

NEW YORK STATE
OFFICE OF CHILDREN AND FAMILY SERVICES
بغیر شادی پیدا ہونے والے بچے کی ولدیت کا دعویٰ کرنے کے
ارادے کا نوٹس

صرف ایجنسی کے استعمال کے لیے	DATE NOTICE SENT: / /
---------------------------------	--------------------------

تاریخ: / /

بخدمت:

Putative Father Registry
New York State Office of Children and Family Services
Room 332, North Building
52 Washington Street,
Rensselaer, NY 12144

یہ آپ کو مشورہ دینے کے لیے ہے کہ میں ان کی ولدیت کا دعویٰ کرنے کا ارادہ رکھتا/رکھتی ہوں اور رجسٹری میں اپنا نام بطور والدین درج کروانا چاہتا ہوں:

بچہ کا نام (پرنٹ یا ٹائپ کریں):

پیدائش کی تاریخ: / /	بچہ کی پیدائش کا مقام:
-------------------------	------------------------

پیدا کرنے والے والدین کا نام:

مجھے معلوم ہے کہ مجھے پتہ میں کسی بھی تبدیلی کے بارے میں رجسٹری کو مطلع کرنا لازمی ہے۔ مجھے معلوم ہے کہ یہ فارم عدالتی حکم کے بغیر منسوخ نہیں کیا جا سکتا۔

نام (پرنٹ یا ٹائپ کریں):

پتہ:

دستخط کی تاریخ: / /	دستخط:
------------------------	--------