કૃપા કરીને અંગ્રેજીમાં કેરગીવર એફિડેવિટ ફોર્મ ભરવા અને સબમિટ કરવા માટે આ અનુવાદિત ફોર્મનો સંદર્ભ પતરક તરીકે ઉપયોગ કરો. આભાર.

ગૂગલ દ્વારા મશીન દ્વારા અનુવાદિત

કેરિયર અધિકૃતતા સોગંદનામું

મેસેચ્યુસેટ્સ જનરલ લોઝ પરકરણ 201F

૧. અધિકૃત પક્ષ (માતાપિતા/વાલીઓ)

હું, _____, સવારે _____ વાગ્યે રહું છું:

(એક પર વર્તુળ બનાવો) નીચે સૂચિબદ્ધ સગીર બાળક(બાળકો) ના માતાપિતા કાનૂની વાલી કાનૂની રક્ષક.

હું અહીં _____,

_____ ખાતે રહેતા, નીચે પરતિબંધિત સિવાય, મારા સગીર બાળકોના શિક્ષણ અને આરોગ્ય સંભાળ સંબંધિત મારા અધિકારો અને જવાબદારીઓનો એકસાથે ઉપયોગ કરવા માટે અધિકૃત કરું છું, જેમના નામ અને જન્મ તારીખો છે:

_____	_____
નામ જન્મ તારીખ	નામ જન્મ તારીખ
_____	_____
નામ જન્મ તારીખ	નામ જન્મ તારીખ

સંભાળ રાખનાર નીચે મુજબ ન કરી શકે: (જો કોઈ ચોક્કસ કૃત્યો હોય જે તમે ઇચ્છતા નથી કે સંભાળ રાખનાર કરે, તો કૃપા કરીને તે કૃત્યો અહીં જણાવો.) _____

_____

નીચેના વિધાન સાચા છે: (કૃપા કરીને વાંચો)

- એવો કોઈ કોર્ટનો આદેશ નથી જે મને સંભાળ રાખનારને હું જે અધિકારો અને જવાબદારીઓ આપવા માંગુ છું તેનો ઉપયોગ કરવાથી અથવા સોંપવાથી રોકે. (જો તમે કાનૂની વાલી અથવા કસ્ટોડિયન છો, તો તમને નિયુક્ત કરતો કોર્ટનો આદેશ જોડો.)

- હું આ સોગંદનામાનો ઉપયોગ કોઈ ચોક્કસ શાળામાં હાજરી આપવાના હેતુ માટે, અથવા એવા સંભાળ રાખનારને અધિકારો ફરીથી સોંપવા માટે કરી રહ્યો નથી કે જેમના પાસેથી તે અધિકારો કોર્ટ દ્વારા દૂર કરવામાં આવ્યા છે.

- હું આ અધિકારો અને જવાબદારીઓ મુક્તપણે અને જાણી જોઈને બાળક (બાળકો) ની સંભાળ રાખવા માટે પરદાન કરું છું, કોઈ વ્યક્તિ અથવા એજન્સી દ્વારા દબાણ, ધમકીઓ અથવા ચુકવણીના પરિણામે નહીં.

- હું સમજું છું કે, જો સોગંદનામામાં સુધારો અથવા રદ કરવામાં આવે છે, તો મારે સુધારેલ સોગંદનામા અથવા રદબાતલ તે બધા પક્ષોને પરદાન કરવું આવશ્યક છે જેમને મેં આ સોગંદનામું પરદાન કર્યું છે.

આ દસ્તાવેજ _____ (આજથી બે વર્ષથી વધુ નહીં) સુધી અથવા જ્યાં સુધી હું સંભાળ રાખનારને લેખિતમાં જાણ ન કરું કે મેં તેમાં સુધારો કર્યો છે અથવા તેને રદ કર્યો છે ત્યાં સુધી અમલમાં રહેશે.

હું આથી ખાતરી આપું છું કે ઉપરોક્ત નિવેદનો સાચા છે, ખોટી જુબાનીના દંડ અને સજા હેઠળ.

સહી: _____

મુદરિત નામ: _____

ટેલિફોન નંબર: _____

2. અધિકૃત પક્ષના સહીના સાક્ષીઓ
(18 વર્ષથી વધુ ઉંમરના વ્યક્તિઓ દ્વારા સહી કરવા માટે જે નિયુક્ત સંભાળ રાખનાર નથી.)

_____	_____
સાક્ષી #1 સહી	સાક્ષી #2 સહી
_____	_____
છાપેલું નામ, સરનામું અને ટેલિફોન	છાપેલું નામ, સરનામું અને ટેલિફોન
_____	_____
_____	_____
_____	_____

3. અધિકૃત પક્ષના હસ્તાક્ષરનું નોટરાઇઝેશન

કોમનવેલ્થ ઓફ મેસેચ્યુસેટ્સ

_____, ss

આ તારીખે, _____, મારી સમક્ષ, નીચે સહી કરનાર નોટરી પબ્લિક, વ્યક્તિગત રીતે _____ હાજર થયા, અને ઓળખના સંતોષકારક પુરાવા દ્વારા, જે _____ હતું, તે વ્યક્તિ હોવાનું સાબિત કર્યું, જેનું નામ અગાઉના દસ્તાવેજ પર સહી થયેલ છે, અને ખોટી જુબાનીના દુ:ખ અને દંડ હેઠળ શપથ લીધા કે ઉપરોક્ત નિવેદનો સાચા છે.

નોટરીની સહી અને સીલ: _____
નોટરીનું છાપેલું નામ: _____
મારું કમિશન સમાપ્ત થાય છે: _____

4. કેરિયર સ્વીકૃતિ

હું, _____, ઓછામાં ઓછો 18 વર્ષનો છું અને ઉપરોક્ત બાળક (બાળકો) હાલમાં મારી સાથે _____ ખાતે રહે છે. હું બાળકોનો છું (બાળક સાથેનો તમારો સંબંધ જણાવો) _____.

હું સમજું છું કે હું, બાળક(બાળકો) ના માતાપિતા, કાનૂની રખેવાળ અથવા કાનૂની વાલી પાસેથી વધુ સંમતિ મેળવ્યા વિના, બાળક(બાળકો) ના શિક્ષણ અને આરોગ્ય સંભાળ સંબંધિત સહવર્તી અધિકારો અને જવાબદારીઓનો ઉપયોગ કરી શકું છું, સિવાય કે ઉપર પરૃતિબંધિત અધિકારો અને જવાબદારીઓ. જો કે, હું જાણી જોઈને એવો નિર્ણય લઈ શકતો નથી જે બાળક(બાળકો) ના માતાપિતા, કાનૂની વાલી અથવા કાનૂની રખેવાળના નિર્ણય સાથે વિરોધાભાસી હોય.

હું સમજું છું કે, જો સોગંદનામામાં સુધારો કરવામાં આવે છે અથવા રદ કરવામાં આવે છે, તો મારે સોગંદનામા હેઠળ કોઈપણ અધિકારો અથવા જવાબદારીઓનો વધુ ઉપયોગ કરતા પહેલા, મેં જેમને આ સોગંદનામા પરૃદાન કર્યા છે તે તમામ પક્ષોને સુધારેલ સોગંદનામા અથવા રદબાતલ પરૃદાન કરવું આવશ્યક છે.

હું આથી ખાતરી આપું છું કે ઉપરોક્ત નિવેદનો સાચા છે, ખોટી જુબાની આપવા બદલ સજા અને સજા થઈ શકે છે.

સંભાળ રાખનારની સહી: _____
મુદ્રિત નામ: _____
ટેલિફોન નંબર: _____
તારીખ: _____