

CLAIM OF GOOD CAUSE

This form is to be signed **only** at the time an applicant/participant wishes to claim Good Cause for non-cooperation with the Division of Child Support Services (DCSS). Good Cause must be re-determined:

- at each six-month review or
- at any time a change in circumstances indicates Good Cause no longer exists.

A. WHEN CAN GOOD CAUSE BE CLAIMED

You may claim Good Cause in the following circumstances:

- You anticipate that cooperation would result in physical or emotional harm to your child.
- You anticipate that cooperation would result in physical or emotional harm to you and reduce your ability to adequately care for your child.
- The child was born as a result of sexual assault or incest.
- Court proceedings are under way for the adoption of the child.
- You are deciding whether to place the child for adoption with the help of an agency.

B. WHAT DO YOU NEED TO PROVIDE

You must provide the Family Assistance Administration (FAA) with proof you have Good Cause for non-cooperation with the DCSS. (*Tell your caseworker if you cannot give proof because of fear of harm to you and/or your child.*)

A few examples of acceptable proof are listed below. The FAA staff may assist you in obtaining all documentation to support your claim of Good Cause.

- Birth certificates or other medical and/or law enforcement records showing that the child was born as a result of sexual assault or incest.
- Court or other documents indicating legal proceedings are under way for adoption.
- Court, medical, criminal, psychological or other records which indicate that the absent parent might physically or emotionally harm you and/or the child.
- A written statement from a public or private agency indicating that they are helping you determine whether the child should be placed for adoption.
- Sworn statements from friends, neighbors, members of the clergy, social workers, and medical professionals who know your circumstances and can support your Good Cause claim.
- Orders of protection obtained from the court.

You must provide the FAA with the necessary evidence within 20 days after you claimed Good Cause. The 20 days begin at the time of the request or upon approval of benefits, whichever is later.

Note: The FAA will extend the time if it is decided that the proof is difficult to obtain.

C. HOW FAA WILL MAKE A DECISION

- The FAA will make a decision based on the information you give and on the investigation findings.
- If the FAA must investigate to verify your claim, it may need information from you to help locate the absent parent.
We will not contact the absent parent without telling you first.

D. WHAT WILL DCSS DO IF FAA APPROVES YOUR REQUEST FOR GOOD CAUSE

If you are found to have Good Cause for not cooperating with the FAA in establishing paternity and obtaining child support and/or medical support, the DCSS **will not** attempt to establish paternity or pursue the absent parent for collection of child support and/or medical support.

Note: The FAA will notify the DCSS when you no longer have a Good Cause.

GOOD CAUSE CLAIM: I, (Print Name) _____ wish to claim a good cause for not cooperating with the FAA in establishing paternity and/or obtaining the child support or medical support.

I am requesting a determination of Good Cause due to:

Physical harm Emotional harm Adoption pending Possible adoption Sexual assault Incest

in regard to (Name) _____, the Absent Parent.

Applicant/Recipient's Signature: _____ Date: _____

Routing: Original – participant, Copy – case file

This institution is an equal opportunity provider.

DES/TANF Agencies are Equal Opportunity Employers/ Programs • Under Titles VI and VII of the Civil Rights Act of 1964 (Title VI & VII), and the Americans with Disabilities Act of 1990 (ADA), Section 504 of the Rehabilitation Act of 1973, the Age Discrimination Act of 1975, and Title II of the Genetic Information Nondiscrimination Act (GINA) of 2008; the Department prohibits discrimination in admissions, programs, services, activities, or employment based on race, color, religion, sex (including gender identity and sexual orientation), national origin, age, disability, genetics and retaliation. To request this document in alternative format or for further information about this policy, contact your local office; TTY/TDD Services: 7-1-1. • Free language assistance for DES services is available upon request. • Español al reverso.

RECLAMO DE MOTIVO JUSTIFICADO

Este formulario habrá de firmarse sólo cuando el solicitante/participante quiera alegar motivo justificado para no cooperar con la División de Servicios de Sustento para Menores (DCSS por sus siglas en inglés). El motivo justificado debe ser redeterminado:

- cada seis meses cuando se renueve o
- en cualquier momento en que algún cambio en las circunstancias indique que ya no hay causa para un motivo justificado.

A. CUANDO SE PUEDE RECLAMAR MOTIVO JUSTIFICADO

Usted puede alegar motivo justificado en las circunstancias siguientes:

- Usted prevé que su cooperación resultaría en daño físico o emocional a su hijo
- Usted prevé que su cooperación le resultaría en daño físico o emocional y que disminuiría su habilidad para cuidar adecuadamente de su hijo.
- El niño nació como resultado de asalto sexual o incesto.
- El tribunal ha comenzado los procesos legales para la adopción del niño.
- Usted está decidiendo si va a colocar al niño en adopción con la ayuda de una agencia.

B. LO QUE DEBE PROVEER

Usted debe proveer a la Administración de Asistencia a Familias (FAA por sus siglas en inglés) prueba de que tiene motivo justificado para rehusarse a cooperar con el DCSS. (*Dígale al trabajador si no puede dar pruebas por tener miedo de daño hacia usted y/o su hijo.*)

Unos ejemplos de prueba aceptable son listados abajo. El personal de FAA puede ayudarle en obtener todos los documentos para apoyar su reclamo de Motivo Justificado.

- Certificados de nacimiento u otros archivos médicos o de la ejecución de la ley que muestran que nació el niño como el resultado de asalto sexual o incesto.
- Documentos tribunales u otros documentos los cuales indiquen que procedimientos judiciales ya comenzaron para la adopción del niño.
- Archivos tribunales, médicos, criminales, psicológicos u otros que indiquen que el padre ausente puede dañar a usted y/o su hijo físicamente o emocionalmente.
- Una declaración escrita de una agencia pública o privada que indique que le ayudan a determinar si debería colocar al niño en adopción.
- Declaraciones juradas de amigos, vecinos, miembros del clero, trabajadores sociales y profesionales médicas quienes conocen sus circunstancias y pueden apoyar su reclamo de Motivo Justificado.
- Órdenes de Protección obtenidos del tribunal.

Usted debe proveer la evidencia necesaria al FAA dentro de 20 días después de reclamó el Motivo Justificado. Los 20 días empieza a contar en el momento de la petición o cuando aprueben los beneficios, cualquiera que sea más tarde.

Nota: El FAA extenderá este periodo si se decide que es difícil conseguir la evidencia.

C. ¿CÓMO TOMARÁ LA FAA UNA DECISIÓN?

- La FAA basará su decisión solamente en la información provista por usted y en los resultados de la investigación.
- Si la FAA tiene que investigar para verificar su reclamo, quizás necesite información de usted para localizar al padre/madre ausente. **No nos comunicaremos con el padre/madre ausente sin avisarle a usted antes.**

D. ¿QUÉ HARÁ LA DCSS SI LA FAA APRUEBA SU PETICIÓN DE MOTIVO JUSTIFICADO

Si se determina que usted tiene motivo justificado para rehusarse a cooperar con la FAA en establecer la paternidad y obtener sustento para menores, y/o asistencia médica la DCSS **no insistirá** en el establecimiento de paternidad o en localizar al padre/madre ausente para cobrarle sustento para menores o asistencia médica.

Nota: La FAA le notificará cuando ya no tenga usted un Motivo Justificado.

RECLAMO DE MOTIVO JUSTIFICADO: Yo, (escriba su nombre en letra de molde)

deseo reclamar un motivo justificado para no cooperar con la FAA en establecer paternidad y/o obtener sustento para menores o asistencia médica.

Solicito una determinación de motivo justificado a causa de:

Daño física	Daño emocional	Adopción pendiente	Adopción posible	Asalto sexual
-------------	----------------	--------------------	------------------	---------------

Con respeto a (escriba el nombre en letra de molde) _____, el padre/madre ausente.

Firma del Solicitante/Beneficiario: _____ Fecha: _____

Routing: Original – participant, Copy – case file

Esta entidad es un proveedor que brinda igualdad de oportunidades.

Agencias de DES/TANF son empleadores y programas de igualdad de oportunidades • Bajo los Títulos VI y VII de la Ley de los Derechos Civiles de 1964 (Títulos VI y VII) y la Ley de Estadounidenses con Discapacidades de 1990 (ADA por sus siglas en inglés), Sección 504 de la Ley de Rehabilitación de 1973, Ley contra la Discriminación por Edad de 1975 y el Título II de la Ley contra la Discriminación por Información Genética (GINA por sus siglas en inglés) de 2008; el Departamento prohíbe la discriminación en la admisión, programas, servicios, actividades o empleo basado en raza, color, religión, sexo (incluyendo identidad de género y orientación sexual), origen, edad, discapacidad, genética y represalias. Para obtener este documento en otro formato u obtener información adicional sobre esta política, comuníquese con la oficina local; Servicios de TTY/TDD: 7-1-1. • Ayuda gratuita con traducciones relacionadas a los servicios del DES está disponible a solicitud del cliente. • English on the reverse.