STATE OF WASHINGTON
DEPARTMENT OF SOCIAL AND HEALTH SERVICES
DIVISION OF CHILD SUPPORT (DCS)

# Impormasyon sa Pagka-ama

## Paternity Information

Nangangailangan ng impormasyon mula sa inyo ang Division of Child Support upang ipagtibay ang pagka-ama at upang makuha ang suporta sa bata na pinangalanan sa ibaba. Maliban kung magbigay kayo ng magandang rason sa hindi pagkompleto sa form na ito, maaaring bawasan ng Community Services Office ng 25 porsyento ang ibinibigay na tulong-pamahalaan sa inyo at ihinto ang tulong-medikal.

### I. IMPORMASYON TUNGKOL SA INA

| Ako ang biolohikal na ina ng batang nakalista sa Seksyon II. Ang Aking Buong Pangalan ay (Pangalan/Gitna/Apelyido) | Apelyido sa Pagkadalaga. |
|---|---|

| Social Security Number | Petsa ng Kapanganakan (Buwan/Araw/Taon) | Numero ng ID ng Kliyente |
|---|---|---|

### II. IMPORMASYON TUNGKOL SA BATA

| Buong Pangalan (Pangalan/Gitna/Apelyido) | Petsa ng Kapanganakan (Buwan/Araw/Taon) |
|---|---|

Naniniwala akong nagbuntis ako sa batang ito sa pagitan ng (Buwan/Taon) _____ at (Buwan/Taon) _____

Sa Estado ng Washington kaya kayo nagbuntis? ☐ Hindi ☐ Oo

(Mga) Lugar kung saan maaari kayong nagbuntis (Bayan/Estado)

### III. IMPORMASYON SA KASAL

May asawa ba kayo nang nagbuntis o nang ipinanganak ang bata? ☐ Wala ☐ Oo.
**Kung oo, sagutin ang sumusunod na dalawang katanungan.**

| Buong Pangalan ng Asawa Pangalan Gitna Apelyido | Petsa ng Kasal (Buwan/Araw/Taon) |
|---|---|

Nagdiborsyo ba kayo ng taong pinangalanan sa taas? ☐ Hindi ☐ Oo.
**Kung oo, sagutin ang dalawang sumusunod na katanungan.**

| Petsa ng Diborsyo | Lugar ng Diborsyo Kautusang Inihain Bayan County Estado |
|---|---|

### IV. IMPORMASYON SA PAGTANGGAP NG PAGKA-AMA

Kayo ba at ang sinumang tao ay pumirma sa pagtanggap ng pagka-ama sa batang ito? ☐ Hindi ☐ Oo.
**Kung oo, sagutin ang sumusunod na dalawang katanungan.**

| Petsang Inihain | Lugar kung Saan Inihain ang Pagtanggap ng Pagka-ama Bayan County Estado |
|---|---|

### V. IMPORMASYON TUNGKOL SA POSIBLENG AMA

**May higit ba sa isang posibleng ama? ☐ Wala ☐ Oo. Kung oo, kompletuhin ang form para sa bawat posibleng ama.**

Sa panahon na naging buntis ako, nakipagtalik ako kay(Pangalan/Gitna/Apelyido)

| Social Security Number | Petsa ng Kapanganakan (Buwan/Araw/Taon) | Numero ng Telepono |
|---|---|---|

Kasalukuyang Address Kalye Bayan Estado Zip Code

### VI. PAHAYAG

Aking ipinapahayag na hindi ko naibigay ang anumang impormasyong hinihiling sa form na ito, sa dahilang wala akong impormasyon tungkol doon.

Aking ipinapahayag, sa ilalim ng parusa sa panunumpa ng kasinungalingan, sa ilalim ng mga batas ng estado ng Washington, na ang nabanggit ay totoo at wasto.

Pinirmahan sa:_____ _____
Bayan Estado Petsa(Buwan/Araw/Taon)

_____
Pirma ng Ina (Buong Lehitimong Pangalan)