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

Washington State Department of Social & Health Services
DCS Division of Child Support

בקשה לבדיקת צו מזונות ילדים
Child Support Order Review Request

בנוגע: אל:

מספר מקרה:

תאריך:

מידע על התכנית

ביקשת מיחידת מזונות ילדים (DCS) לשנות או להתאים את הצו שלך למזונות ילדים. יש לך שתי אפשרויות על מנת לשנות או להתאים את הצו שלך:

1 להגיש תביעה בבית משפט על מנת לשנות את הצו. אפשר לעשות זאת לבד או באמצעות עורך דין.

2. לבקש מ-DCS לבדוק את הצו שלך.

א DCS לא יכולה לייצג או לתת ייעוץ משפטי לך או לצד השני בנוגע לצו שלך.

ב. DCS בודקת את המידע שלך.

(1) אם הצו שלך לא עונה על הקריטריונים המינימליים לבדיקה, DCS לא תעשה עוד צעד נוסף.

(2) אם הצו שלך **אכן** עונה על הקריטריונים המינימליים לבדיקה, DCS תפנה את המקרה שלך למשרד התובע או לסוכנות אחרת של מזונות ילדים (כפי הנדרש) לשינויים או התאמה. הדרישות המינימליות הן:

(א) ל-DCS חייב להיות את מידע הכתובת הנוכחית של שני הצדדים לצו.

(ב) למדינת וושינגטון צריכה להיות סמכות שיפוטית על שני הצדדים לצו.

(ג) לפחות שלוש שנים עברו מאז שנקבע הסכום האחרון של המזונות **או** שאתה יכול להראות שינוי משמעותי בנסיבות.

(ד) הסכום הכולל של המזונות בצו הנוכחי חייב להיות גבוה או נמוך בלפחות 25 אחוז מהסכום שנקבע ב**לוח הזמנים למזונות ילדים המעודכן ביותר של מדינת וושינגטון** והסכום של ההבדל בין כמות המזונות הקיימת והסכום החדש חייב להיות לפחות 100.00 דולר בחודש.

(ה) סכום התמיכה הכולל למשך שארית חייו של הצו חייב להשתנות בלפחות 2,400.00 דולר.

הודעה: יוצא מן הכלל ביחס לשני הקריטריונים שצוינו לעיל הוא כאשר בצו אין דרישה לספק כיסוי של ביטוח בריאות לילדים.

אם הילדים הרשומים בצו מקבלים סיוע ציבורי או סיוע רפואי, חלים על כך חוקים מיוחדים.

1. DCS תבדוק את הצו שלך בצורה אוטומטית לגבי שינוי או התאמה כל 35 חודשים.

2. אם תרצה לשנות או להתאים את הצו שלך בלי עזרה של DCS, משרד התובע או DCS חייבים לאשר את התנאים של הצו שלך בנוגע למזונות ילדים בהתאם לנדרש במדינת וושינגטון.

אם אתה רוצה ש-DCS תבדוק את הצו שלך, אתה חייב למלא ולהחזיר את עמודים 2 ו-3 של טופס זה. ראה את ההנחיות בעמוד 2 לגבי דרישות נוספות

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

Washington State Department of Social & Health Services
DCS Division of Child Support

בקשה לבדיקת צו מזונות ילדים
Child Support Order Review Request

שם המבקש: מספר התיק:

הוראות

אם תרצה ש-DCS תבדוק את המקרה שלך לגבי שינוי או התאמה אפשריים, השתמש בטופס זה על מנת לבקש בדיקה.

חוץ מחתימתך, הדפס את התגובות שלך. השתמש רק בדיו שחורה או כחולה.

חתום והחזר את כל הטפסים הנדרשים לכתובת של DCS הרשומה בעמוד 3. אם אתם סוכנות למזונות ילדים, נציג מוסמך חייב לחתום על הטפסים.

מלא והחזר את הטפסים הבאים:

1. **עמודים 2 ו-3** של צו זה.
2. **דפי העבודה של לוח הזמנים למזונות ילדים של מדינת וושינגטון** (מצורף) מלא את החלקים לגביך ולגבי משק ביתך. DCS תנסה להשיג את המידע הכלכלי של הצד השני.
3. **הצהרה פיננסית** (מצורף). מלא את הטופס הזה רק אם יש לך **צו מבית משפט**.
4. טופס **מידע סודי** (מצורף). מלא את הטופס הזה רק אם יש לך **צו מבית משפט**.
4. **נספח לטופס המידע הסודי** (מצורף) אם יש לך יותר משני ילדים. מלא את הטופס הזה רק אם יש לך **צו מבית משפט**.

צרף את המסכים הבאים. **אם אין לך את המסמכים, צרף הצהרה המסבירה מדוע אין לך.**

1. עותקים של שני החזרי מס הכנסה פדרלי האחרונים שלך.
2. עותקים של שלושת ספחי התשלום האחרונים שלך.

DCS או התובע רשאים לשתף מסמכים כלשהם שתשלח ל-DCS עם הצד השני לצו מזונות הילדים שלך והם רשאים להגיש את המסכים בתיק משפטי פומבי.

1. לצד השני לצו המזונות שלך יש את הזכות לראות את המידע הפיננסי שלך.
2. אתה חייב להסיר את המידע המזהה האישי שלך (כתובת, תאריך לידה, מספר ביטוח לאומי) מהמסמכים לפני שתשלח אותם ל-DCS.

אני רוצה ש-DCS תבדוק את צו המזונות שלו עבור שינוי או התאמה מכיוון ש (סמן את התיבות שלהלן המתאימות למקרה שלך):

1. ☐ ההכנסה שלי השתנתה.
2. ☐ ההכנסה של ההורה השני השתנתה.
3. ☐ לפחות אחד הילדים במקרה שלי הוא:
   - א. ☐ בן שתים עשרה או יותר. זה שינוי מהצו הנוכחי.
   - ב. ☐ חי בבית אחר
   - ג. ☐ לא הולך לבית ספר או חי בבית.
4. ☐ צריך להוסיף לצו שלי דרישה לביטוח בריאות.
5. ☐ אני נכה, מאושפז, או במאסר.
6. ☐ אחר (תן פרטים): _____

אני מבין ומסכים ש:

1. אם לא אתן ל-DCS את כל המידע הנדרש, DCS לא תבדוק את הצו.
2. DCS תבדוק את המקרה שלי רק לגבי שינוי או התאמה של הסעיפים הנוגעים למזונות ילדים או עבור ביטוח בריאות עבור הילדים. ל-DCS אין סמכות לבדוק צווים של בית משפט לגבי שינויים במשמורת, ביקורים, או סוגיות אחרות.
3. DCS משתמשת במידע שאני מספק על מנת לבסס, לשנות, או לאכוף מזונות ילדים.
   א. DCS משתפת במידע סוכנויות ממשלתיות אחרות רק עבור המטרות האלו.
   ב. DCS משחררת מידע רק בהתאם למה שמאפשרים חוקים ותקנות המדינה או חוקים ותקנות פדרליים.
   ג. אני יכול לבקש מ-DCS את המידע הסודי והאישי של ההורה השני.
4. אחרי בדיקת הבקשה שלי, DCS תעביר אותה אל התובע אם:
   א. DCS תקבל את כל הטפסים והמידע הנדרשים בעמ' 3.
   ב. המקרה שלי עונה על הדרישות לשינוי או התאמה.

   הודעה: DCS לא יכולה למשוך בחזרה בקשות שנשלחו לתובע.
5. אם הצו שלי לא עומד בדרישות חוקיות או של בדיקה, DCS או התובע יכולים להחליט שלא להביא את צו המזונות שלי בפני בית המשפט לביצוע שינוי או התאמה.
6. אם התובע מחליט להמשיך עם השינוי ההתאמה לצו מזונות הילדים שלי, תאריך ההתחלה של כל שינוי יכול להיות כל תאריך החל מהתאריך שבו הוגשה התביעה לבית משפט ועד לתאריך שבו השופט חותם על הצו. השופט מחליט על תאריך ההתחלה.
7. צו המזונות החדש שלי יכול לגרום לתשלומים גבוהים או נמוכים יותר של מזונות.
8. יש לי את הזכות לבקש מבית משפט לשנות או לעשות התאמה של צו המזונות שלי בעצמי.

תאריך	חתימת ההורה
תאריך	חתימת נציג ההורה
	שם מודפס של נציג ההורה

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

בתוך _____ אזור חיוג _____

מחוץ ל _____ אזור חיוג _____

שירותי TTY/TDD זמינים עבור הסובלים מלקויות דיבור או שמיעה. בקרו באתר שלנו באינטרנט בכתובת: -- www.dshs.wa.gov/esa/division-child-support

אסור ששום אדם יהיה מופלה לרעה בעבודה, שירותים, או כל היבט אחר של פעילויות התכנית, בגלל גזע, צבע, מוצא לאומי, אמונה, דת, מין, גיל, או מוגבלות. טופס זה זמין בפורמטים נוספים לפי בקשה.

For Child Support Agency Use Only (לשימוש של סוכנות למזונות ילדים בלבד)			
AGENCY REPRESENTATIVE'S SIGNATURE		DATE	
AGENCY P.O. BOX OR STREET ADDRESS	CITY	STATE	ZIP CODE