

Informacje osobiste podane w niniejszym formularzu wykorzystane zostaną jedynie w celu określonym przez *Ustawę o Zatrudnieniu i Pomocy* oraz *Ustawę o Zatrudnieniu i Pomocy dla Osób Niepełnosprawnych*. Zbieranie, wykorzystanie oraz ujawnianie takich informacji pozostaje przedmiotem zarządzeń *Ustawy o Swobodzie Udzielania Informacji* oraz *Ochronie Prywatności*. Wszelkie zapytania na ten temat powinny być kierowane do lokalnego Biura Zatrudnienia i Pomocy.

NUMER SPRAWY

**GA**

Zgodnie z *Ustawą o Zatrudnieniu i Pomocy* lub *Ustawą o Zatrudnieniu i Pomocy dla Osób Niepełnosprawnych*, w związku ze świadczeniami wypłacanymi przez Ministra, ja, \_\_\_\_\_

(DRUKOWANE LITERY)

niniejszym przekazuję Ministrowi Zasobów Kadrowych (Ministrowi),

**wszelkie prawa do świadczeń na utrzymanie określone w stosownych zarządzeniach, łącznie z prawem do:**

- a) Składania podania o świadczenia na utrzymanie, stosownie do ustawodawstwa Kolumbii Brytyjskiej;
- b) Sporządzania umowy o świadczenia na utrzymanie;
- c) Składania lub obrona podania o zmianę umowy lub nakazu płatności świadczeń;
- d) Uzyskiwania
  - i) umowy lub nakazu płatności świadczeń na utrzymanie,
  - albo
  - ii) nakazu płatności w oparciu o *Ustawę o Rozwodach* (Kanada) bądź też na podstawie innych przepisów
- e) Wdrażanie umowy lub nakazu płatności świadczeń na utrzymanie;
- f) Wnoszenie sprawy do sądu Kolumbii Brytyjskiej o sporządzenie umowy o płatności świadczeń;
- g) Wnoszenie sprawy do sądu Kolumbii Brytyjskiej o nakaz płatności świadczeń z innej prowincji;
- h) Wnoszenie lub wycofanie sprawy o nakaz płatności w ramach *Ustawy o Gwarantowanych Świadczeniach Rodziny*;
- i) Ustalanie z dłużnikiem sposobu płatności w celu pełnego zwrotu zadłużenia.

**UWAGA: PRZED PODPISANIEM NALEŻY ZAPOZNAĆ SIĘ Z WARUNKAMI UMOWY (NA ODWROCIE)**

Przeczytałam(-em) "WARUNKI UMOWY" na odwrocie niniejszego formularza.

INICJAŁY CEDENTA

**NINIEJSZA UMOWA traci moc prawną, kiedy:**

Moja rodzina nie otrzymuje już pomocy, a w stosunku do rządu nie występuje zaległe zadłużenie, **ORAZ**, wysłano mi pisemne zawiadomienie o **ROZWIĄZANIU UMOWY** na mój podany do Ministerstwa ostatni znany w moich aktach adres.

PODPIS CEDENTA:

DATA:

(RRRR MMM DD)

PODPIS ŚWIADKA:

Pomijając powyższe, \_\_\_\_\_ (nazwisko klienta drukiem) jest **NINIEJSZYM UPOWAŻNIONA(-Y) do otrzymywania płatności** w ramach nakazu lub umowy, bezpośrednio od osoby pozwanej **ALBO**, jeśli nakaz wpisany jest do Programu Gwarantowanych Świadczeń na Utrzymanie Rodziny (FMEP), poprzez FMEP, do czasu wysłania przez Ministra zawiadomienia.

NAZWISKO EAW/FMW  
DRUKIEM:

DATA:

(RRRR MMM DD)

PODPIS EAW/FMW:

OŚRODEK ZATRUD-  
NIENIA I POMOCY:

ROZDZIELNIK: ORYGINAŁ – AKTA GA KOPIA 1 - FMW (FMEP) KOPIA 2 - FMW (FILE) KOPIA 3 – KLIENT/CEDENT  
FMW = PRACOWNIK d/s ŚWIADCZEŃ RODZINNYCH, EAW = PRACOWNIK d/s ZATRUDNIENIA I POMOCY

# WARUNKI UMOWY

Upoważniam Ministra do przekazania Dyrektorowi d/s Gwarancji Świadczeń wszelkich informacji niezbędnych do rejestracji, ściągania oraz kontroli płatności realizowanych w ramach mojego nakazu .

Upoważniam Dyrektora d/s Gwarancji Świadczeń, by udostępnił Ministrowi wszelkie informacje związane z upoważnieniem do uzyskania pomocy oraz płatności świadczeń, kontroli i wdrażania nakazu płatności.

Upoważniam Ministra do uzyskiwania i poszukiwania dokumentów sądowych wymaganych do wcielania w życie przekazanych praw.

Nawiążę niezbędną współpracę z w celu uzyskania, zmiany lub wcielania umowy albo nakazu płatności świadczeń. Obejme ona:

- informacje i potwierdzenie imienia i nazwiska dłużnika, jego adresu, pracodawcy oraz wysokości poborów;
- imiona, nazwiska, wiek, sposób opieki i adresy wszystkich dzieci ze związku(-ów);
- obecność na spotkaniach, zebraniach oraz sprawach sądowych związanych z przenoszonymi prawami stosownie do prośby Ministra lub Dyrektora d/s Gwarancji Świadczeń;
- przekazanie numeru sprawy sądowej, oraz rodzaju istniejącego już jakiegokolwiek nakazu płatności.

Rozumiem, że nie mogę przedsięwziąć żadnych kroków ani zawierać żadnych umów w związku z określonymi niniejszymi świadczeniami na utrzymanie, jak długo obowiązuje niniejsza umowa, chyba, że otrzymam pisemne upoważnienie od Ministra.

Rozumiem także, iż w przypadku wykorzystywania przeze mnie przeniesionych praw bez akceptacji, mogę utracić upoważnienie do otrzymywania pomocy.

W razie powołania przez rząd prawnika prowadzącego sprawę sądową w moim imieniu, przyjmuję, że prawnik zaangażowany został przez jedynie przez rząd, toteż nie występuje on w charakterze wynajmowanego przez mnie adwokata.

Rozumiem, że Minister może uchylić, zmniejszyć lub zmienić w dowolny sposób zadłużenie wobec rządu. Żadne umowy co do unieważnienia lub zmniejszenia zadłużenia wobec mojej osoby nie będą sporządzane przez rząd bez mojej zgody.

Części niniejszej umowy będą nadal obowiązywały po zatrzymaniu otrzymywanej pomocy, jeżeli wobec rządu istnieje nadal niespłacone zadłużenie. Jeśli tak jest, to rozumiem, iż jedynie Minister upoważniony będzie do

- wycofania nakazu płatności świadczeń w ramach Programu Gwarantowanych Świadczeń na Utrzymanie;
- ściągania kwot zadłużenia niespłaconych do rządu w ramach przeniesienia praw;
- obrony wniosku o obniżenie lub unieważnienie zaległego wobec rządu zadłużenia w płatnościach na utrzymanie;
- sporządzenia umowy z dłużnikiem o spłatę zaległości w płatnościach nieściągniętych przez rząd;
- wcielania nakazu płatności w stosunku do kwot zadłużenia winnych rządowi.

INICJAŁY CEDENTA

--