရွက်ရန် တရားရုံးအမိန့် တရားဝင်မိတ္တူတစ်စောင် လိုအပ်ပါသည်။
- မွေးစာရင်းတွင် ကလေး၏အခြားမိဘအား ထည့်သွင်းဖော်ပြရန် ဆန္ဒအလျောက် မိဘအုပ်ထိန်းမှုအသိအမှတ်ပြုသည့်ပုံစံတစ်စောင် (Voluntary Acknowledgement of Parentage form) သို့မဟုတ် တရားရုံးအမိန့်တစ်ခုကို လိုအပ်ပါသည် ကလေးသူငယ် ထောက်ပံ့ကူညီပေးရေးရုံးသည် မိဘအုပ်ထိန်းခွင့်ကိုရရှိရန် မတူညီသောနည်းလမ်းများကို ရှင်းပြရာတွင် ကူညီပေးနိုင်ပါသည်။ သင်သည် OCS သို့ ဖုန်းနံပါတ် 800-786-3214 သို့မဟုတ် dcf.vermont.gov/child-support/parentage မှတစ်ဆင့် ဆက်သွယ်နိုင်ပါသည်။
- ပြင်ဆင်ရန် / ပြောင်းလဲမှုပြုလုပ်ရန်လိုအပ်သည့် အချက်အလက်များ

ပြင်ဆင်ရန် / ပြောင်းလဲမှုပြုလုပ်ရန်လိုအပ်သည့်ကိစ္စရပ်များ	မွေးစာရင်းပေါ်တွင် ဖော်ပြထားသည့် မှားယွင်းမှု	မွေးစာရင်းပေါ်တွင် မည်သည့်အရာကို ဖော်ပြသင့်သလဲ။
ဥပမာ- ကလေး၏ အရှေ့နာမည်	John	Jonathan

ပြည်နယ်မှတ်ပုံတင်အရာရှိသည် အမှားပြုပြင်ထားသည့် သို့မဟုတ် ပြောင်းလဲမှုပြုလုပ်ထားသည့် မွေးစာရင်းကို ပြင်ဆင်ရန်နှင့်ပြောင်းလဲမှုပြုလုပ်ရန် ကျွန်ုပ်တောင်းဆိုပါသည်။

လျှောက်ထားသူ၏ လက်မှတ်	စာလုံးအကြီးဖြင့်ရေးထားသည့်အမည်	ရက်စွဲ
-----------------------	--------------------------------	--------

ဖုန်းနံပါတ်- \_\_\_\_\_ အီးမေးလိပ်စာ- \_\_\_\_\_

ဒုတိယ လျှောက်ထားသူ၏လက်မှတ် (လိုအပ်ပါက)	စာလုံးအကြီးဖြင့်ရေးထားသည့်အမည်	ရက်စွဲ
--	--------------------------------	--------

လျှောက်လွှာနှင့် သက်သေအထောက်အထား (ပြောင်းလဲမှုပြုလုပ်ရန်အတွက်) ပေးပို့ရန် လိပ်စာ-

ဗားမောင့် ကျန်းမာရေးဌာန  
 အရေးကြီးမှတ်တမ်းများ,  
 108 Cherry Street, PO Box 70,  
 Burlington VT 05402