

ΡΟΥΜΑΝΙΑ

Η Ρουμανία είναι μέλος της Σύμβασης της Χάγης για την προστασία του παιδιού και τη συνεργασία για τη Διακρατική Υιοθεσία.

Αρμόδια Αρχή στην Ρουμανία:

The National Authority for Child Rights Protection and Adoption (N.A.C.R.P.A.) 7th Brd. Gral. Ghe. Magheru, 1st District Bucharest 010322, Romania. Tel/Fax: +40213100789; +40213127474».

Τα στοιχεία του Αρμόδιου στελέχους του Γραφείου Υιοθεσιών Ρουμανίας είναι τα ακόλουθα:

Mrs Catrina Rebegea, Legal Department, Romanian Office of Adoptions, 47th Petofi Sandor, 1st District, cod 011405, Bucharest, Romania.

Tel 0040212301351, Fax 0040212301320

A. Δικαίωμα Υποβολής Αίτησης

Σύμφωνα με τον νόμο 233/05122011 της Ρουμανίας δικαίωμα για υποβολή αίτησης για Διακρατική Υιοθεσία τέκνου με μόνιμη διαμονή στη Ρουμανία έχουν άτομα στις εξής περιπτώσεις:

- Όταν οι υποψήφιοι θετοί γονείς ή υποψήφιος θετός γονέας, σε περίπτωση μονογονεϊκής οικογένειας ή ο ένας εκ των δύο υποψήφιων θετών γονέων είναι Ρουμάνος Υπήκοος.
- Όταν υπάρχει συγγένεια έως 4^{ου} βαθμού μεταξύ του αιτούντος/της αιτούσης και του προς υιοθεσία τέκνου και
- Όταν ο αιτών/η αιτούσα υιοθετεί το βιολογικό τέκνο της/του συζύγου.

B. Απαιτούμενα Δικαιολογητικά .

- Φωτοτυπία Αστυνομικής Ταυτότητας ή Διαβατηρίου, σε ισχύ. Εφόσον ο ένας εκ των δύο υποψήφιων θετών γονέων είναι Ρουμάνος Υπήκοος, απαιτείται η κατάθεση σε φωτοτυπία ενός εκ των δύο εγγράφων, όπως έχει εκδοθεί από τις Ρουμανικές αρχές.
- Πιστοποιητικό γέννησης. Για τον ένα εκ των δύο υποψήφιων θετών γονέων που είναι Ρουμάνος υπήκοος, απαιτείται η κατάθεση του Πιστοποιητικού Γέννησης όπως έχει εκδοθεί από τις Ρουμανικές αρχές.
- Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης. Σε περίπτωση που η τέλεση του γάμου των αιτούντων έλαβε χώρα στη Ρουμανία, οι Ρουμανικές αρχές επιθυμούν να τους αποσταλεί το Πιστοποιητικό Γάμου τους, όπως έχει εκδοθεί από τις Ρουμανικές αρχές.
- Ιατρικές βεβαιώσεις/γνωματεύσεις από κρατικό νοσοκομείο και συγκεκριμένα :
 - ✓ βεβαίωση/ γνωμάτευση Παθολόγου, που εκδίδεται βάσει ακτινογραφίας θώρακος, εξέτασης HIV, Ηπατίτιδας B+C, VDRL, ότι οι Υ.Θ.Γ. δεν πάσχουν από λοιμώδεις ασθένειες- μεταδοτικό νόσημα και
 - ✓ βεβαίωση/γνωμάτευση ψυχιάτρου από την οποία να προκύπτει ότι ο Υ.Θ.Γ. δεν πάσχει από ψυχικό νόσημα, με υποχρεωτική αναγραφή των αποτελεσμάτων της ψυχιατρικής αξιολόγησης, καθώς η ύπαρξη ψυχικής νόσου αποτελεί κώλυμα για την τέλεση της υιοθεσίας, σύμφωνα με τη Ρουμανική νομοθεσία.

Στις ανωτέρω ιατρικές βεβαιώσεις/ γνωματεύσεις: επικολλάται η φωτογραφία του υποψηφίου θετού ζευγαριού, που σφραγίζεται με κρατική (στρογγυλή) σφραγίδα του νοσοκομείου.

- Πιστοποιητικό περιουσιακής κατάστασης:
Εκκαθαριστικό Εφορίας και έντυπο Ε9 (θεωρημένα φωτοαντίγραφα από την αρμόδια Δ.Ο.Υ).
 - Βεβαίωση αποδοχών/ βεβαίωση εργοδότη ή σύνταξης για κάθε υποψήφιο θετό γονέα (προκειμένου για μισθωτούς ή συνταξιούχους)/ βεβαίωση πληρωμής ασφαλιστικών εισφορών για τους ελεύθερους επαγγελματίες.
 - Ποινικό Μητρώο
 - Υπεύθυνη δήλωση στην οποία να δηλώνουν ότι δεν στερούνται τα γονικά τους δικαιώματα και ότι δεν έχουν παιδί στην εποπτεία του συστήματος παιδικής προστασίας, με θεωρημένο το γνήσιο της υπογραφής τους.
 - Κοινωνική έκθεση, όπου αναφέρεται ρητώς ποιες είναι οι προτιμήσεις του υποψηφίου θετού ζευγαριού σχετικά με το φύλο, τον αριθμό, την ηλικία του προς υιοθεσία παιδιού και εάν θα δεχθούν παιδί με ιδιαιτερότητες.
- Όλα τα απαιτούμενα δικαιολογητικά θα πρέπει να είναι πρωτότυπα με επίσημη μετάφραση στη ρουμανική γλώσσα.

Σύμφωνα με τελευταία στοιχεία που διαθέτουμε τα τέκνα που διατίθενται για Διακρατική Υιοθεσία είναι άνω των 3 ετών. Επίσης η κατάθεση αιτήσεων από υποψήφιους θετούς γονείς για υγιή τέκνα είναι πιθανόν να καθυστερήσει ή και να μην ικανοποιηθεί.

Είναι σημαντικό να αναφερθεί πώς για την αναζήτηση ριζών από άτομα που έχουν υιοθετηθεί από τη χώρα αυτή, θα πρέπει να αναζητηθούν επιπλέον στοιχεία που ορίζουν οι ρουμανικές αρχές, τα οποία θα πρέπει να μεταφραστούν στα ρουμανικά ή στα αγγλικά.

Επισημαίνεται ότι η αίτηση Διακρατικής Υιοθεσίας συμπληρώνεται σε ειδικό έντυπο που υπάρχει στην Υπηρεσία μας, σύμφωνα με το Διάταγμα 552/4-4-12 του Γ. Γραμματέα του Κράτους της Ρουμανίας.

Nr. din

Cerere de adoptie internationala pentru luarea in evidenta Registrului National pentru Adoptii

Subsemnatul,, cu resedinta obisnuita in, tel., CNP....., posesor al documentului de identitate eliberat de la data de
si
subsemnata,, cu resedinta obisnuita in, tel., CNP....., posesor al documentului de identitate eliberat de la data de,
in conformitate cu prevederile Legii nr. 273/2004 privind regimul juridic al adoptiei, republicata, cu modificarile si completarile ulterioare, va rugam sa realizati procedura adoptiei internationale.

Dorim sa adoptam un copil/..... copii:
cu varsta cuprinsa intre si ani
de etnie (indiferent sau daca exista astfel de recomandari vor fi listate expres)
vorbitor al limbii/limbilor
sexul M/F/Indiferent
clinic sanatos DA []/NU []
cu boli cronice DA []/NU []
cu intarzieri in dezvoltare DA []/NU []
cu intarziere mintala NU []/DA []
cu handicap NU []/DA []
[] Usor
[] Mediu
[] Sever
[] Profund
[] Usor
[] Mediu
[] Accentuat
[] Grav

[] Subsemnatul,, declar ca sunt ruda pana la gradul al patrulea inclusiv cu copilul pentru care a fost incuviintata deschiderea procedurii adoptiei interne.

[] Subsemnatul/Subsemnata,, declar/declaram ca sunt/suntem si cetatean/cetateni roman/romani.

[] Subsemnatul/Subsemnata declar ca doresc sa adopt copilul care este fiul/fiica sotiei/sotului

Suntem de acord sa respectam intreaga procedura privind adoptia internationala si vom colabora cu specialistii responsabili de aceasta procedura.

Data

.....

Semnaturi

.....
.....