

**AFIDÁVIT DEL RECONOCIMIENTO
DE PATERNIDAD**

AFIDÁVIT PARA QUE LO COMPLETE EL PADRE BIOLÓGICO

Estado de _____
Condado de _____

Yo, _____, siendo primero debidamente juramentado, testifico y digo: que yo soy el
(Nombre) (Segundo Nombre) (Apellido)
padre biológico de _____, un niño nacido/que naciera más o menos el _____ / _____ / _____, en
(Nombre) (Segundo Nombre) (Apellido) (Mes) (Día) (Año)
_____, Idaho, a _____, en
(Hospital o Dirección) (Ciudad) (Condado) (Nombre de Soltera de la Madre)

Yo nací la fecha _____ / _____ / _____, en el estado de _____.
(Mes) (Día) (Año)

Yo consiento que se registre mi nombre, fecha y lugar de nacimiento en el certificado de nacimiento del niño mencionado arriba. Yo solicito que el certificado de nacimiento sea preparado para que muestre el nombre del niño de la siguiente manera: _____.
(Nombre) (Segundo Nombre) (Apellido)

Además declaro que he recibido aviso oral y por escrito de los **Derechos y Responsabilidades** al reconocer paternidad.

FIRMA _____ DIRECCIÓN _____
(Padre Biológico)

Número de Seguro Social: _____

Subscrito y jurado ante mí el día _____ de _____.

SELLO

Notario Público _____

Domicilio _____

Mi comisión expira _____

AFIDÁVIT PARA QUE LO COMPLETE LA MADRE

Estado of _____
Condado de _____

Yo, _____, siendo primero debidamente juramentado, testifico y digo: que
(Nombre) (Segundo Nombre) (Apellido) (Apellido de Soltera)
yo soy la madre de _____, un niño nacido/que naciera más o menos el _____ / _____ / _____ en
(Nombre) (Segundo Nombre) (Apellido) (Mes) (Día) (Año)
_____, Idaho, y que _____, en
(Hospital o Dirección) (Ciudad) (Condado) (Nombre del Padre Biológico)

es el padre biológico de este niño.

Yo nací la fecha _____ / _____ / _____, en el estado de _____.
(Mes) (Día) (Año)

Yo reconozco que el hombre mencionado arriba es el padre biológico de mi niño. Y consiento que se registre su nombre, fecha y lugar de nacimiento en el certificado de nacimiento del niño mencionado arriba. Yo solicito que el certificado de nacimiento sea preparado para que muestre el nombre del niño de la siguiente manera:

(Nombre) (Segundo Nombre) (Apellido)

También declaro y afirmo que **NO ESTABA** casada durante el tiempo en que salí embarazada y cuando nació este niño, o que **ESTABA** casada con alguien diferente del padre mencionado arriba, durante el tiempo en que salí embarazada y cuando nació este niño.

Además declaro que he recibido aviso oral y por escrito de los **Derechos y Responsabilidades** al reconocer paternidad.

FIRMA _____ DIRECCIÓN _____
(Madre)

Número de Seguro Social: _____

Subscrito y jurado ante mí el día _____ de _____.

SELLO

Notario Público _____

Domicilio _____

Mi comisión expira _____

COMPLETE ESTA SECCIÓN SOLAMENTE SI LA MADRE ESTABA CASADA DURANTE EL TIEMPO EN QUE SALIÓ EMBARAZADA HASTA CUANDO NACIÓ ESTE NIÑO.

A LA MADRE Y AL PADRE LEGAL (ESPOSO)

Quando usted firma este afidávit, usted se pone de acuerdo de que el padre legal (esposo) **NO** tendrá derechos y responsabilidades como padre de este niño. Le da el perm so al padre biológico y a este niño para que tengan la relación legal de padre e hijo. Usted está de acuerdo en que el padre biológico tenga los derechos y responsabilidades como padre legal de este niño. No firma este afidávit si usted no entiende, si tiene alguna pregunta, o si usted quiere hablar con su abogado antes de firmar.

Yo, _____, siendo primero debidamente juramentado, testifico y digo: que yo estoy/
(Nombre Completo del Esposo)

estaba casada con _____, cuando se concibió o nació este niño que nació/naciera más o menos el
(Nombre de Soltera de la Madre)

_____ / _____ / _____ pero yo **NO** soy el padre biológico. Solicito de que no pongan mi nombre en el certificado de nacimiento.
(Mes) (Día) (Año)

FIRMA _____ DIRECCIÓN _____
(Esposo)

Subscrito y jurado ante mí el día _____ de _____.

SELLO

Notario Público _____

Domicilio _____

Mi comisión expira _____

DERECHOS Y RESPONSABILIDADES DEL PADRE BIOLÓGICO

FIRME ESTE AFIDÁVIT SI:

- Usted libremente declara que es el padre biológico y quiere establecer la paternidad legal de este niño.
- Nadie lo ha presionado a que diga que usted es el padre biológico de este niño.
- Nadie lo ha presionado a que firme este documento.

SI FIRMA ESTE AFIDÁVIT:

- Usted automáticamente será identificado como el padre legal de este niño. No tendrá que ir a la corte para ser nombrado el padre legal de este niño.
- Hay derechos y responsabilidades que se asumen con la crianza de este niño. Un juez le puede ordenar que pague el sostenimiento por este niño cada mes. Un juez también le puede ordenar que provea seguro médico para este niño. Estos deberes continuarán hasta que el niño sea un adulto o hasta que un juez cambie su obligación.
- Usted tal vez tenga que pagar el sostenimiento del niño si el niño recibe dinero de asistencia pública de cualquier estado.
- Usted tal vez tenga que pagar los gastos de hospital o del doctor por el nacimiento del niño.
- Usted tal vez tenga que ir a la corte si quiere visitar al niño o si quiere compartir la custodia. Idaho Vital Statistics no le puede ayudar con las visitas o en asuntos de custodia.
- Cuando firma el affidavit, usted le da permiso a Idaho Vital Statistics para que lo pongan como "padre" en el certificado de nacimiento de este niño. También le da permiso para que pongan su fecha y lugar de nacimiento en el certificado de nacimiento de este niño.

NO FIRME ESTE AFIDÁVIT SI:

- No está seguro de que usted es el padre biológico de este niño. La madre, el niño, y usted pueden tomar un examen genético. Este examen puede probar si usted es el padre biológico. No firme este affidavit si quiere hacerse el examen genético.
- No entiende los derechos y responsabilidades legales que se tienen en la crianza del niño.
- Tiene preguntas acerca de cualquier parte de este affidavit.
- Quiere hablar con un abogado.

SI USTED LLENA ESTE AFIDÁVIT EN EL HOSPITAL CUANDO EL NIÑO NACE:

- El personal del hospital mandará por usted el affidavit ya firmado y el certificado de nacimiento a Idaho Vital Statistics. Usted no tendrá que pagar nada para registrar el affidavit.
- El hospital no le puede dar una copia del certificado de nacimiento del niño. Usted puede obtener una copia certificada del certificado de nacimiento del niño en e Idaho Vital Statistics. Tendrá que pagar un cobro por la copia certificada.

SI LLENA ESTE AFIDÁVIT DESPUÉS DE SALIR DEL HOSPITAL:

- Envíe por correo este affidavit firmado a Idaho Vital Statistics. Usted tendrá que pagar un cobro de registro. Idaho Vital Statistics corregirá el certificado de nacimiento de su niño.
- Usted puede obtener una copia certificada corregida del certificado de nacimiento de su niño en Idaho Vital Statistics. Tendrá que pagar por el costo de una copia certificada.
- La dirección de Idaho Vital Statistics es:

Idaho Vital Statistics

P.O. Box 83720
Boise, ID 83720-0036

SI FIRMA ESTE AFIDÁVIT Y DESPUÉS SE ARREPIENTE, USTED PUEDE RESCINDIR O CANCELAR ESTE AFIDÁVIT.

Usted tiene 60 días de la fecha en que firmó el affidavit para rescindirlo. Lo debe de hacer de una de las siguientes maneras:

- Usted puede rescindir este affidavit en un proceso tribunal relacionado al niño (tal como el proceso para establecer una orden de sostenimiento), o
- Usted puede firmar una rescisión dentro de 60 días de la fecha en que firmó este affidavit. Las formas para rescindir un affidavit de paternidad están disponibles en cualquier oficina local de Salud y Bienestar.
- Usted rescindirá su affidavit cuando ocurra cualquiera de las acciones mencionadas arriba.

SI USTED RESCINDE ESTE AFIDÁVIT:

- La otra persona(s) que firmó el affidavit tal vez todavía quiera establecer una relación legal de padre e hijo. Él o ella le puede pedir a un juez a que decida quién debe de ser nombrado el padre legal del niño; y
- Si el niño recibe dinero de asistencia pública, el Departamento de Salud y Bienestar pueda que quiera establecer una relación legal de padre e hijo. El Departamento le puede pedir a un juez a que decida quién debe de ser nombrado como el padre legal del niño.
- El nombre del padre permanecerá en el certificado de nacimiento del niño. Si quiere que se quite su nombre, usted tendrá que ir a la corte. Un juez tiene que firmar la orden que establezca que el hombre nombrado en el certificado de nacimiento del niño no es el padre legal del niño.

MÁS INFORMACIÓN

- Por favor llame o visite la *oficina del Departamento de Salud y Bienestar* más cercana a usted si tiene preguntas acerca de los **derechos y responsabilidades, reconociendo la paternidad, o su derecho de rescindir el affidavit del reconocimiento de paternidad.**
- Por favor llame al Idaho Vital Statistics si tiene preguntas acerca de este **affidavit de reconocimiento o del certificado de nacimiento de su niño.**
- Cuando usted firma el affidavit de reconocimiento de paternidad, usted afirma que ha recibido aviso verbal y escrito de los derechos y responsabilidades del reconocimiento de paternidad. El aviso escrito se proveyó arriba y puede recibir aviso verbal en la Oficina de Autosuficiencia del departamento de Salud y Bienestar más cercana.