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

កិច្ចស្នើរសុំការពិនិត្យឡើងវិញនៃដីការឧបត្ថមកុមារ
Child Support Order Review Request

ជូនចំពោះ:

យោងតាម:

លេខសំណុំរឿងក្តី:

កាលបរិច្ឆេទ:

ព័តមានកម្មវិធី

អ្នកបានសុំអោយ នាយកដ្ឋានឧបត្ថមកុមារ (DCS) ធ្វើការកែប្រែ (ផ្លាស់ប្តូរ) រឺ កែសំរួលដីការឧបត្ថមកូនរបស់អ្នក។ អ្នកមានជំរើសពីរក្នុងការជួយអ្នកកែប្រែ រឺ កែសំរួលដីការរបស់អ្នក:

1. ដាក់ពាក្យវិធានការក្នុងតុលាការដើម្បីកែប្រែដីការរបស់អ្នក។ អ្នកអាចធ្វើវិធានការនេះដោយខ្លួនឯង រឺ តាមរយះមេធាវីមួយ។
2. សុំអោយ DCS ធ្វើការពិនិត្យដីការរបស់អ្នកឡើងវិញ។
   a. DCS មិនអាចជាតំណាង រឺ ផ្តល់យោបល់ច្បាប់ទៅអ្នក រឺ ទៅកាន់ភាគីម្ខាងទៀតដែលជាប់ទាក់ទិនជាមួយនឹងសំណុំរឿងរបស់អ្នក។
   b. DCS ពិនិត្យព័តមានរបស់អ្នកឡើងវិញ។
      (1) បើសិនជាដីការរបស់អ្នក **មិនជួប** នឹងភស្តុតាងវិនិច្ឆ័យអប្បរិមាសំរាប់ការពិនិត្យឡើងវិញមួយនោះទេ, DCS នឹងមិនធ្វើអ្វីទេនៅពេលខាងមុខ។
      (2) បើសិនជាដីការរបស់អ្នក**ជួប**នឹងអប្បរិមាសំរាប់ការពិនិត្យឡើងវិញមួយ នោះ DCS នឹងបញ្ជូនសំណុំរឿងរបស់អ្នកទៅកាន់ ការិយាល័យមេធាវីកាត់រឿងក្តី រឺ ទៅកាន់ភ្នាក់ងារឧបត្ថមកុមារផ្សេងទៀត (ដែលចាំបាច់) សំរាប់ការកែប្រែ រឺ ការកែសំរួល។ ការស្នើរសុំអប្បរិមាមានដូចជា:
         (a) DCS ត្រូវតែមានអាស័យដ្ឋានបច្ចុប្បន្នសំរាប់ភាគីទាំងសងខាងដែលទាក់ទិនជាមួយនឹងសំណុំរឿងក្តី។
         (b) រដ្ឋវ៉ាស៊ីនតោនត្រូវតែមានអំណាចច្បាប់ទៅកាន់ភាគីទាំងសងខាងដែលទាក់ទិនជាមួយសំណុំរឿងក្តី។
         (c) យ៉ាងហោចណាស់ បីឆ្នាំកន្លងផុតតាំងពីចំនួយឧបត្ថមត្រូវបានរៀបចំ រឺ អ្នកអាចបង្ហាញពីការផ្លាស់ប្តូរត្រឹមត្រូវក្នុងស្ថានភាពជាក់លាក់ណាមួយ។
         (d) ចំនួនឧបត្ថមសរុបដែលនៅសល់ក្នុងដីការ ត្រូវតែមានយ៉ាងហោចណាស់ ២៥ ភាគរយ លើស រឺ តិចជាង ចំនួនដែលបានបញ្ជាក់ដោយដីការបច្ចុប្បន្នចេញពី ***កាលវិភាគឧបត្ថមកុមាររដ្ឋវ៉ាស៊ីនតោន Washington State Child Support Schedule*** និងចំនួនខុសផ្អែកគ្នារវាងចំនួនឧបត្ថមដែលនៅសល់ និង ចំនួនឧបត្ថមថ្មីត្រូវតែយ៉ាងហោចណាស់ ១០០ ដុល្លា ក្នុងមួយខែ។
         (e) ចំនួនឧបត្ថមសរុបដែលលើសពីការប៉ាន់ស្មានក្នុងមួយដីវិញនៃការបង់ប្រាក់ឧបត្ថមត្រូវតែផ្លាស់ប្តូរយ៉ាងហោចណាស់ ២៤០០ ដុល្លា។

         ចំណាំ: ការលើកលែងពីរយ៉ាងក្នុងចំណុចបរិយាយខាងលើត្រូវបានអនុញ្ញាត្តិអោយនៅពេលដែលដីការមិនបានស្នើរអោយមានការបង់ប្រាក់ធានារ៉ាប់រងសុខភាពសំរាប់កុមារ។

បើសិនជាកុមារដែលមានឈ្មោះនៅក្នុងដីការទទួលបានជំនួយសាធារណះ រឺ ជំនួយវិជ្ជសាស្រ្ត, ច្បាប់ពិសេសមួយត្រូវបានអនុវត្តន៍។

1. DCS នឹងធ្វើការពិនិត្យឡើងវិញដោយស្វ័យប្រវត្តិនូវដីការរបស់អ្នកសំរាប់ការកែប្រែ រឺ ការកែសំរួល រៀងរាល់ ៣៥ ខែ មួយដង។
2. បើសិនជាអ្នកចង់ធ្វើការកែប្រែ រឺ ការកែសំរួលដីការរបស់អ្នកដោយពុំចាំបាច់មានជំនួយពី DCS នោះទេ, រាល់ការយល់ព្រមពី ការិយាល័យមេធាវីកាត់រឿងក្តី រឺ DCS ត្រូវបានអនុញ្ញាត្តិលើលក្ខ័ណ្ឌនៃដីការយោងតាមការបង់ប្រាក់ឧបត្ថមកុមារដែលបានចាត់ទៅកាន់រដ្ឋវ៉ាស៊ីនតោន។

បើសិនជាអ្នកចង់អោយ DCS ធ្វើការកែប្រែដីការរបស់អ្នក, អ្នកត្រូវតែបំពេញ និង ផ្ញើរមកវិញនូវទំព័រទី ២ និង ទី ៣ នៃទំរង់នេះ។ មើលអនុទ្ទេសនៅលើទំព័រទី២ សំរាប់ការស្នើរសុំបន្ថែម។

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

កិច្ចស្នើរសុំការពិនិត្យឡើងវិញនៃដីការឧបត្ថមកុមារ

Child Support Order Review Request

ឈ្មោះ អ្នកស្នើរសុំ: លេខសំណុំរឿងក្តី:

អនុទ្វេស

ប្រើទំរង់នេះដើម្បីសុំការពិនិត្យឡើងវិញ បើសិនជាអ្នកចង់អោយ DCS ធ្វើការពិនិត្យឡើងនូវរឿងក្តីរបស់អ្នកសំរាប់ការកែប្រែ រឺ ការកែសំរួលដែលអាចធ្វើបាន។

ផ្តិតយកការឆ្លើយតបរបស់អ្នក លើកលែងតែហត្ថាលេខារបស់អ្នក។ ប្រើទឹកខ្មៅ រឺ ទឹកខៀវតែប៉ុណ្ណោះ។

ចុះហត្ថាលេខា និង ផ្ញើររាល់ទំរង់ដែលបានស្នើរសុំទាំងឡាយទៅកាន់ DCS តាមរយះអាស័យដ្ឋានដែលចុះនៅលើទំព័រទី ៣។ បើសិនជាអ្នកគឺជាភ្នាក់ងារឧបត្ថមកុមារ, អ្នកតំណាងអញ្ញាសិទ្ធត្រូវតែចុះហត្ថាលេខាលើទំរង់នេះជាដាច់ខាត។

បំពេញ និង ផ្ញើរទំរង់បន្តបន្ទាប់:

1. **ទំព័រទី ២ និង ទី ៣** នៃទំរង់នេះ។
2. ដាក់ក្នុងសំបុត្រនូវ ក្រដាសរបាយការណ៍កាលវិភាគឧបត្ថមកុមាររដ្ឋវ៉ាស៊ីនតោន(***Washington State Child Support Schedule Worksheets)***។បំពេញផ្នែករបស់អ្នក និង ចង្អោមគ្រូសាររបស់អ្នក។ DCS នឹងព្យាយាមរក្សាព័តមានហិរញ្ញវត្ថុរបស់ភាគីម្ខាងទៀត។
3. ដាក់ក្នុងសំបុត្រ សេចក្តីប្រកាសហិរញ្ញវត្ថុ***Financial Declaration*** (enclosed)។ បំពេញទំរង់នេះបើសិនជាអ្នកមានដីការតុលាការមួយតែប៉ុណ្ណោះ។
4. ដាក់ក្នុងសំបុត្រ ទំរង់ព័តមានសំងាត់។ បំពេញទំរង់នេះបើសិនជាអ្នកមានដីការតុលាការមួយតែប៉ុណ្ណោះ។
5. ដាក់ក្នុងសំបុត្រ ទំរង់សេចក្តីបន្ថែមទៅកាន់ព័តមានសំងាត់។ បើសិនជាអ្នកមានកូនចាប់ពីពីរឡើងទៅ។ បំពេញទំរង់នេះបើសិនជាអ្នកមានដីការតុលាការមួយតែប៉ុណ្ណោះ។

ភ្ជាប់ឯកសារបន្តបន្ទាប់មកជាមួយ។ បើសិនជាអ្នកមិនមានឯកសារអ្វីទេ, សូមភ្ជាប់សេចក្តីបញ្ជាក់ហេតុផលថាមិនមានឯកសារនោះ។

1. ច្បាប់ចំលងនៃការធ្វើពន្ធចំណូលសហព័ន្ធ federal income tax returns ពីចុងក្រោយរបស់អ្នក។
2. ច្បាប់ចំលងគល់បញ្ជីប្រាក់ខែ បីចុងក្រោយរបស់អ្នក។

ឌជស៊ រឺ មេធាវីកាត់រឿងក្តី អាចចែករំលែកព័តមានទាំងឡាយណាដែលអ្នកផ្ញើរទៅកាន់ DCS ជាមួយនឹងភាគីម្ខាងទៀតដែលទាក់ទិននឹងរឿងក្តីរបស់អ្នក និង អាចដាក់ឯកសារនៅក្នុងឯកសារតុលាការសាធារណះ។

1. ភាគីម្ខាងទៀតទៅកាន់ដីការឧបត្ថមរបស់អ្នកមានសិទ្ធមើលព័តមានហិរញ្ញវត្ថុរបស់អ្នក។
2. អ្នកត្រូវតែលុបចេញព័តមានសំគាល់ផ្ទាល់ខ្លួនរបស់អ្នក(អាស័យដ្ឋាន, ថ្ងៃ ខែ ឆ្នាំកំណើត, លេខសន្តិសុខសង្គម) ចេញពីឯកសារនោះមុនពេលអ្នកផ្ញើរវាទៅកាន់ DCS។

ខ្ញុំ ចង់អោយ ឌជស៊ ធ្វើការពិនិត្យដីការឧបត្ថមកុមាររបស់ខ្ញុំឡើងវិញ សំរាប់ការកែប្រែ រឺ ការកែសំរួលដោយសារតែ (គូសប្រអប់ណាមួយខាងក្រោមដែលតំណាងអោយរឿងក្តីរបស់អ្នក):

1. ☐ ប្រាក់ចំណូលរបស់ខ្ញុំត្រូវបានផ្លាស់ប្តូរ។
2. ☐ ប្រាក់ចំណូលអាណាព្យាបាលម្ខាងទៀតត្រូវបានផ្លាស់ប្តូរ។
3. ☐ មានកូនម្នាក់នៅក្នុងរឿងក្តីរបស់ខ្ញុំគឺ:
   a. ☐ មានអាយុ ១២ ឆ្នាំ រឺ ចាស់ជាងនេះ។ នេះគឺជាការផ្លាស់ប្តូរមួយនៅក្នុងដីការឧបត្ថមបច្ចុប្បន្ន។
   b. ☐ រស់នៅក្នុងផ្ទះផ្សេង។
   c. ☐ មិនទៅសាលារៀន រឺ មិនរស់នៅក្នុងផ្ទះ។
4. ☐ ការស្នើរសុំធានារ៉ាប់រងសុខភាពមួយតំរូវអោយដាក់ចូលបន្ថែមទៅដីការរបស់ខ្ញុំ។
5. ☐ ខ្ញុំគឺជាជនពិការ, ជនស្ថិតនៅក្នុងគ្រឹះស្ថានអប់រំ រឺ ជាប់ពន្ធធនាគារ។
6. ☐ ផ្សេងៗ (អោយព័តមានលំអិត): ____________________

ខ្ញុំយល់ដឹង និង យល់ព្រមថា:

1. DCS នឹងមិនធ្វើការពិនិត្យដីការរបស់ខ្ញុំឡើងវិញទេ បើសិនជាខ្ញុំមិនផ្តល់ព័តមានដែលស្នើរសុំទាំងឡាយទៅកាន់ DCS។
2. DCS ព្រមធ្វើការពិនិត្យរឿងក្តីរបស់ខ្ញុំសំរាប់តែ ការកែប្រែ រឺ ការកែសំរួល ក្នុងការផ្តល់ដោយយល់ឃើញពីការឧបត្ថកមកុមារ រឺ ការធានារ៉ាប់រងសុខភាពសំរាប់កុមារតែប៉ុណ្ណោះ។ DCS មិនមានសិទ្ធទៅកាន់ការពិនិត្យឡើងវិញនូវដីការតុលាការសំរាប់ការផ្លាស់ប្តូរនៅក្នុង ការមើលថែ ការទៅសួរសុខទុក្ខ រឺ បញ្ហាផ្សេងទៀត។
3. DCS ប្រើប្រាស់ព័តមានដែលខ្ញុំផ្តល់អោយដើម្បី បង្កើត កែប្រែ រឺ បង្ខំអោយមានការឧបត្ថមកុមារ។
    a. DCS ចែករំលែកព័តមានជាមួយភ្នាក់ងាររដ្ឋាភិបាល សំរាប់គោលការណ៍នេះតែប៉ុណ្ណោះ។
    b. DCS ផ្សព្វផ្សាយព័តមានទៅតាមច្បាប់ រដ្ឋ និង សហព័ន្ធ ដែលបានអនុញ្ញាត្តិអោយ។
    c. ខ្ញុំអាចសួរអោយ DCS ផ្តល់ព័តមានផ្ទាល់ខ្លួន និង សំងាត់របស់អាណាព្យាបាលម្ខាងទៀត។
4. បន្ទាប់ពីការពិនិត្យឡើងវិញ, ឌជស៊ នឹងបញ្ជូនទៅអោយបន្តទៅកាន់មេធាវីកាត់រឿងក្តីបើសិនជា:
    a. DCS ទទួលបានទំរង់ទាំងឡាយ និង ព័តមានដែលបានស្នើសុំនៅលើទំព័រទី ៣។
    b. សំណុំរឿងក្តីរបស់ខ្ញុំជួបនឹងការស្នើរសុំសំរាប់ការកែប្រែ រឺ ការកែសំរួល។

    ចំណាំ: DCS មិនអាចដកចេញការស្នើរសុំដែលបានផ្ញើរទៅអោយ មេធាវីកាត់រឿងក្តី នោះទេ។
5. បើសិនជាដីការរបស់ខ្ញុំមិនជួបនឹង ការស្នើរសុំពិនិត្យស្របច្បាប់ទេ, DCS រឺ មេធាវីកាត់រឿងក្តីអាចសំរេចចិត្តមិនទទួលដីការឧបត្ថមរបស់ខ្ញុំទៅកាន់តុលាការសំរាប់ការកែប្រែ រឺ ការកែសំរួលមួយ។
6. បើសិនជាអ្នកកាត់រឿងក្តីសំរេចចិត្តដំណើរការជាមួយ ការកែប្រែមួយ រឺ ការកែសំរួលមួយ នៃរឿងក្តីរបស់ខ្ញុំ, ថ្ងៃចាប់ផ្តើមនៃការផ្លាស់ប្តូរទាំងឡាយអាចជាថ្ងៃបន្ទាប់ពីវិធានការនោះត្រូវបានដាក់ចូលទៅក្នុងតុលាការ នៅពេលដែលចៅក្រមចុះហត្ថាលេខាលើដីការនោះ។ ចៅក្រមសំរេចថ្ងៃចាប់ផ្តើម។
7. ការកែប្រែ រឺ ការកែសំរួលដែលបានធ្វើហើយ នៃដីការឧបត្ថមរបស់ខ្ញុំអាចមានលទ្ធផលក្នុងការបង់ប្រាក់ឧបត្ថម ខ្ពស់ជាង រឺ ទាបជាង ការបង់ប្រាក់ឧបត្ថមពីមុន។
8. ខ្ញុំមានសិទ្ធសួរអោយតុលាការធ្វើការកែប្រែ រឺ កែសំរួលដីការឧបត្ថមរបស់ខ្ញុំ ដោយខ្លួនខ្ញុំផ្ទាល់។

____________________ កាលបរិច្ឆេទ	____________________ ហត្ថាលេខា អាណាព្យាបាល
____________________ កាលបរិច្ឆេទ	____________________ ហត្ថាលេខា អ្នកតំណាងអាណាព្យាបាល
	____________________ ឈ្មោះ អ្នកតំណាងអោយអាណាព្យាបាល

DIVISION OF CHILD SUPPORT
PO BOX 11520
TACOMA WA 98411-5520

ក្នុងតំបន់ ____________________ លេខកូដតំបន់ ____________________

ក្រៅតំបន់ ____________________ លេខកូដតំបន់ ____________________

TTY/TDD សំរាប់សេវាអ្នកធ្ងន់ត្រចៀក. សូមទៅកាន់គេហទំព័រ: www.dshs.wa.gov/dcs

គ្មានជនណាម្នាក់, ដោយសារពូជសាសន៍, ពណ៌សម្បុរ, ជាតិកំណើត, គោលជំនឿ, សាសនា, ភេទ, អាយុ, ឬពិការភាព, គួរត្រូវគេប្រកាន់រើសអើងទៅក្នុង ការងារ, សេវាកម្ម, ឬទិដ្ឋភាពណាមួយនៃសកម្មភាពនានារបស់កម្មវិធីនេះឡើយ ។ ទម្រង់នេះមានបម្រុងជូនជាទ្រង់ទ្រាយផ្សេងៗទៅតាមសេចក្តីស្នើសុំ ។

For Child Support Agency Use Only (សំរាប់ភ្នាក់ងារឧបត្ថមកុមារតែប៉ុណ្ណោះ)			
AGENCY REPRESENTATIVE'S SIGNATURE		DATE	
AGENCY P.O. BOX OR STREET ADDRESS	CITY	STATE	ZIP CODE