

ຄໍາຮ້ອງຂໍເອົາການກວດເບິ່ງຄໍາສັ່ງຈ່າຍເງິນລ້ຽງລູກຄືນ
Child Support Order Review Request

ເຖິງ:

ກ່ຽວກັບ:

ເລກເອກສານ:

ວັນທີ:

ຮາຍຮະອຽດກ່ຽວກັບໂຄງການ

ທ່ານໄດ້ຮ້ອງຂໍໃຫ້ຜະແນກເກັບເງິນລ້ຽງລູກ (DCS) ທີ່ຈະດັດແປງ (ປ່ຽນແປງ) ຫລື ແກ້ໄຂໃຫ້ເໝາະສົມຄໍາສັ່ງຈ່າຍເງິນລ້ຽງລູກຂອງທ່ານ. ທ່ານມີສອງທາງເລືອກເພື່ອຈະຊ່ວຍທ່ານໃຫ້ດັດແປງ ຫລື ແກ້ໄຂໃຫ້ເໝາະສົມຄໍາສັ່ງຂອງທ່ານ:

- ຍື່ນການຜ່ອນສານເພື່ອຈະດັດແປງຄໍາສັ່ງຂອງທ່ານ. ທ່ານອາດຈະໄດ້ເຮັດເອົາເອງ ຫລື ໂດຍຜ່ານທະນາຍຄວາມ.
- ຂໍຮ້ອງໃຫ້ຜະແນກ DCS ທີ່ຈະກວດເບິ່ງຄໍາສັ່ງຂອງທ່ານຄືນ.
 - ຜະແນກ DCS ບໍ່ສາມາດເປັນຕົວແທນ ຫລື ເອົາຄໍາແນະນໍາດ້ານກົດໝາຍໃຫ້ທ່ານ ຫລື ອີກຝ່າຍນຶ່ງຕໍ່ຄໍາສັ່ງຂອງທ່ານ.
 - ຜະແນກ DCS ກວດເບິ່ງຮາຍຮະອຽດຂອງທ່ານຄືນ.
 - ຖ້າຫາກວ່າຄໍາສັ່ງຂອງທ່ານ ບໍ່ ສອດຄ່ອງນໍາກົດເກນຕໍາສຸດສໍາລັບການກວດເບິ່ງຄືນ, ຜະແນກ DCS ຈະບໍ່ເຮັດຫຍັງຫມົດຕໍ່ໄປ.
 - ຖ້າຫາກວ່າຄໍາສັ່ງຂອງທ່ານ ສອດຄ່ອງ ນໍາກົດເກນຕໍາສຸດສໍາລັບການກວດເບິ່ງຄືນ, ຜະແນກ DCS ຈະສົ່ງສໍານວນເອກສານຂອງທ່ານຕໍ່ໄປຫາຫ້ອງການທະນາຍຄວາມຜູ້ພິພາກສາ ຫລື ຫ້ອງການເກັບເງິນລ້ຽງລູກບ່ອນອື່ນ (ຕາມທີ່ຕ້ອງການ) ເພື່ອການດັດແປງ ຫລື ການແກ້ໄຂໃຫ້ເໝາະສົມ. ກົດກໍານົດຕໍາສຸດແມ່ນ:
 - ຜະແນກ DCS ຕ້ອງມີຮາຍຮະອຽດກ່ຽວກັບທີ່ຢູ່ປັດຈຸບັນຂອງທັງສອງຝ່າຍຕໍ່ຄໍາສັ່ງ.
 - ຮັດວໍຊິງຕັນຕ້ອງມີສິດອໍານາດກວມເອົາທັງສອງຝ່າຍຕໍ່ຄໍາສັ່ງ.
 - ຢ່າງຫນ້ອຍສາມປີໄດ້ຜ່ານໄປຕັ້ງແຕ່ຈໍານວນເງິນລ້ຽງລູກໄດ້ຖືກຕັ້ງເທື່ອສຸດທ້າຍ ຫລື ທ່ານສາມາດສະແດງໃຫ້ເຫັນການປ່ຽນແປງໃນສະພາບການອັນໃຫຍ່ຫລວງ.
 - ຈໍານວນເງິນລ້ຽງລູກທັງຫມົດຢູ່ໃນຄໍາສັ່ງທີ່ມີຢູ່ຕ້ອງແມ່ນຢ່າງຫນ້ອຍແມ່ນ 25 ເປີເຊັນສູງກວ່າ ຫລື ຕໍ່າກວ່າຈໍານວນເງິນທີ່ຖືກເຈາະຈົງໄວ້ໂດຍ *ຕາຕະລາງເງິນລ້ຽງລູກຂອງຮັດວໍຊິງຕັນ* ແລະ ຈໍານວນເງິນຂອງຄວາມແຕກຕ່າງຈະໜ້າຈໍານວນເງິນລ້ຽງລູກທີ່ມີຢູ່ ແລະ ຈໍານວນໃຫມ່ຕ້ອງແມ່ນຢ່າງຫນ້ອຍ \$100.00 ຕໍ່ເດືອນ.
 - ຈໍານວນເງິນລ້ຽງລູກທັງຫມົດກວມເອົາຮະຍະເວລາທີ່ຍັງເຫລືອຢູ່ຂອງຄໍາສັ່ງຕ້ອງປ່ຽນແປງໂດຍຢ່າງຫນ້ອຍ \$2,400.00.

ຫມາຍເຫດ: ການຍົກເວັ້ນຕໍ່ກົດເກນສອງອັນສຸດທ້າຍທີ່ຖືກບັງຄັບຢູ່ຂ້າງເທິງນີ້ແມ່ນເມື່ອເວລາຄໍາສັ່ງບໍ່ມີກົດກໍານົດທີ່ຈະເອົາການຄຸ້ມກັນປະກັນພັຍສຸຂະພາບໃຫ້ສໍາລັບເດັກນ້ອຍ.

ຖ້າຫາກວ່າເດັກນ້ອຍຜູ້ທີ່ຖືກບັງຄັບຢູ່ໃນໃບຄໍາສັ່ງໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫລືອຂອງຫລວງ ຫລື ການຊ່ວຍເຫລືອພະຍາບານ, ກົດຮະບຽບພິເສດກ່ຽວນໍາ.

- ຜະແນກ DCS ຈະກວດເບິ່ງຄໍາສັ່ງຂອງທ່ານໂດຍອັດຕະໂນມັດໂລດສໍາລັບການດັດແປງ ຫລື ການແກ້ໄຂໃຫ້ເໝາະສົມທຸກໆ 35 ເດືອນ.
- ຖ້າຫາກວ່າທ່ານຕ້ອງການທີ່ຈະດັດແປງ ຫລື ແກ້ໄຂໃຫ້ເໝາະສົມຄໍາສັ່ງຂອງທ່ານໂດຍປາດສະຈາກຄວາມຊ່ວຍເຫລືອຈາກຜະແນກ DCS, ບໍ່ວ່າຈະແມ່ນຫ້ອງການທະນາຍຄວາມຜູ້ພິພາກສາ ຫລື ຜະແນກ DCS ຕ້ອງອະນຸມັດເງື່ອນໄຂຂອງຄໍາສັ່ງກ່ຽວກັບເງິນລ້ຽງລູກທີ່ຖືກແຕ່ງຕັ້ງໃຫ້ແກ່ຮັດວໍຊິງຕັນ.

ຖ້າຫາກວ່າທ່ານຕ້ອງການໃຫ້ຜະແນກ DCS ທີ່ຈະກວດເບິ່ງຄໍາສັ່ງຂອງທ່ານຄືນ, ທ່ານຕ້ອງໄດ້ຂຽນປະກອບ ແລະ ສົ່ງກັບຄືນມາຫນ້າ 2 ແລະ 3 ຂອງຟອມໃບນີ້. ຈົ່ງເບິ່ງຄໍາແນະນໍາຢູ່ຫນ້າ 2 ເພື່ອກົດກໍານົດເພີ່ມເຕີມ.

ຄໍາຮ້ອງຂໍເອົາການກວດເບິ່ງຄໍາສັ່ງຈ່າຍເງິນລ້ຽງລູກຄືນ
Child Support Order Review Request

ຊື່ຂອງຜູ້ຮ້ອງຂໍ:

ເລກເອກສານ:

ຄໍາແນະນຳ

ຖ້າຫາກວ່າທ່ານຢາກໃຫ້ຜະແນກ **DCS** ທີ່ຈະກວດເບິ່ງສໍານວນເອກສານຂອງທ່ານຄືນສໍາລັບການດັດແປງທີ່ອາດຈະເປັນໄປໄດ້ ຫລື ການດັດແປງໃຫມ່, ຈົ່ງໃຊ້ຟອມໃບນີ້ ເພື່ອຈະຮ້ອງຂໍເອົາການກວດເບິ່ງຄືນ.

ຍົກເວັ້ນແຕ່ລາຍເຊັນຂອງທ່ານ, ຂຽນຄຳຕອບຂອງທ່ານເປັນຕົວພິມ. ໃຊ້ປາກກາລິນນໍ້າມືກສິດຳ ຫລື ສີຟ້າເທົ່ານັ້ນ.

ເຊັນຊື່ ແລະ ສິ່ງກັບຄືນມາໃບຟອມທີ່ຕ້ອງການທຸກໆໃບມາຫາທີ່ຢູ່ຂອງຜະແນກ **DCS** ທີ່ຖືກບັງຄັບນໍາ **3**. ຖ້າຫາກວ່າທ່ານເປັນຫ້ອງການເກັບເງິນລ້ຽງລູກ, ຜູ້ຕາງໜ້າ ທີ່ຖືກອະນຸຍາດຕ້ອງເຊັນຊື່ໃສ່ໃບຟອມ.

ຂຽນປະກອບ ແລະ ສິ່ງກັບຄືນມາໃບຟອມຕໍ່ລົງໄປນີ້:

1. **ໜ້າ 2 ແລະ 3** ຂອງຟອມໃບນີ້.
2. **ຕາຕະລາງເງິນລ້ຽງລູກຂອງຮັດວໍຊິງຕັນ** (ຖືກຄັດມານໍາ). ຂຽນປະກອບພາກສ່ວນສໍາລັບທ່ານ ແລະ ຄອບຄົວຂອງທ່ານ. ຜະແນກ **DCS** ຈະພະຍາຍາມ ທີ່ຈະຊອກເອົາຮາຍຮະອຽດກ່ຽວກັບການເງິນຂອງອີກຝ່າຍນຶ່ງ.
3. **ການແຈ້ງການດ້ານການເງິນ** (ຖືກຄັດມານໍາ). ຂຽນປະກອບຟອມໃບນີ້ເທົ່ານັ້ນຖ້າຫາກວ່າທ່ານມີ **ຄໍາສັ່ງຈາກສານ**.
4. ໃບຟອມ **ຮາຍຮະອຽດທີ່ເປັນຄວາມລັບ** (ຖືກຄັດມານໍາ). ຂຽນປະກອບຟອມໃບນີ້ເທົ່ານັ້ນຖ້າຫາກວ່າທ່ານມີ **ຄໍາສັ່ງຈາກສານ**.
5. ໃບຟອມ **ເພີ່ມເຕີມໃສ່ຮາຍຮະອຽດທີ່ເປັນຄວາມລັບ** (ຖືກຄັດມານໍາ) ຖ້າຫາກວ່າທ່ານມີລູກຫລາຍກວ່າສອງຄົນ. ຂຽນປະກອບຟອມໃບນີ້ເທົ່ານັ້ນຖ້າຫາກວ່າທ່ານມີ **ຄໍາສັ່ງຈາກສານ**.

ຕິດຄັດເອກສານຕໍ່ລົງໄປນີ້ມານໍາ. ຖ້າຫາກວ່າທ່ານບໍ່ມີເອກສານ, ຕິດຄັດໃບແຈ້ງການມານໍາອະທິບາຍວ່າເປັນຫຍັງ.

1. ໂກປີຂອງໃບພາສີຮາຍໄດ້ສິ່ງຄືນຂອງຮັດຖະບານກາງສອງປີຜ່ານມາຂອງທ່ານ.
2. ໂກປີຂອງສິນເຊັກເບີກເງິນສາມໃບສຸດທ້າຍໜຶ່ງຂອງທ່ານ.

ຜະແນກ **DCS** ຫລື ທະນາຍຄວາມຜູ້ພິພາກສາອາດຈະແລກປ່ຽນເອກສານຕ່າງໆທີ່ທ່ານສິ່ງໃຫ້ຜະແນກ **DCS** ນໍາອີກຝ່າຍນຶ່ງຂອງຄໍາສັ່ງຈ່າຍເງິນລ້ຽງລູກຂອງທ່ານ ແລະ ອາດຈະຍື່ນເອກສານໃສ່ໃນບັນທຶກສານສາທາຣະນະ.

1. ຝ່າຍນຶ່ງຂອງຄໍາສັ່ງຈ່າຍເງິນລ້ຽງລູກຂອງທ່ານມີສິດທີ່ຈະເຫັນຮາຍຮະອຽດດ້ານການເງິນຂອງທ່ານ.
2. ທ່ານຕ້ອງເອົາຮາຍຮະອຽດກ່ຽວກັບເອກະລັກສ່ວນບຸກຄົນຂອງທ່ານອອກ (ທີ່ຢູ່, ວັນເກີດ, ເລກຄວາມປອດພັບຂອງສິ່ງຄືນ) ຈາກເອກສານກ່ອນທີ່ທ່ານຈະສິ່ງມັນໄປຫາ ຜະແນກ **DCS**.

ຂ້າພະເຈົ້າຕ້ອງການໃຫ້ຜະແນກ **DCS ທີ່ຈະກວດເບິ່ງຄໍາສັ່ງຈ່າຍເງິນລ້ຽງລູກຂອງຂ້າພະເຈົ້າຄືນເພື່ອການດັດແປງ ຫລື ການປ່ຽນແປງຈຳນວນຍ້ອນວ່າ**

(ຫມາຍໃສ່ບອກຂ້າງລຸ່ມນີ້ຊຶ່ງສະທ້ອນເຖິງເອກສານຂອງທ່ານ):

1. ຮາຍໄດ້ຂອງຂ້າພະເຈົ້າໄດ້ປ່ຽນແປງ.
2. ຮາຍໄດ້ຂອງພໍ່ແມ່ອີກຄົນນຶ່ງໄດ້ປ່ຽນແປງ.
3. ຢ່າງຫນ້ອຍລູກຄືນນຶ່ງຢູ່ໃນສໍານວນຂອງຂ້າພະເຈົ້າແມ່ນ:
 - a. ອາຍຸສືບສອງປີ ຫລື ແກ່ກວ່າ. ອັນນີ້ແມ່ນການປ່ຽນແປງຈາກຄໍາສັ່ງປັດຈຸບັນ.
 - b. ອາຍຸຢູ່ໃນເຮືອນຕ່າງ.
 - c. ບໍ່ໄດ້ໄປເຮົາໂຮງຮຽນ ຫລື ອາຍຸຢູ່ເຮືອນ.
4. ການກຳນົດໃຫ້ມີປະກັນພັບສຸຂະພາບຕ້ອງໄດ້ຖືກຕື່ມເຂົ້າໃສ່ຄໍາສັ່ງຂອງຂ້າພະເຈົ້າ.
5. ຂ້າພະເຈົ້າເສັຽອົງຄະ, ເຂົ້ານອນໂຮງຫມໍ, ຫລື ຕິດຄຸກ.
6. ອື່ນໆ (ບອກຮາຍຮະອຽດ): _____

ຂ້າພະເຈົ້າເຂົ້າໃຈ ແລະ ເຫັນພ້ອມນຳວ່າ:

1. ຖ້າຫາກວ່າຂ້າພະເຈົ້າບໍ່ເອົາຮາຍຮະອຽດທີ່ຕ້ອງການທຸກໆຢ່າງໃຫ້ຜະແນກ DCS, ຜະແນກ DCS ຈະປະຕິເສດການກວດເບິ່ງຄືນ.
2. ຜະແນກ DCS ຈະກວດເບິ່ງຄືນແຕ່ການດັດແປງ ຫລື ການປ່ຽນແປງຈຳນວນເງິນລ້ຽງລູກ ຫລື ປະກັນພັຍສຸຂະພາບສຳລັບເດັກນ້ອຍເທົ່ານັ້ນ. ຜະແນກ DCS ບໍ່ມີສິດອຳນາດທີ່ຈະກວດເບິ່ງຄຳສັ່ງຈາກສານຄືນ ສຳລັບການປ່ຽນແປງໃນການຄຸ້ມຄອງ, ການຢ້ຽມຢາມ, ຫລື ບັນຫາອື່ນໆ.
3. ຜະແນກ DCS ຈະໃຊ້ຮາຍຮະອຽດທີ່ຂ້າພະເຈົ້າເອົາໃຫ້ເພື່ອຈະກໍ່ຕັ້ງ, ດັດແປງ, ຫລື ບັງຄັບໃຫ້ຈ່າຍເງິນລ້ຽງລູກ.
 - a. ຜະແນກ DCS ແລກປ່ຽນຮາຍຮະອຽດນຳທ້ອງການຮັດຖະບານບ່ອນອື່ນສຳລັບຈຸດປະສົງເຫລົ່ານີ້ເທົ່ານັ້ນ.
 - b. ຂ້າພະເຈົ້າສາມາດຮ້ອງຂໍເອົານຳຜະແນກ DCS ຮາຍຮະອຽດສ່ວນຕົວ ແລະ ເປັນຄວາມລັບຂອງພໍ່ແມ່ອີກຄືນນຶ່ງ.
 - c. ຂ້າພະເຈົ້າສາມາດຮ້ອງຂໍເອົານຳຜະແນກ DCS ຮາຍຮະອຽດສ່ວນຕົວ ແລະ ເປັນຄວາມລັບຂອງພໍ່ແມ່ອີກຄືນນຶ່ງ.
4. ຫລັງຈາກທີ່ຜະແນກ DCS ກວດເບິ່ງຄຳຮ້ອງຂໍຂອງຂ້າພະເຈົ້າຄືນ, ຜະແນກ DCS ຈະສົ່ງມັນຕໍ່ໄປຫາທະນາຍຄວາມຜູ້ພິພາກສາຖ້າຫາກວ່າ:
 - a. ຜະແນກ DCS ໄດ້ຮັບຮາຍຮະອຽດທຸກໆຢ່າງທີ່ຖືກຮ້ອງຂໍເອົາຢູ່ໃນໜ້າ 3.
 - b. ສຳນວນເອກສານຂອງຂ້າພະເຈົ້າສອດຄ່ອງນຳກັດກຳນົດສຳລັບການດັດແປງ ຫລື ການປ່ຽນແປງຈຳນວນ.

ຫມາຍເຫດ: ຜະແນກ DCS ຈະບໍ່ສາມາດຖອນຄຳຮ້ອງຂໍທີ່ຖືກສົ່ງໄປຫາທະນາຍຄວາມຜູ້ພິພາກສາ.

5. ຖ້າຫາກວ່າຄຳສັ່ງຂອງຂ້າພະເຈົ້າບໍ່ສອດຄ່ອງນຳກັດກຳນົດທາງກົດຫມາຍ ຫລື ການກວດເບິ່ງຄືນ, ຜະແນກ DCS ຫລື ທະນາຍຄວາມຜູ້ພິພາກສາອາດຈະຕັດສິນທີ່ຈະບໍ່ນຳເອົາຄຳສັ່ງຈ່າຍເງິນລ້ຽງລູກຂອງຂ້າພະເຈົ້າໄປຫາສານເພື່ອວ່າຈຳສານຈະພິຈາະນາເບິ່ງການດັດແປງ ຫລື ການການປ່ຽນແປງຈຳນວນ.
6. ຖ້າຫາກວ່າຜູ້ພິພາກສາຕັດສິນວ່າຈະດຳເນີນຕໍ່ນຳການດັດແປງ ຫລື ການປ່ຽນແປງຈຳນວນຂອງຄຳສັ່ງຈ່າຍເງິນລ້ຽງລູກຂອງຂ້າພະເຈົ້າ, ວັນທີ່ເລີ່ມຕົ້ນຂອງການປ່ຽນແປງຕ່າງໆອາດຈະເປັນວັນທີໃດວັນທີ່ນຶ່ງຈາກວັນທີ່ການຜ້ອງຮ້ອງໄດ້ຖືກຍື່ນໃນສານໄປເຖິງວັນທີ່ຈຳສານເຊັນຊີໃສ່ໃບຄຳສັ່ງ. ຈຳສານຕັດສິນວັນທີ່ເລີ່ມຕົ້ນ.
7. ຄຳສັ່ງຈ່າຍເງິນລ້ຽງລູກທີ່ຖືກດັດແປງ ຫລື ປ່ຽນແປງຈຳນວນຂອງຂ້າພະເຈົ້າສາມາດເປັນຜົນເຖິງຈຳນວນເງິນລ້ຽງລູກທີ່ສູງກວ່າ ຫລື ຕ່ຳກວ່າ.
8. ຂ້າພະເຈົ້າມີສິດທີ່ຈະຮ້ອງຂໍໃຫ້ສານທີ່ຈະດັດແປງ ຫລື ປ່ຽນແປງຈຳນວນໃນຄຳສັ່ງຈ່າຍເງິນລ້ຽງລູກຂອງຂ້າພະເຈົ້າໂດຍຕົນເອງ.

_____ ລາຍເຊັນຂອງພໍ່ແມ່
 ວັນທີ _____

_____ ລາຍເຊັນຂອງຜູ້ຕາງໜ້າທີ່ຖືກອະນຸຍາດຂອງພໍ່ແມ່
 ວັນທີ _____

_____ ຊື່ຂຽນເປັນຕົວພິມຂອງຜູ້ຕາງໜ້າທີ່ຖືກອະນຸຍາດຂອງພໍ່ແມ່

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

ພາຍໃນ _____ ເຂດໂທຫາກັນ _____
 ພາຍນອກ _____ ເຂດໂທຫາກັນ _____

ການບໍລິການ TTY/TDD ກໍມີໄວ້ໃຫ້ສຳລັບຄົນເສຍອົງຄະດ້ານການປາກເວົ້າ ຫລື ການຟັງສຽງ.
 ຜູ້ເຂົ້າເບິ່ງແວບໄຊທ໌ຂອງພວກເຮົາໄດ້ທີ່: www.dshs.wa.gov/dcs

ບໍ່ມີບຸກຄົນໃດ, ບ້ອນພົວພັນ, ສື່ສັນ, ເຊື້ອຊາດດັ່ງເດີມ, ລັດທິ, ສາສນາ, ເພດ, ອາຍຸ, ຫລື ຄວາມເສຍອົງຄະ, ຈະຖືກແບ່ງແຍກຄືນຊັ້ນວັນນະໃສ່ໃນວຽກງານ, ການບໍລິການ, ຫລື ແຖງໃດແຖງນຶ່ງຂອງກົຈັກມຂອງໂຄງການ. ຝ່ອມໃບນີ້ມີໄວ້ໃຫ້ໃນແບບຮູບຮ່າງຕ່າງຕາມຄຳຮ້ອງຂໍ.

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