

BẢN KÊ KHAI QUÁ TRÌNH TRẢ CẤP DƯỠNG

DCSS 0569 VIE (02/10/09)

**HƯỚNG DẪN CÁCH ĐIỀN BẢN KÊ KHAI QUÁ TRÌNH
TRẢ CẤP DƯỠNG**

Mặt sau của trang này là bản kê khai quá trình trả cấp dưỡng cho trường hợp của quý vị. Quý vị được yêu cầu điền các số tiền cấp dưỡng theo từng năm, từng tháng đến hạn phải trả (theo lệnh tòa) và số tiền mỗi lần thanh toán đã thực hiện. Những con số này sẽ giúp xác định số tiền cấp dưỡng quá hạn còn thiếu, nếu có.

Quý vị phải điền một trang (hoặc các trang) riêng biệt về các khoản cấp dưỡng cho con, cấp dưỡng cho người phối ngẫu, cấp dưỡng gia đình, cấp dưỡng y khoa, chi phí y khoa chưa bồi hoàn, và các loại cấp dưỡng khác không được liệt kê. **ĐỪNG kết hợp khoản cấp dưỡng cho con và cấp dưỡng cho người phối ngẫu trừ khi lệnh tòa của quý vị kết hợp hai khoản cấp dưỡng này thành một lệnh cấp dưỡng "gia đình"**.

Trong cột Số Tiền Theo Lệnh, điền vào số tiền cấp dưỡng đáo hạn mỗi tháng kể từ khi lệnh tòa của quý vị bắt đầu. Nếu đã có thay đổi trong lệnh tòa của quý vị, hãy chắc chắn là mỗi tháng đều phản ánh đúng số tiền cấp dưỡng đáo hạn.

Trong cột Số Tiền Đã Trả, cho biết số tiền cấp dưỡng đã trả trong tháng đó. Nếu có hơn một khoản thanh toán được thực hiện trong một tháng nhất định, ghi xuống tổng số tiền cấp dưỡng đã trả. **Ghi số tiền bên cạnh tháng đã thực sự trả khoản thanh toán đó, chứ không phải tháng hay các tháng dự định trả các khoản thanh toán đó.** Quý vị có thể đính kèm thêm giấy khi cần thiết.

Đề ý là bản kê khai này không được bảo mật và có thể được trao cho cha/mẹ kia trong vụ của quý vị để họ xem xét. Nếu có sự bất đồng về quá trình thanh toán, các bên có thể buộc phải đưa ra bằng chứng về các khoản thanh toán dưới những hình thức như các chi phiếu đã rút tiền, hoặc biên nhận, v.v...

Hãy điền bản Kê Khai này gọn gàng và chính xác để chắc chắn không có sai sót hay nhầm lẫn về số tiền cấp dưỡng quá hạn còn thiếu, nếu có.

BẢN KÊ KHAI QUÁ TRÌNH TRẢ CẤP DƯỠNG

DCSS 0569 VIE (02/10/09)

Người điền đơn này (tên): _____

Tôi là: Bên nuôi giữ con Cha/Mẹ không nuôi giữ conQuá trình Trả Cấp dưỡng cho (chọn một): Con trẻ Người phối ngẫu Gia đình Chi phí y khoa chưa bồi hoàn Y khoa Loại khác (nếu rõ): _____

	NĂM _____		NĂM _____		NĂM _____	
	SỐ TIỀN THEO LỆNH	SỐ TIỀN ĐÃ TRẢ	SỐ TIỀN THEO LỆNH	SỐ TIỀN ĐÃ TRẢ	SỐ TIỀN THEO LỆNH	SỐ TIỀN ĐÃ TRẢ
Tháng Giêng						
Tháng Hai						
Tháng Ba						
Tháng Tư						
Tháng Năm						
Tháng Sáu						
Tháng Bảy						
Tháng Tám						
Tháng Chín						
Tháng Mười						
Tháng Mười Một						
Tháng Mười Hai						

	NĂM _____		NĂM _____		NĂM _____	
	SỐ TIỀN THEO LỆNH	SỐ TIỀN ĐÃ TRẢ	SỐ TIỀN THEO LỆNH	SỐ TIỀN ĐÃ TRẢ	SỐ TIỀN THEO LỆNH	SỐ TIỀN ĐÃ TRẢ
Tháng Giêng						
Tháng Hai						
Tháng Ba						
Tháng Tư						
Tháng Năm						
Tháng Sáu						
Tháng Bảy						
Tháng Tám						
Tháng Chín						
Tháng Mười						
Tháng Mười Một						
Tháng Mười Hai						

Tôi tuyên bố nếu khai man sẽ bị trừng phạt theo luật của Tiểu bang California rằng những điều đã khai ở trên là sự thật và chính xác. Tôi ý thức rằng bản kê khai này có thể được cung cấp cho cha/mẹ kia để họ xác minh và rằng một trong hai bên đều có thể được yêu cầu cung cấp giấy tờ.

Chữ ký: _____ Ngày: _____ Số Hồ sơ CSE: _____