

Reclamo De Causa Justificada En Kinship Care
Para Negarse A Cooperar En La Obtención De Child y/o Medical Support
KINSHIP CARE GOOD CAUSE CLAIM
For Refusing to Cooperate in Obtaining Child and / or Medical Support

La información personal que proporcione se puede utilizar para fines secundarios [Privacy Law, s.15.04(1)(m), Wisconsin Statutes].

Las siguientes son circunstancias en las cuales la agencia de bienestar infantil tribal o del condado puede determinar que usted tiene una "causa justificada" para no cooperar:

1. Su cooperación podría producir daño físico o emocional al menor que está bajo su cuidado.
2. Su cooperación le podría producir daño físico o emocional a usted, que es tan grave que reduce su capacidad de cuidar al menor adecuadamente.
3. El niño bajo su cuidado nació como resultado de incesto o agresión sexual.

Si usted reclama "causa justificada" por una de las razones mencionadas anteriormente, debe proporcionar pruebas para apoyar su reclamo. Tiene 20 días desde la fecha en la que reclama "causa justificada" para dar estas pruebas a la agencia de bienestar infantil. Se puede aprobar tiempo suplementario por razones excepcionales. Los siguientes son ejemplos de los tipos de pruebas que puede usar para apoyar la "causa justificada".

1. Certificados de nacimiento o registros policiales o médicos que indiquen que el menor fue concebido como resultado de incesto o agresión sexual.
2. Registros judiciales, médicos, penales, de protección de menores, de servicios sociales, psicológicos o policiales que indiquen que el supuesto padre/madre o padre/madre ausente puede infligir daños físicos o emocionales en usted o el menor.
3. Registros médicos que proporcionen la historia de salud emocional suya o del menor y presenten el estado de salud; o declaraciones escritas de un profesional de salud mental que indiquen un diagnóstico o pronóstico con respecto a la salud emocional suya o del menor.
4. Una declaración jurada de personas físicas, incluidos amigos, vecinos, clérigos, trabajadores sociales y profesionales médicos que puedan tener conocimiento de las circunstancias que ayudarían a apoyar su reclamo.
5. Toda otra prueba de apoyo o corroborativa.

Si no tiene pruebas para apoyar su temor de daños físicos, quizá se pueda de todos modos lograr una determinación de "causa justificada" después de una investigación. La agencia podría decidir realizar una investigación de cualquier reclamo de causa justificada. Usted puede tener la obligación de dar información para ayudar en esa investigación. El padre/la madre ausente no será contactado/a sin que usted sea informado primero.

La agencia de bienestar infantil debe decidir dentro de los 45 días si tiene "causa justificada" según las pruebas que usted presente.

Los pagos de Kinship Care no se pueden denegar, demorar, reducir o discontinuar si hay una determinación de "causa justificada" pendiente.

Se le notificará inmediatamente la notificación de "causa justificada" tomada por la agencia. Si no se determina "causa justificada", tendrá 10 días para retirar el reclamo y cooperar, retirar su solicitud o solicitar que se cierre su caso, excluir a las personas físicas admisibles de la solicitud o del caso, o solicitar una apelación admisible.

Si se determina que tiene "causa justificada" para no cooperar, la agencia de mantenimiento de menores será notificada de la decisión e instruida a:

1. No tomar medidas adicionales para establecer la paternidad, cobrar mantenimiento de menores o buscar a terceros que puedan ser responsables del apoyo médico; o
2. Intentar establecer la paternidad, cobrar mantenimiento de menores, o buscar a terceros que puedan ser responsables del apoyo médico sin su cooperación, si esto se puede hacer sin que usted o el menor corran riesgo.

Si no firma este reclamo oficial de "causa justificada" en presencia del trabajador de la agencia, debe hacer que su firma sea certificada por un escribano. Entregue esta notificación a una agencia en persona o envíela por correo certificado o registrado.

Si sus pruebas no son suficientes, la agencia de Kinship Care le dirá qué otras pruebas se necesitan. Le darán ayuda razonable para obtener las pruebas necesarias.

Certifico que mi reclamo de "causa justificada" se basa en hechos a mi leal saber y entender.

Entiendo que proporcionar información falsa provocará el rechazo de este reclamo. He recibido una copia de este reclamo. Por el presente, reclamo "causa justificada" por los siguientes motivos:

FIRMA - Proveedor cuidador / Solicitante pariente

Fecha de la firma

Nombre - Agencia de Bienestar Infantil

FIRMA - Miembro del personal de la agencia

Fecha de la firma

Form Distribution: Relative Caregiver / Applicant
 Child Support Agency