HUMILING NG ISANG SERTIPIKADONG KOPYA NG ISANG NAISAMPANG VOLUNTARY DECLARATION OF PARENTAGE (VDOP)

DCSS 0918 (Tagalog) (04/01/2024)

Ang form na ito ay ginagamit lamang ng mga magulang o ng bata. Dapat isumite ng humihiling ang kanilang kahilingan sa California Parentage Opportunity Program (POP) **na sinamahan ng isang malinaw na photocopy ng isang balidong ID na inisyu ng pamahalaan**. Kung mayroon kang anumang mga katanungan, makipag-ugnayan sa isang POP Analyst ng estado sa pamamagitan ng pagtawag sa (916) 464-1982 o sa pamamagitan ng pag-email ASKPOP@DCSS.CA.GOV.

URI NG HILING* :

☐ SERTIPIKADONG KOPYA - Ibinalik sa pamamagitan ng USPS (Piliin ang bilang ng mga kopya sa drop down na menu sa ibaba)

☐ APOSTILLE - Ibinalik sa pamamagitan ng USPS (Kailangan ang pagpapatunay para magamit sa internasyonal na batas)

Kumpletuhin ang lahat ng kilalang field dahil input ito sa Voluntary Declaration of Parentage

Ang mga kinakailangang field ay minarkahan ng*

Unang Pangalan ng Bata*	Gitnang Pangalan ng Bata	Apelyido ng Bata*	
Petsa ng Kapanganakan ng Bata*	Bilang ng hiniling na mga kopya (1-9)	County ng Kapanganakan ng Bata	
	Piliin ang Numero o Mga Kopya (1-9)	County ng Kapanganakan ng Ba	
Pangalan ng Magulang ng Kapanganakan*	Apelyido ng Magulang ng Kapanganakan*	DOB ng Magulang ng Kapanganakan*	SSN ng Magulang ng Kapanganakan
Pangalan ng Ibang Magulang*	Apelyido ng Ibang Magulang	DOB ng Ibang Magulang	SSN ng Ibang Magulang

Kinakailangang Impormasyon ng Humihiling

Email Address ng Humihiling	Numero ng Telepono - Direktang Linya
Pangalan at Apelyido ng Humihiling*	Humihiling*
	☐ Magulang ☐ Bata
Ang kumpletong Mailing Address ng Humihiling kasama ang Numero ng Yunit/Apartment, Lungsod, Estado at Zip Code*	

RECORD VERIFICATION (PAGPAPATUNAY NG REKORD)

For State Use Only (Para sa Paggamit Lamang ng Estado)

☐ VDOP on File ☐ No VDOP on File

Date Parentage Established:		
POP Analyst / Processed Date:		

PAUNAWA SA PRIBASIYA

Ang Information Practices Act of 1977 (Civil Code §1798.17) at ang Federal Privacy Act of 1974 (Titulo 5, United States Code §552a(e)(3)) ay nag-aatas na ang abisong ito ay ibigay kapag nangongolekta ng personal na impormasyon mula sa mga indibidwal. Ang impormasyong hiniling sa form na ito ay ginagamit ng Department of Child Support Services (DCSS) at mga lokal na ahensya ng suporta sa bata para sa layunin ng pag-iingat ng impormasyon mula sa pagsisiwalat sa mga sitwasyon sa domestic at/o child abuse. Ang impormasyong ibibigay mo ay maaaring ibigay sa pederal na pamahalaan, at iba pang pampublikong ahensya sa lawak na kinakailangan ng batas. Ang pagkabigong ibigay ang impormasyong ito ay maglilimita sa kakayahan ng DCSS na pangalagaan ang iyong impormasyon.

Ang ahensyang opisyal na responsable sa pagpapanatili ng form ay ang State Coordinator sa Parentage Opportunity Program (POP) ng Department of Child Support Services (DCSS). Kasama sa mga legal na sanggunian na nagpapahintulot sa pangangalap at pagpapanatili ng personal na impormasyon ang Titulo 42, United States Code §6669(a)(13) at Family Code §7571. Ang mga kopya ng form na ito ay pinananatili sa mga kumpidensyal na file ng State Coordinator sa Parentage Opportunity Program (POP) ng Department of Child Support Services (DCSS). Ang mga Declarant ay may karapatan na ma-access ang kanilang (mga) isinampa na form kapag hiniling sa pamamagitan ng pagtawag sa (916) 464-1982.

PAGPOPROSESO NG IMPORMASYON

Mga Naipadala sa Koreo na Kahilingan:

- **Ipadala sa pamamagitan ng koreo ang nakasulat na kahilingan sa:**
  California Department of Child Support Services
  Parentage Opportunity Program
  P.O. Box 419070
  Rancho Cordova, CA 95741-9070
- Naproseso sa loob ng 5 araw ng negosyo pagkatapos matanggap
- Ibinalik sa pamamagitan ng United States Postal Service (USPS) lamang

Na-email na Kahilingan:

- Humiling sa email sa: ASKPOP@DCSS.CA.GOV
- Naproseso sa loob ng 5 araw ng negosyo pagkatapos matanggap
- Ibinalik sa pamamagitan ng USPS sa address na ibinigay sa form ng kahilingan

Mga Kahilingan sa Apostille:

- Pagpapatunay o authentication na kailangan para magamit sa internasyonal na batas
- Aabutin ng 7-10 araw ng negosyo para sa pagproseso (upang mapirmahan ang apostille)

DEKLARASYON

Ako ang magulang o anak na tinukoy sa form na ito ng kahilingan ng magulang/anak (DCSS 0918) at nagsusumite ako sa Department of Child Support Services (DCSS), Parentage Opportunity Program (POP). Ipinapahayag ko sa ilalim ng parusa ng pagsisinungaling sa ilalim ng mga batas ng Estado ng California na ako ay awtorisado sa ilalim ng Family Code §7571(i)) na makatanggap ng impormasyong ito.