

Đơn Xin Thỉnh Cầu Lệnh Điều Chỉnh Hành Chính
Petition for Modification – Administrative Order

VỤ VIỆC:

Phụ Huynh Không Nuôi Con)

SỐ HỒ SƠ:

Phụ Huynh Nuôi Con)

Hướng Dẫn

Viết chữ in tất cả phần trả lời trừ chữ ký quý vị. Dùng mực đen hoặc xanh.

Đạo luật WAC 388-14A-3925 yêu cầu quý vị:

1. Ghi một số tiền đề nghị cấp dưỡng con nhỏ (mới).
2. Đưa ra một lý do xin điều chỉnh theo yêu cầu quý vị.
3. Ký mẫu đơn.

Quý vị phải điền hoàn tất và gửi lại cho DCS các chứng từ liệt kê trên trang 2 của mẫu đơn này.

GHI CHÚ: Nếu quý vị không điền hoàn chỉnh tất cả mọi công việc theo yêu cầu trên mẫu đơn này, một Quan Tòa Luật Hành Chánh (ALJ) có thể hủy bỏ đơn xin thỉnh cầu này.

Thỉnh Cầu

Tôi, _____, xin yêu cầu Phòng Điều Trần Hành Chính hướng dẫn Nha Cấp Dưỡng Con Nhỏ (DCS) và các đối tác có tên phía trên đến và trình bày lý do tại sao lại không nên điều chỉnh án lệnh cấp dưỡng con nhỏ hành chính của tôi. Lệnh cấp dưỡng con nhỏ về mặt hành chính của tôi được vào sổ bộ ngày _____.

Tôi tin số tiền cấp dưỡng con nhỏ hiện nay của tôi là \$ _____ mỗi tháng.

Tôi tin số tiền cấp dưỡng hiện nay nên được điều chỉnh vì:

Xem trang 2 và 3 để biết thêm các yêu cầu và phần chữ ký của quý vị.

Thừa Nhận

Tôi hiểu rằng:

1. DCS sẽ phản đối đơn thỉnh cầu này nếu nó không hội đủ các tiêu chuẩn xin điều chỉnh một án lệnh có trong đạo luật RCW 74.20A.059.
2. Nếu án lệnh của tôi hiện không bao hàm các điều khoản này, DCS sẽ yêu cầu ALJ bao gồm luôn các điều khoản trong án lệnh của tôi, yêu cầu mỗi phụ huynh cung cấp bảo phí bảo hiểm y tế cho (các) con nếu bảo phí hiện có hay sắp có qua chỗ làm hay qua một công đoàn và bảo phí bảo hiểm y tế không vượt quá 25 phần trăm số tiền cưỡng bức cấp dưỡng căn bản của vị phụ huynh này. DCS coi như yêu cầu này đã được thỏa mãn nếu (các) con hợp lệ cho Các Dịch Vụ Y Tế Người Da Đỏ. DCS có thể cưỡng chế việc cưỡng bách này dưới những hoàn cảnh nào đó. Phụ huynh bị cưỡng chế phải cung cấp bằng chứng bảo phí có thể sử dụng được cho (các) con với DCS và vị phụ huynh nọ trong vòng 20 ngày kể từ ngày lệnh cấp dưỡng con nhỏ được vào sổ. Nếu phụ huynh bị cưỡng bức không cung cấp bằng chứng bảo phí bảo hiểm, vị phụ huynh bị cưỡng bức này có thể bị yêu cầu thỏa mãn sự cưỡng chế cung cấp bảo hiểm y tế bằng cách thực hiện một trong những việc sau đây, theo thứ tự ưu tiên:
 - a. Cung cấp hay duy trì bảo phí bảo hiểm y tế qua chỗ làm hay qua công đoàn của vị phụ huynh bị cưỡng chế với chi phí không được vượt quá 25 phần trăm số cưỡng bức cấp dưỡng con nhỏ căn bản của vị phụ huynh bị cưỡng bức.
 - b. Đóng góp việc chia sẻ theo tỷ lệ bảo phí hàng tháng của vị phụ huynh bị cưỡng bức do vị phụ huynh kia trả cho bảo phí bảo hiểm y tế cho (các) con có tên trong án lệnh cấp dưỡng, không được vượt quá 25 phần trăm số cưỡng bức cấp dưỡng con nhỏ căn bản của vị phụ huynh bị cưỡng bức.
3. Tôi phải yêu cầu một số tiền cấp dưỡng con nhỏ cụ thể, cho một lý do về yêu cầu xin điều chỉnh, và ký vào mẫu đơn này. Nếu tôi không làm vậy, DCS không thể tiến hành sự thỉnh cầu của tôi.
4. Tôi phải nộp các chứng từ sau đây với DCS.
 - a. Đơn xin thỉnh cầu này.
 - b. Bản chiết tính **Thời Biểu Cấp Dưỡng Con Nhỏ Tiểu Bang Washington** hoàn chỉnh.
 - c. **Nếu tôi là một phụ huynh của (các) con**, bằng chứng lợi tức (cù lương, tờ khai thuế, v.v.).
5. Tôi phải gửi các chứng từ trên tới địa chỉ dưới đây hay đến đưa tận nơi cho văn phòng DCS, chỗ thụ lý hồ sơ của tôi.

DIVISION OF CHILD SUPPORT
PO BOX 11520
TACOMA WA 98411-5520
6. Nếu tôi không cung cấp các chứng từ trên tới DCS, một ALJ có thể hủy bỏ việc thỉnh cầu của tôi.
7. Tôi phải cho DCS biết nếu tôi đổi địa chỉ.
8. Tôi phải cho DCS biết về bất cứ sự thay đổi nào về bảo phí bảo hiểm y tế cho (các) con tôi.
9. DCS không đại diện tôi hay cho bên đối tác của tôi với lệnh cấp dưỡng con nhỏ của tôi trong công việc này.
10. Nếu tôi không tham gia trong một phiên điều trần có hẹn, một ALJ có thể hủy bỏ việc thỉnh cầu của tôi.
11. Nếu bên đối tác trong án lệnh không tham dự và tham gia trong một phiên điều trần được lên thời biểu, một ALJ có thể:
 - a. Chấp hành bất cứ yêu cầu nào của DCS hay bên đối tác ra hầu tòa mà không cần thông báo thêm.
 - b. Ra án lệnh một số tiền cấp dưỡng cao hay thấp hơn số tiền đề nghị trong đơn thỉnh cầu này.

Thông Báo cho Cả Hai Phụ Huynh

Một ALJ có thể:

1. Ra lệnh cho cả hai phụ huynh cung cấp bảo hiểm y tế cho (các) con nếu bảo hiểm hiện có hay sắp sửa có qua chỗ làm hay qua công đoàn, và bảo phí bảo hiểm y tế không được vượt quá 25 phần trăm số tiền cưỡng bức cấp dưỡng con nhỏ căn bản của vị phụ huynh này.
2. Ra lệnh cho cả hai phụ huynh trả một tỷ lệ chia sẻ các chi phí y tế không được bảo hiểm trả, bao gồm các khoản đồng trả, khấu trừ, và bất cứ phần chia sẻ theo tỷ lệ nào về bảo phí bảo hiểm y tế không bị cưỡng bức qua một bản **Thông Báo Nợ Cấp Dưỡng**.
3. Ra lệnh là nếu một phụ huynh nào được lệnh cung cấp bảo phí bảo hiểm y tế cho (các) con mà không cung cấp bằng chứng bảo hiểm y tế có thể sử dụng được, thì DCS có thể thực hiện một trong những việc dưới đây, được liệt kê theo thứ tự ưu tiên:
 - a. Gửi một thông báo tới chỗ làm hay công đoàn, yêu cầu chỗ làm hay công đoàn ghi danh cho (các) con vào một kế hoạch bảo hiểm y tế như được mô tả trong đạo luật RCW 28.18.170(8).
 - b. Gửi một thông báo tới vị phụ huynh bị cưỡng bức trả cấp dưỡng, yêu cầu rằng vị phụ huynh này trả tỷ lệ chia sẻ số tiền bảo hiểm hàng tháng của họ do vị phụ huynh đối tác bên kia trả cho (các) con, không được vượt quá 25 phần trăm số tiền cưỡng bức cấp dưỡng căn bản của vị phụ huynh bị cưỡng bức;
4. Ra lệnh rằng nếu một phụ huynh bị cưỡng bức không ghi danh cho (các) con trong một chương trình bảo hiểm y tế có thể sử dụng được, hay bảo phí bảo hiểm hiện có qua chỗ làm hoặc công sở của vị phụ huynh này, DCS có thể thực thi việc cưỡng chế cấp dưỡng y tế của phụ huynh bị cưỡng bức cấp dưỡng như được cung cấp trong đạo luật RCW 26.18.170.

Tuyên Bố

Tôi tuyên bố, dưới hình phạt khai man, dưới luật pháp tiểu bang Washington, rằng sự việc trên là thực và đúng.

Quý vị phải ký vào mẫu đơn này

NGÀY

CHỮ KÝ CỦA TÔI

HỘP THƯ P.O. BOX HAY ĐỊA CHỈ

TÊN LUẬT SƯ HAY TÊN NGƯỜI ĐẠI DIỆN TÔI

THÀNH PHỐ CỦA TÔI

TIỂU BANG

KHU BƯU CHÍNH

ĐỊA CHỈ CỦA LUẬT SƯ HAY CỦA NGƯỜI ĐẠI DIỆN TÔI

() | ()

SỐ ĐIỆN THOẠI NHÀ

() | ()

SỐ ĐIỆN THOẠI CẢM TAY

THÀNH PHỐ, TIỂU BANG, KHU BƯU CHÍNH CỦA LUẬT SƯ HAY
NGƯỜI ĐẠI DIỆN CỦA TÔI

() | ()

SỐ ĐIỆN THOẠI CHỖ LÀM

() | ()

SỐ ĐIỆN THOẠI TIN NHẮN

()

SỐ ĐIỆN THOẠI CỦA LUẬT SƯ HAY NGƯỜI ĐẠI DIỆN CỦA TÔI

()

SỐ FAX

GIỜ THUẬN TIỆN NHẤT ĐỂ GỌI TÔI

SỐ ĐIỆN THOẠI ƯA DÙNG CHO PHIÊN ĐIỀU TRẦN

Không ai bị kỳ thị vì lý do chủng tộc, màu da, nguyên quán, tín ngưỡng, tôn giáo, giới tính, tuổi tác, hay khuyết tật trong việc tuyển dụng, các dịch vụ, hay bất cứ phương diện nào trong các hoạt động của chương trình này. Mẫu đơn này hiện có bằng nhiều hình thức khác nhau theo yêu cầu.