

**FONDO DE INCENTIVOS PARA LA ADOPCIÓN DE NIÑOS ESPECIALES**

**CONVENIO COMPLEMENTARIO DE ASISTENCIA PARA ADOPCIÓN**

Este Convenio de Asistencia para Adopción se ha establecido entre Servicios Sociales del Condado \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_,

Dirección

(\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ llamado ahora y en adelante la "Agencia" y \_\_\_\_\_

Número de teléfono

Madre/Padre(s) adoptivo(s)

\_\_\_\_\_, (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
Dirección Número de teléfono

llamado(s) ahora y en adelante "Madre/Padre(s) adoptivo(s)", con el propósito de facilitar la adopción de \_\_\_\_\_  
Nombre del niño(a)

nacido(a) el \_\_\_\_\_, y para ayudar a la familia adoptiva para proveer el cuidado apropiado para este niño(a).

Yo (Nosotros), el presunto Madre/Padre(s) adoptivo(s), estoy (estamos) de acuerdo que Yo (Nosotros) intento(intentamos) adoptar \_\_\_\_\_  
Nombre del niño(a)

y he (hemos) firmado este documento antes de la finalización de la adopción de manera que este niño(a) pueda recibir una pago complementario del Fondo de Incentivos para Adopción de Niños Especiales. Yo/Nosotros hemos firmado el Convenio de Asistencia para Adopción regular a favor de este niño(a).

Yo (Nosotros) estoy (estamos) de acuerdo en aceptar los pagos del Fondo de Incentivos para Adopción de Niños Especiales por la cantidad de \$ \_\_\_\_\_ por mes como complemento a los beneficios normales de asistencia para adopción.

**Yo (Nosotros) entiendo (entendemos) que los beneficios del Fondo de Incentivos para Adopción de Niños Especiales no son un derecho y están sujetos a la disponibilidad permanente de los fondos del condado y del estado.**

\*\*\*\*\*

Yo (Nosotros), Madre/Padre(s) adoptivo(s), y nosotros, la Agencia, hemos leído, entendido y estamos de acuerdo con los términos y estipulaciones de este Convenio Complementario de Asistencia para Adopción.

\_\_\_\_\_  
Madre adoptiva

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Padre adoptivo

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma del Director de la Agencia autorizada

\_\_\_\_\_  
Fecha

\*\*\*\*\*

Se entregó / remitió una copia firmada del Convenio Complementario de Asistencia para Adopción a la Madre/Padre(s) adoptivo(s) el \_\_\_\_\_.

Fecha