

| Информация в отношении дополнительного родителя, не проживающего совместно с ребенком/детьми (NCP)/предполагаемого отца (PF) Стр. ___ из ___ | | | | | | |
|---|---|-----------------------------------|---|---------------|--|--------|
| Если в настоящее время взыскание средств на содержание ребенка запрашивается от нескольких NCP/PF, необходимо заполнить и предоставить формы LDSS-4882B или копии Части II формы LDSS-4882 для каждого дополнительного NCP/PF. | | | | | | |
| Имя родителя, не проживающего совместно с ребенком (NCP)/предполагаемого отца (PF) | Имя | | Второе имя | | Фамилия | |
| | Псевдоним или прочие известные имена | | | | Девичья фамилия | |
| SSN | - - | ITIN | - - | Дата рождения | Месяц/Число/Год ___ / ___ / ___ | |
| Пол | <input type="checkbox"/> Женский | Раса/ Этническое происхождение | <input type="checkbox"/> Азиат(ка) <input type="checkbox"/> Чернокожий(-ая) или афроамериканец(-ка) | | | |
| | <input type="checkbox"/> Мужской | | <input type="checkbox"/> Латиноамериканец(ка) | | | |
| | | | <input type="checkbox"/> Коренной(-ая) американец(-ка) или уроженец(-ка) Аляски | | | |
| | | | <input type="checkbox"/> Уроженец(-ка) Гавайских островов или других островов Тихого океана | | | |
| | | | <input type="checkbox"/> Белый(-ая), не латиноамериканец(-ка) <input type="checkbox"/> Прочее | | | |
| Основной язык | Укажите основной язык NCP/PF? <input type="checkbox"/> Английский <input type="checkbox"/> Испанский <input type="checkbox"/> Другой (укажите) _____ | | | | | |
| Описание родителя, не проживающего совместно с ребенком/детьми (NCP)/предполагаемого отца (PF) | Рост | Вес | Цвет глаз | Цвет волос | <input type="checkbox"/> Особые приметы <input type="checkbox"/> Шрамы <input type="checkbox"/> Татуировки | |
| | ___ фт. ___ дйм. | _____ фнт. | | | Опишите: | |
| Полное имя отца родителя, не проживающего совместно с ребенком/детьми (NCP)/предполагаемого отца (PF) | Имя | | Второе имя | | Фамилия | |
| | | | | | | |
| Полное имя матери родителя, не проживающего совместно с ребенком/детьми (NCP)/предполагаемого отца (PF) | Имя | | Второе имя | | Фамилия | |
| | | | | | | |
| Место рождения родителя, не проживающего совместно с ребенком/детьми (NCP)/предполагаемого отца (PF) | Город | | Штат | | Страна | |
| | | | | | | |
| Дата последнего контакта | Месяц/Число/Год ___ / ___ / ___ | | Отношение родителя, не проживающего совместно с ребенком/детьми (NCP)/предполагаемого отца (PF) к заявителю | | Примечание: данное поле неприменимо к делам/досье лиц, практикующих патронатный уход (FC). | |
| | | | | | | |
| Корреспонденция на имя (помимо родителя, не проживающего совместно с ребенком/детьми (NCP)/предполагаемого отца (PF)) | Имя | | Второе имя | | Фамилия | |
| | | | | | | |
| Почтовый адрес (текущий или последний известный с ___ / ___ / ___) | № | Улица | Этаж/кв./апартаменты | Город | Штат | Индекс |
| | | | | | | |
| Адрес проживания (текущий, если отличается от почтового) | № | Улица | Этаж/кв./апартаменты | Город | Штат | Индекс |
| | | | | | | |
| Номера телефонов | Домашний | | Мобильный | | Рабочий | |
| | () | | () | | () | |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---------|----------------------|--------|
| | Проч. () | Предпочтительный способ связи <input type="checkbox"/> Домашний тел. <input type="checkbox"/> Мобильный тел. <input type="checkbox"/> Рабочий тел. <input type="checkbox"/> Проч. | | Предпочтительное время звонка <input type="checkbox"/> Днем <input type="checkbox"/> Вечером | | | | |
| Адреса электронной почты | Домашний | Рабочий | | Проч. | | | | |
| Контактное лицо для связи с экстренных случаях | Имя | Второе имя | | Фамилия | | Суффикс | | |
| | № Улица | Этаж/кв./апартаменты | | Город | | | | |
| | Штат | Индекс | Номер телефона () | | Адрес электронной почты | | | |
| Данные о тюремном заключении | Отбывает ли NCP/PF наказание в виде тюремного заключения? <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Неизвестно | | Название учреждения | | Номер заключенного | | | |
| | Учреждение Адрес | Город | | Штат | Индекс | Страна | | |
| Брачные отношения родителя, не проживающего совместно с ребенком/детьми (NCP)/предполагаемого отца (PF) с другими лицами помимо родителя, проживающего совместно с ребенком/детьми (NCP) в случае патронатного воспитания (FC) | Пребывает/пребывал ли NCP/PF в брачных отношениях с другими лицами помимо CP или другого NCP в случае патронатного воспитания (FC)? <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Неизвестно Если «Да», дайте ответы на следующие вопросы секции «Брачные отношения родителя, не проживающего совместно с ребенком/детьми (NCP)/предполагаемого отца (PF) с другими лицами помимо родителя, проживающего совместно с ребенком/детьми (NCP) в случае патронатного воспитания (FC)» Если «Нет» или «Неизвестно», перейдите к вопросам секции «Информация о трудоустройстве родителя, не проживающего совместно с ребенком/детьми (NCP)/предполагаемого отца (PF)» ниже. | | | | | | | |
| | Фамилия/имя супруга(-и) | Имя | Второе имя | | Фамилия | | Суффикс | |
| | Адрес | № Улица | Этаж/кв./апартаменты | | Город | Штат | Индекс | Страна |
| | Номер телефона | () | | Адрес электронной почты | | | | |
| | Место заключения брака | Город | | Штат | Индекс | Страна | | |
| | Проживает ли в данный момент NCP/PF отдельно от супруга(-и)? <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Неизвестно | | | Дата перехода на раздельное проживание ____ / ____ / ____ | | | | |
| | Пребывает ли NCP/PF на раздельном проживании с супругом(-ой) по решению суда? <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Неизвестно | | | Дата перехода на раздельное проживание по решению суда ____ / ____ / ____ | | | | |
| | В процессе развода? <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Неизвестно | | | | | | | |
| | Пребывает ли в данный момент NCP/PF в разводе? <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Неизвестно | | | | Дата развода ____ / ____ / ____ | | | |
| | Адрес судебной инстанции | Город | | Штат | Индекс | Страна | | |
| Информация о трудоустройстве родителя, не проживающего совместно с ребенком/детьми (NCP)/предполагаемого отца (PF) | Трудоустроен ли NCP/PF? <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Неизвестно | | Дата последнего трудоустройства ____ / ____ / ____ | | Является ли NCP/PF членом профессионального союза/профессиональной организации? <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Неизвестно | | | |
| | Фамилия/имя/название работодателя | | | | Название профессионального союза/профессиональной организации | | | |
| | № Улица | | Этаж/кв./апартаменты | | № Улица | | Этаж/кв./апартаменты | |

