

ELECT  
ATTACHMENT I  
ACKNOWLEDGEMENT OF PATERNITY FORM  
PA CS 611

# ACKNOWLEDGMENT OF PATERNITY

## For a Child Born to an Unmarried Woman

### IMPORTANT INFORMATION

This is important information for establishing the paternity of your child. For help or translation of the form, please call the Bureau of Child Support Enforcement at 1-800-932-0211.

ព័ត៌មានសំខាន់ៗសម្រាប់ការបង្កើតជាបិតាសម្រាប់កូនរបស់អ្នក។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការការបកប្រែ ឬការជំនួយផ្សេងៗទៀត សូមទូរស័ព្ទមកទៅក្រុមការងារបំបាត់បញ្ហាប្រព័ន្ធបង្កើតជាបិតា (Bureau of Child Support Enforcement) លេខ 1-800-932-0211.

这是关于确定你的孩子的父子关系的重要通知。如需协助或翻译表格，请致电 1-800-932-0211 联系儿童协助执行局。

Важные сведения для установления отцовства. Если вам нужна помощь или перевод данной формы, звоните в Бюро по взысканию алиментов по телефону 1-800-932-0211.

Esto es información importante para establecer la paternidad de su hijo. Si necesita ayuda o traducción del formulario, llame al Departamento de cumplimiento de Manutención de los Menores (Bureau of Child Support Enforcement) al 1-800-932-0211.

ព័ត៌មានសំខាន់ៗសម្រាប់ការបង្កើតជាបិតាសម្រាប់កូនរបស់អ្នក។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការការបកប្រែ ឬការជំនួយផ្សេងៗទៀត សូមទូរស័ព្ទមកទៅក្រុមការងារបំបាត់បញ្ហាប្រព័ន្ធបង្កើតជាបិតា (Bureau of Child Support Enforcement) លេខ 1-800-932-0211.

### INSTRUCTIONS - FOR THIS FORM TO BE VALID YOU MUST DO THE FOLLOWING (Vea el dorso para instrucciones en español):

There must be a Social Security Number, if available, on the birth mother's and birth father's sections of the Acknowledgment of Paternity form. If a parent does not have a Social Security number, that parent needs to complete the No Social Security Number Declaration on the reverse side of the original form.

**Signatures and other information are required** for the form to be a valid Acknowledgment of Paternity, including:

- Signature of birth mother, date of signature, and address.
- Signature of the person who witnessed the birth mother's signature.\*
- Signature of birth father, date of signature, and address.
- Signature of the person who witnessed the birth father's signature.

### \* CLAIM OF PATERNITY

If the birth mother fails or refuses to sign the Acknowledgment of Paternity form, a man who wishes to file a Claim of Paternity for the child must complete all parts of the form except the mother's section. Send the form to the address below. A Claim of Paternity does not give any rights to the man as to the child except that the man will receive notice of any action to terminate parental rights of the child.

### CHILD'S BIRTHPLACE INFORMATION

- County Number (CO #) - This is the county in which the child was born. Place the two digit county number in the spaces provided. Please refer to the chart below, titled **COUNTY NUMBERS - NÚMEROS DEL CONDADO**.
- HBU OR CAO CODE - This section is for hospital, DRS, or CAO use only! Hospitals are to enter a five-digit HBU number, DRSs and CAOs are to enter a five-digit activity number in the space provided.

### COUNTY NUMBERS - NÚMEROS DEL CONDADO

Adams	01	Chester	15	Fulton	29	Mercer	43	Sullivan	57
Allegheny	02	Clarion	16	Greene	30	Mifflin	44	Susquehanna	58
Armstrong	03	Clearfield	17	Huntingdon	31	Monroe	45	Tioga	59
Beaver	04	Clinton	18	Indiana	32	Montgomery	46	Union	60
Bedford	05	Columbia	19	Jefferson	33	Montour	47	Venango	61
Berks	06	Crawford	20	Juniata	34	Northampton	48	Warren	62
Blair	07	Cumberland	21	Lancaster	35	Northumberland	49	Washington	63
Bradford	08	Dauphin	22	Lancaster	36	Perry	50	Wayne	64
Bucks	09	Delaware	23	Lawrence	37	Philadelphia	51	Westmoreland	65
Butler	10	Elk	24	Lebanon	38	Pike	52	Wyoming	66
Cambria	11	Erie	25	Lehigh	39	Potter	53	York	67
Cameron	12	Fayette	26	Lehigh	40	Schuylkill	54		
Carbon	13	Forest	27	Luzerne	41	Snyder	55		
Centre	14	Franklin	28	Luzerne	42	Somerset	56		

### Please return the completed form to:

Commonwealth of Pennsylvania  
Department of Public Welfare  
Bureau of Child Support Enforcement  
PATERNITY COORDINATOR  
P.O. Box 8018  
Harrisburg, PA 17105-8018

**COMMONWEALTH OF PENNSYLVANIA**  
**DEPARTMENT OF PUBLIC WELFARE**  
Improving the quality of life for all Pennsylvanians  
[www.childsupport.state.pa.us](http://www.childsupport.state.pa.us)

# RECONOCIMIENTO DE PATERNIDAD

Para un hijo nacido de una madre soltera

## INSTRUCCIONES - PARA QUE ESTE FORMULARIO SEA VÁLIDO DEBERÁ HACER LO SIGUIENTE:

Debe haber un número de Seguro Social, si hay uno disponible en las secciones de madre natural y el padre natural del formulario de Reconocimiento de Paternidad. Si la madre y/o el padre no tiene(n) número de Seguro Social, esa madre y/o ese padre debe(n) llenar la Declaración De Que No Tiene Número de Seguro Social al dorso del formulario original. **Se requieren firmas y otra información** para que el formulario de Reconocimiento de Paternidad sea válido, incluyendo:

- Firma de la madre natural, fecha de la firma, y dirección del padre natural, fecha de la firma, y dirección.
- Firma de la persona que atestiguó la firma de la madre natural y la persona que atestiguó la firma del padre natural.\*

### \* DEMANDA DE PATERNIDAD

Si la madre natural no firma o rehúsa firmar el formulario de Reconocimiento de Paternidad, un hombre que desee radicar una Demanda de Paternidad sobre un niño debe llenar todas las partes del formulario excepto la firma de la madre y devolver el mismo a la dirección indicada abajo. Una Demanda de Paternidad no le da ningún derecho al hombre, salvo que este recibirá aviso de cualquier acción que intente terminar sus derechos paternales sobre el niño.

### INFORMACIÓN DEL LUGAR DE NACIMIENTO DEL NIÑO

- County Number (CO #) - Éste es el condado en el cual el niño nació. Ponga el número de dos dígitos del condado en los espacios proporcionados. Favor de referirse a la tabla en la primera página titulada COUNTY NUMBERS - NÚMEROS DEL CONDADO.
- CÓDIGO HBU o CAO - ¡Esta sección es sólo para uso del hospital DRS y/o CAO! Aquí los hospitales escriben un número HBU de cinco dígitos, DRS y CAO escriben un número de actividad de cinco dígitos en los espacios correspondientes.

Por favor devuelva el formulario cumplimentado a:

Commonwealth of Pennsylvania  
Department of Public Welfare  
Bureau of Child Support Enforcement  
PATERNITY COORDINATOR  
P.O. Box 8018  
Harrisburg, PA 17105-8018

[www.childsupport.state.pa.us](http://www.childsupport.state.pa.us)

Todas las secciones del formulario de Reconocimiento de Paternidad deben completarse en tinta azul o negra. Complete todas las secciones del formulario de Reconocimiento de Paternidad y asegúrese de leer y entender los Derechos, Responsabilidades, y Obligaciones antes de firmar el formulario.

Las leyes de Pennsylvania disponen que el padre de un hijo nacido de una madre soltera puede radicar un formulario de Reconocimiento de Paternidad ante el Departamento de Bienestar Público (DPW). (23 Pa. C.S. §103) El formulario de Reconocimiento de Paternidad se considera evidencia concluyente de paternidad que no requiere aprobación por la corte.

Entiendo que:

### DERECHOS, RESPONSABILIDADES Y OBLIGACIONES

1. El Reconocimiento de Paternidad es completamente voluntario y puede ser revocado por cualquiera de las partes enviando una declaración firmada al Coordinador de Paternidad de DPW a: Paternity Coordinator, P.O. Box 8018, Harrisburg, PA 17105-8018. La declaración firmada debe ser presentada en un plazo de 60 días después de la fecha en que se firmó el formulario de Reconocimiento de Paternidad o de la fecha del procedimiento judicial relacionado con el niño (la primera de las fechas). Después de vencidos los 60 días, el Reconocimiento de Paternidad se puede disputar en un tribunal únicamente en casos de fraude o error esencial en los hechos, lo cual debe ser establecido por la persona disputante mediante pruebas claras y convincentes. No se otorgará una orden de manutención durante el periodo de disputa, a menos que haya motivo suficiente.
2. Al firmar este formulario de Reconocimiento de Paternidad, el padre tendrá todos los derechos y obligaciones en lo relacionado con el niño que tendría si hubiera estado casado con la madre cuando nació el bebé. El niño tendrá todos los derechos y obligaciones para con el padre que tendría si el padre hubiera estado casado con la madre cuando nació.
3. Al firmar este formulario de Reconocimiento de Paternidad, el padre y la madre se comprometen a proporcionar manutención y seguro médico para el niño hasta que éste cumpla 18 años de edad o se gradúe de escuela superior (high school), lo último que ocurra, a menos que la corte ordene algo distinto.
4. Si el padre y la madre firman el formulario de Reconocimiento de Paternidad, el nombre del padre aparecerá en el acta de nacimiento del niño.
5. Si la madre no firma o rehúsa firmar el formulario de Reconocimiento de Paternidad, el presunto padre puede firmar el formulario. Al firmar el formulario de Reconocimiento de Paternidad sin el consentimiento de la madre, el padre tiene derecho a recibir notificación sobre cualquier proceso judicial para poner fin a los derechos paternales de cualquiera de los padres con respecto al niño.
6. Si tiene alguna duda, puede solicitar un análisis de sangre o genético para determinar la paternidad. **Al firmar este formulario de Reconocimiento de Paternidad, esta renunciando a su derecho a solicitar un análisis de sangre o genético para determinar la paternidad, a menos que cancele el Reconocimiento de Paternidad antes de transcurrir 60 días.**
7. Si tiene duda alguna de que no es el padre del niño, tiene derecho a consultar con un abogado para obtener asistencia legal, pero el costo corre por su cuenta.

Al firmar el formulario, la madre consiente con la siguiente declaración: Consiento por este medio al Reconocimiento de Paternidad y que el padre natural nombrado arriba es el padre de mi niño nombrado arriba, nacido de una madre soltera al momento del nacimiento de este niño. Entiendo los Derechos, Responsabilidades, y Obligaciones enumeradas arriba y que declaraciones falsas hechas aquí están sujetas a sanciones de conformidad con 18 Pa. C.S. §4904 (relativas a la falsificación de declaraciones no juramentadas ante las autoridades).

Al firmar el formulario, el padre consiente con la siguiente declaración: Reconozco libremente y voluntariamente que soy el padre del niño nombrado arriba. Entiendo los Derechos, Responsabilidades, y Obligaciones enumeradas arriba y que declaraciones falsas hechas aquí están sujetas a sanciones de conformidad con 18 Pa. C.S. §4904 (relativas a la falsificación de declaraciones no juramentadas ante las autoridades).

# Acknowledgment of Paternity

FOR A CHILD BORN TO AN UNMARRIED MOTHER  
COMMONWEALTH OF PENNSYLVANIA / DEPARTMENT OF PUBLIC WELFARE  
BUREAU OF CHILD SUPPORT ENFORCEMENT  
P.O. BOX 8018  
HARRISBURG, PA 17105-8018

TRACKING NUMBER	FOR OFFICIAL USE ONLY
-----------------	-----------------------

RETURN COMPLETED  
FORM TO: 

THIS FORM MUST BE COMPLETED IN BLUE OR BLACK INK

PRINT CHILD'S INFORMATION				PRINT CHILD'S BIRTHPLACE INFORMATION			
(FIRST)	(MIDDLE)	(LAST)	DATE OF BIRTH (MMDDYYYY)	(STATE)	(CO. #)	IF NO, WHAT COUNTRY	
SEX <input type="radio"/> MALE <input type="radio"/> FEMALE		WAS THE CHILD BORN IN THE UNITED STATES? <input type="radio"/> YES <input type="radio"/> NO		FOR OFFICIAL USE ONLY		HSU OR CAO CODE	
SOCIAL SECURITY NUMBER							
PRINT BIRTH MOTHER'S INFORMATION				PRINT BIRTH FATHER'S INFORMATION			
(FIRST)	(MIDDLE)	(LAST)	DATE OF BIRTH (MMDDYYYY)	(FIRST)	(MIDDLE)	(LAST)	DATE OF BIRTH (MMDDYYYY)
SOCIAL SECURITY NUMBER (IF NONE, SEE REVERSE SIDE)				SOCIAL SECURITY NUMBER (IF NONE, SEE REVERSE SIDE)			

According to Pennsylvania law the father of a child born to an **unmarried** woman may file an Acknowledgment of Paternity form with the Department of Public Welfare (DPW). (23 Pa. C.S.A. §5103) The Acknowledgment of Paternity form is considered conclusive evidence of paternity that does not require approval by the court.

I understand that:

### RIGHTS, RESPONSIBILITIES, AND OBLIGATIONS

- The acknowledgment of paternity is completely voluntary and may be cancelled by either party by submitting a signed written statement to the DPW Paternity Coordinator at: P.O. Box 8018, Harrisburg, PA 17105-8018. The statement must be submitted within 60 days after the Acknowledgment of Paternity form is signed or the date of a court proceeding relating to the child (whichever is sooner). After the 60 days expires, the acknowledgment of paternity may be challenged in court only on the basis of fraud, duress or material mistake of fact, which must be established by the challenger through clear and convincing evidence. An order for support shall not be suspended during the period of challenge, except for good cause.
- By signing this Acknowledgment of Paternity form the father shall have all the rights and duties regarding the child as if he had been married to the mother at the time of the child's birth. The father shall have all the same rights and duties as to the father which the child would have had if the father had been married to the mother at the time of birth.
- By signing this Acknowledgment of Paternity form, the parents are required to provide child support and healthcare coverage until the child reaches at least 18 years of age or graduates high school, whichever occurs later, unless otherwise ordered by the court.
- If both parents sign the Acknowledgment of Paternity form, the father's name shall be listed on the Birth Certificate.
- If the birth mother fails or refuses to sign the Acknowledgment of Paternity form, the alleged father may sign the form. By signing the Acknowledgment without the mother's consent, he has the right to receive notice of any proceeding to terminate any parental rights involving the child.
- If I have any doubt, I may request blood or genetic testing to determine paternity. **If I sign this Acknowledgment of Paternity form, I give up the right to blood or genetic testing to determine paternity unless I cancel the Acknowledgment within 60 days.** Contact the Domestic Relations Section of your local county court to request genetic testing.
- If I have any doubt that I am the father of the child, I have the right to speak with an attorney for legal advice, at my own expense.

I hereby consent to the acknowledgment of paternity that the birth father named above is the father of my child named above, and further state that I was unmarried at the time of this child's birth. I understand the Rights, Responsibilities, and Obligations listed above and that false statements made herein are subject to the penalties of 18 Pa. C.S. §4904 (relating to unsworn falsification to authorities).

SIGNATURE OF BIRTH MOTHER \_\_\_\_\_ DATE \_\_\_\_\_  
MONTH DAY YEAR

MOTHER'S ADDRESS (Include Street, City, State and Zip Code): \_\_\_\_\_

WITNESSED BY (CANNOT BE BIRTH MOTHER OR BIRTH FATHER): \_\_\_\_\_

I freely and voluntarily acknowledge that I am the father of the child named above and the Rights, Responsibilities, and Obligations listed above and that false statements made herein are subject to the penalties of 18 Pa. C.S. §4904 (relating to unsworn falsification to authorities).

SIGNATURE OF BIRTH FATHER \_\_\_\_\_ DATE \_\_\_\_\_  
MONTH DAY YEAR

FATHER'S ADDRESS (Include Street, City, State and Zip Code): \_\_\_\_\_

WITNESSED BY (CANNOT BE BIRTH MOTHER OR BIRTH FATHER): \_\_\_\_\_

# No Social Security Number Declaration Declaración De Que No Tiene Número de Seguro Social

I declare that I do not have a Social Security number. I understand that the statements made herein are subject to the penalties of 18 Pa. C.S. § 4904 (relating to unsworn falsification to authorities).

Declaro que no tengo número de Seguro Social. Entiendo que hacer declaraciones falsas aquí quedaría sujeto a las penalidades de 18 Pa. C.S. §4904 (relativa a la falsificación de declaraciones no juramentadas ante las autoridades.)

Print Mother's Name  
Escriba en letra de imprenta  
el nombre de la madre

Signature  
Firma de la Madre

Date  
Fecha

I declare that I do not have a Social Security number. I understand that the statements made herein are subject to the penalties of 18 Pa. C.S. §4904 (relating to unsworn falsification to authorities).

Declaro que no tengo número de Seguro Social. Entiendo que hacer declaraciones falsas aquí quedaría sujeto a las penalidades de 18 Pa. C.S. §4904 (relativa a la falsificación de declaraciones no juramentadas ante las autoridades.)

Print Father's Name  
Escriba en letra de imprenta  
el nombre del padre

Father's Signature  
Firma del Padre

Date  
Fecha

**Note: If a parent does not have a Social Security number and the No Social Security Number Declaration is not provided, the Acknowledgment of Paternity form will be rejected. This will cause a delay in establishing paternity for the child and in receiving a birth certificate listing the father's name.**

**Nota: Si la madre y/o el padre no tienen número de Seguro Social y no proporcionan la Declaración de Que No Tienen Número de Seguro Social, el formulario de Reconocimiento de Paternidad será rechazado. Esto causará un retraso en el establecimiento de la paternidad del hijo y en recibir el certificado de nacimiento con el nombre del padre.**