

ຄໍາຮ້ອງຂໍເອົາການດັດແປງ - ຄໍາສັ່ງຈາກອຳນາດການປົກຄອງ

Petition for Modification – Administrative Order

ກ່ຽວກັບ: _____) ເອກສານເລກທີ:
 ພໍ່ແມ່ຜູ້ບໍ່ມີຄວາມຄຸ້ມຄອງ)
 _____)
 _____)
 ພໍ່ແມ່ຜູ້ມີຄວາມຄຸ້ມຄອງ)

ຄໍາແນະນຳ

ປົກຄວບແຕ່ລາຍເຊັນຂອງທ່ານ, ຈົ່ງຂຽນເປັນຕົວ ຫລື ຕີພິມຄໍາຕອບທຸກໆຢ່າງ. ຈົ່ງໃຊ້ນ້ຳມືກສືຝ້າ ຫລື ສີດຳ.

ກົດໝາຍ WAC 388-14A-3925 ບົ່ງໃຫ້ທ່ານທີ່ຈະ:

1. ຂຽນຈຳນວນເງິນລ້ຽງລູກທີ່ຖືກວາງອອກມາ (ໃໝ່) ເຂົ້າໃສ່.
2. ກ່າວເຫດຜົນສໍາລັບຄໍາຮ້ອງຂໍເອົາການດັດແປງຂອງທ່ານ.
3. ເຊັນຊື່ໃສ່ໃບຟອມ.

ທ່ານຕ້ອງໄດ້ຂຽນປະກອບ ແລະ ສົ່ງຄືນມາໃຫ້ພະແນກ DCS ເອກສານທີ່ບັງຢູ່ໜ້າ 2 ຂອງຟອມໃບນີ້.

ໝາຍເຫດ: ຖ້າຫາກວ່າທ່ານບໍ່ ເຮັດທຸກໆຢ່າງຂອງການກະທຳທີ່ຖືກບອກໃຫ້ເຮັດ ຢູ່ໃນຟອມໃບນີ້, ຈຳສານອຳນາດການປົກຄອງ (ALJ) ອາດຈະປົກເລີກຄໍາຟ້ອງຮ້ອງອັນນີ້.

ຄໍາຟ້ອງຮ້ອງຢືນຢັນສານ

ຂ້າພະເຈົ້າ, _____, ຮ້ອງຂໍໃຫ້ທ້ອງການການຟັງເຮືອງຂອງອຳນາດການປົກຄອງທີ່ຈະສັ່ງໃຫ້ພະແນກເກັບເງິນລ້ຽງລູກ (DCS) ແລະ ຝ່າຍທີ່ຖືກບັງຊື່ຢູ່ຂ້າງເທິງນີ້ທີ່ຈະມາປາກົດຕົວ ແລະ ສະແດງໃຫ້ເຫັນວ່າເປັນຫຍັງຄໍາສັ່ງຈ່າຍເງິນລ້ຽງລູກຈາກອຳນາດການປົກຄອງຂອງຂ້າພະເຈົ້າບໍ່ຄວນຈະຖືກດັດແປງ. ຄໍາສັ່ງຈ່າຍເງິນລ້ຽງລູກຂອງຂ້າພະເຈົ້າໄດ້ຖືກສັ່ງອອກມາໃນວັນທີ _____.

ຂ້າພະເຈົ້າເຊື່ອວ່າຈຳນວນເງິນລ້ຽງລູກປັດຈຸບັນສໍາລັບກໍຣະນີນີ້ຄວນຈະເປັນ \$ _____ ຕໍ່ເດືອນ.

ຂ້າພະເຈົ້າເຊື່ອວ່າຈຳນວນເງິນລ້ຽງລູກປັດຈຸບັນຄວນຈະຖືກດັດແປງຍ້ອນວ່າ:

ຈົ່ງເບິ່ງໜ້າ 2 ແລະ 3 ສໍາລັບກົດກຳນົດເພີ່ມເຕີມ ແລະ ພາກສ່ວນສໍາລັບລາຍເຊັນຂອງທ່ານ.

ການຮັບຮູ້

ຂ້າພະເຈົ້າຂໍໃຈວ່າ:

1. ຜະແນກ DCS ຈະຄັດຄ້ານຄໍາຟ້ອງຮ້ອງຢືນຢັນສານອັນນີ້ຖ້າຫາກວ່າມັນບໍ່ສອດຄ່ອງນໍາກົດເກນສໍາລັບການດັດແປງຄໍາສັ່ງຊຶ່ງຖືກບັນຈຸຢູ່ໃນກົດໝາຍ RCW 74.20A.059.
2. ຖ້າຫາກວ່າຄໍາສັ່ງຂອງຂ້າພະເຈົ້າບໍ່ໄດ້ບັນຈຸເງື່ອນໄຂເຫລົ່ານີ້ຢູ່ໃນປັດຈຸບັນນີ້, ຜະແນກ DCS ຈະຮ້ອງຂໍໃຫ້ຈໍາສານ ALJ ທີ່ຈະລວມເອົາເງື່ອນໄຂໃສ່ໃນຄໍາສັ່ງຂອງຂ້າພະເຈົ້າທີ່ຈະບັງໃຫ້ພໍ່ແມ່ແຕ່ລະຄົນທີ່ຈະເອົາການຄຸ້ມກັນປະກັນພ້ອມສຸຂະພາບໃຫ້ສໍາລັບເດັກນ້ອຍຖ້າຫາກວ່າການຄຸ້ມກັນນີ້ໄດ້ຮັບຜົນດຽວກັນທີ່ຈະກາຍເປັນມີໄວ້ໃຫ້ໂດຍຜ່ານວຽກງານຫລືຢູນຮຸນແລະຄ່າທໍານຽມຂອງປະກັນພ້ອມສຸຂະພາບບໍ່ກາຍເກີນ 25 ເປີເຊັນຂອງຄວາມຮັບຜິດຊອບໃນເງິນລ້ຽງລູກພື້ນຖານຂອງພໍ່ແມ່. ຜະແນກ DCS ຈະຖືວ່າການບັງການອັນນີ້ໃຊ້ການໄດ້ແລ້ວຖ້າຫາກວ່າເດັກນ້ອຍມີເງື່ອນໄຂໄດ້ຮັບການບໍລິການປົວສຸຂະພາບຂອງຊິນເຜົາອິນດຽນ. ຜະແນກ DCS ຈະບັງຄັບໃຊ້ຄວາມຮັບຜິດຊອບອັນນີ້ພາຍໃຕ້ສະພາບການບາງຢ່າງ. ພໍ່ແມ່ຜູ້ຮັບຜິດຊອບຕ້ອງສົ່ງຫລັກຖານຂອງການຄຸ້ມກັນທີ່ເຂົາເຈົ້າເຖິງໄດ້ສໍາລັບເດັກນ້ອຍມາໃຫ້ຜະແນກ DCS ແລະພໍ່ແມ່ອີກຄົນນຶ່ງພາຍໃນ 20 ວັນຂອງວັນທີ່ຄໍາສັ່ງຈ່າຍເງິນລ້ຽງລູກໃບສຸດທ້າຍໄດ້ຖືກສົ່ງອອກມາ. ຖ້າຫາກວ່າພໍ່ແມ່ຜູ້ຮັບຜິດຊອບບໍ່ສົ່ງຫລັກຖານຂອງການຄຸ້ມກັນມາໃຫ້, ພໍ່ແມ່ຜູ້ຮັບຜິດຊອບອາດຈະຖືກບັງໃຫ້ເຮັດເປັນທີ່ພິຈາລະນາຄວາມຮັບຜິດຊອບທີ່ຈະເອົາປະກັນພ້ອມສຸຂະພາບໃຫ້ໂດຍການເຮັດແນວນຶ່ງຂອງສິ່ງຕໍ່ລົງໄປນີ້, ຕາມລໍາດັບຂອງສິ່ງທີ່ຕ້ອງໄດ້ເຮັດກ່ອນ:
 - a. ການເອົາໃຫ້ຫລືການຮັກສາໄວ້ການຄຸ້ມກັນປະກັນພ້ອມສຸຂະພາບໂດຍຜ່ານວຽກງານຫລືຢູນຮຸນຂອງພໍ່ແມ່ຜູ້ຮັບຜິດຊອບໃນມູນຄ່າບໍ່ກາຍເກີນ 25 ເປີເຊັນຂອງຄວາມຮັບຜິດຊອບໃນເງິນລ້ຽງລູກພື້ນຖານຂອງພໍ່ແມ່ຜູ້ທີ່ຕ້ອງຮັບຜິດຊອບ.
 - b. ການຈ່າຍສ່ວນແບ່ງທີ່ສົມສ່ວນກັນໃນຄ່າທໍານຽມປະຈໍາເດືອນຂອງພໍ່ແມ່ຜູ້ຮັບຜິດຊອບທີ່ໄດ້ຖືກຈ່າຍໂດຍພໍ່ແມ່ອີກຄົນນຶ່ງສໍາລັບການຄຸ້ມກັນປະກັນພ້ອມສຸຂະພາບສໍາລັບເດັກນ້ອຍທີ່ຖືກບັງໃຊ້ຢູ່ໃນຄໍາສັ່ງຈ່າຍເງິນລ້ຽງລູກ, ບໍ່ກາຍເກີນ 25 ເປີເຊັນຂອງຄວາມຮັບຜິດຊອບໃນເງິນລ້ຽງລູກພື້ນຖານຂອງພໍ່ແມ່ຜູ້ທີ່ຕ້ອງຮັບຜິດຊອບ.
3. ຂ້າພະເຈົ້າຕ້ອງຮ້ອງຂໍເອົາຈໍານວນເງິນລ້ຽງລູກອັນເຈາະຈົງ, ບອກເຫດຜົນສໍາລັບການຮ້ອງຂໍເອົາການດັດແປງ, ແລະ ເຊັນຊີໃສ່ຟອນໃບນີ້. ຖ້າຫາກວ່າຂ້າພະເຈົ້າບໍ່ເຮັດ, ຜະແນກ DCS ຈະບໍ່ສາມາດດໍາເນີນຄໍາຟ້ອງຮ້ອງຂອງຂ້າພະເຈົ້າໄດ້.
4. ຂ້າພະເຈົ້າຕ້ອງຢືນຢັນເອກສານຕໍ່ລົງໄປນີ້ນໍາຜະແນກ DCS.
 - a. ຄໍາຟ້ອງຮ້ອງຢືນຢັນສານທີ່ຖືກຂຽນປະກອບແລ້ວໃບນີ້.
 - b. ເຊິ່ງຄືໄລ່ *ຕາຕລາງເງິນລ້ຽງລູກຂອງຮັດວໍຊິງຕັນ* ທີ່ຖືກຂຽນປະກອບແລ້ວ.
 - c. ຖ້າຫາກວ່າຂ້າພະເຈົ້າເປັນພໍ່ແມ່ຂອງເດັກນ້ອຍ, ຫລັກຖານຂອງຮາຍໄດ້ (ສິ້ນເຊີກເບີກເງິນ, ໃບອິນຄໍາແທກຄຳ, ອື່ນໆ).
5. ຂ້າພະເຈົ້າຕ້ອງສົ່ງທາງໄປສະນີເອກສານທີ່ຖືກບັງຢູ່ຂ້າງເທິງນີ້ໄປຫາທີ່ຢູ່ຕໍ່ລົງໄປນີ້ຫລື ສົ່ງໃຫ້ໂດຍຕົນເອງຢູ່ທີ່ຕ້ອງການຂອງຜະແນກ DCS ບ່ອນທີ່ກໍາສໍານວນເອກສານຂອງຂ້າພະເຈົ້າ. **DIVISION OF CHILD SUPPORT**
PO BOX 11520
TACOMA WA 98411-5520
6. ຖ້າຫາກວ່າຂ້າພະເຈົ້າບໍ່ສົ່ງເອກສານຢູ່ຂ້າງເທິງນີ້ມາໃຫ້ຜະແນກ DCS, ຈໍາສານ ALJ ອາດຈະເລີກລ້ຽງຄໍາຟ້ອງຮ້ອງຢືນຢັນສານຂອງຂ້າພະເຈົ້າໄດ້.
7. ຂ້າພະເຈົ້າຕ້ອງບອກຜະແນກ DCS ຖ້າຫາກວ່າຂ້າພະເຈົ້າປ່ຽນທີ່ຢູ່ຂອງຂ້າພະເຈົ້າ.
8. ຂ້າພະເຈົ້າຕ້ອງບອກຜະແນກ DCS ກ່ຽວກັບການປ່ຽນແປງຕ່າງໆໃນການຄຸ້ມກັນປະກັນພ້ອມສຸຂະພາບສໍາລັບລູກຂອງຂ້າພະເຈົ້າ.
9. ຜະແນກ DCS ບໍ່ໄດ້ເປັນຕົວແທນຂອງຂ້າພະເຈົ້າ ຫລື ອີກຝ່າຍນຶ່ງຂອງຄໍາສັ່ງຈ່າຍເງິນລ້ຽງລູກຂອງຂ້າພະເຈົ້າຢູ່ໃນການຟ້ອງຮ້ອງອັນນີ້.
10. ຖ້າຫາກວ່າຂ້າພະເຈົ້າບໍ່ມາ ແລະ ເຂົ້າຮ່ວມໃນການຟ້ອງຮ້ອງທີ່ຖືກໝາຍນັດໄວ້, ຈໍາສານອໍານາດການປົກຄອງ ALJ ອາດຈະເລີກລ້ຽງຄໍາຟ້ອງຮ້ອງຢືນຢັນສານຂອງຂ້າພະເຈົ້າໄດ້.
11. ຖ້າຫາກອີກຝ່າຍນຶ່ງຂອງໃບຄໍາສັ່ງຂອງຂ້າພະເຈົ້າບໍ່ມາ ແລະ ເຂົ້າຮ່ວມໃນການຟ້ອງຮ້ອງທີ່ຖືກໝາຍນັດໄວ້, ຈໍາສານອໍານາດການປົກຄອງ ALJ ອາດຈະ:
 - a. ອະນຸມັດຄໍາຮ້ອງຂໍທຸກໆຢ່າງຊຶ່ງໄດ້ຖືກເຮັດໂດຍຜະແນກ DCS ຫລື ຝ່າຍທີ່ມາຂອງຄະດີໂດຍປາສຈາກການແຈ້ງການຕໍ່ໄປ.
 - b. ສົ່ງຈໍານວນເງິນລ້ຽງລູກຊຶ່ງຈະສູງກວ່າ ຫລື ຕໍ່າກວ່າຈໍານວນທີ່ຖືກວາງອອກມາຢູ່ໃນຄໍາຟ້ອງຮ້ອງໃບນີ້.

ຄໍາແຈ້ງການເຖິງພໍ່ແມ່ທັງສອງຄົນ

ຈໍາສານ ALJ ອາດຈະ:

- ສິ່ງໃຫ້ພໍ່ແມ່ທັງສອງຄົນທີ່ຈະເອົາປະກັນພັຍສຸຂະພາບສໍາລັບເດັກນ້ອຍໃຫ້ຖ້າຫາກວ່າການຄຸ້ມກັນມີໄວ້ໃຫ້ໃນປັດຈຸບັນນີ້ຫລືກາຍເປັນມີໄວ້ໃຫ້ໂດຍຜ່ານວຽກງານຫລືຢູນຽນແລະຄ່າທໍານຽມປະກັນພັຍສຸຂະພາບບໍ່ກາຍເກີນ 25 ເປີເຊັນຂອງຄວາມຮັບຜິດຊອບຈ່າຍເງິນລ້ຽງລູກພື້ນຖານຂອງພໍ່ແມ່.
- ສິ່ງໃຫ້ພໍ່ແມ່ທັງສອງຄົນທີ່ຈະຈ່າຍສ່ວນແບ່ງທີ່ສົມສ່ວນກັນຂອງຮາຍຈ່າຍຄ່າພະຍາບານທີ່ບໍ່ຖືກຮັບປະກັນ, ລວມທັງເງິນຈ່າຍຮ່ວມກັນ, ເງິນຈ່າຍຫັກອອກ, ແລະສ່ວນຕ່າງໆຂອງສ່ວນແບ່ງທີ່ສົມສ່ວນກັນຂອງຄ່າທໍານຽມປະກັນພັຍພະຍາບານທີ່ບໍ່ຖືກບັງຄັບໃຫ້ຈ່າຍໂດຍຜ່ານການບໍຣິການຂອງ *ໃບແຈ້ງການກ່ຽວກັບເງິນລ້ຽງລູກທີ່ຍັງຕິດຫນີ້ຢູ່.*
- ສິ່ງອອກມາວ່າຖ້າຫາກພໍ່ແມ່ຜູ້ທີ່ຖືກສິ່ງໃຫ້ເອົາການຄຸ້ມກັນປະກັນພັຍສຸຂະພາບໃຫ້ສໍາລັບເດັກນ້ອຍບໍ່ສິ່ງຫລັກຖານຂອງການຄຸ້ມກັນທີ່ເຂົ້າເຖິງໄດ້ມາໃຫ້, ຜະແນກ DCS ຈະເຮັດແນວນຶ່ງຂອງສິ່ງຕໍ່ລິງໄປນີ້, ຖືກບັງຄັບລໍາດັບຂອງສິ່ງທີ່ຕ້ອງໄດ້ເຮັດກ່ອນ:
 - ສິ່ງໃບແຈ້ງການໄປຫາພາຍຈ້າງ ຫລື ຢູນຽນບັງຄັບໃຫ້ພາຍຈ້າງ ຫລື ຢູນຽນທີ່ຈະຈົດຊື່ເດັກນ້ອຍເຂົ້າໃສ່ໃນໂຄງການປະກັນພັຍສຸຂະພາບຕາມທີ່ຖືກອະທິບາຍຢູ່ໃນກົດຫມາຍ RCW 28.18.170.
 - ສິ່ງໃບແຈ້ງການໄປໃຫ້ພໍ່ແມ່ຜູ້ທີ່ຮັບຜິດຊອບບັງຄັບໃຫ້ພໍ່ແມ່ທີ່ຈະຈ່າຍສ່ວນແບ່ງທີ່ສົມສ່ວນກັນຂອງເຂົ້າໃນເງິນຄ່າທໍານຽມປະຈໍາເດືອນທີ່ຖືກຈ່າຍໃຫ້ໂດຍພໍ່ແມ່ຂອງເດັກນ້ອຍອີກຝ່າຍນຶ່ງ, ບໍ່ກາຍເກີນ 25 ເປີເຊັນຂອງຄວາມຮັບຜິດຊອບຈ່າຍເງິນລ້ຽງລູກພື້ນຖານຂອງພໍ່ແມ່.
- ສິ່ງອອກມາວ່າຖ້າຫາກພໍ່ແມ່ຜູ້ທີ່ຕ້ອງຮັບຜິດຊອບຜິດພາດທີ່ຈະຈົດຊື່ເດັກນ້ອຍເຂົ້າໃສ່ໃນການຄຸ້ມກັນປະກັນພັຍສຸຂະພາບທີ່ເຂົ້າເຖິງໄດ້, ຫລືການຄຸ້ມກັນທີ່ມີຢູ່ໂດຍຜ່ານພາຍຈ້າງຫລືຢູນຽນຂອງພໍ່ແມ່, ຜະແນກ DCS ຈະບັງຄັບໃຫ້ມີຄວາມຮັບຜິດຊອບໃນການຊຸ້ມຊູດ້ານການພະຍາບານຂອງພໍ່ແມ່ຜູ້ທີ່ຮັບຜິດຊອບຕາມທີ່ຖືກກ່າວໄວ້ໃນກົດຫມາຍ RCW 26.18.170.

ຄໍາແຈ້ງການ

ຂ້າພະເຈົ້າຂໍແຈ້ງວ່າ, ພາຍໄຕ້ການປັບໄໝລົງໂທດຂອງການວ່າເຫັດພາຍໄຕ້ກົດຫມາຍຂອງຣັດອໍຊິງຕັນ, ວ່າສິ່ງທີ່ກ່າວມານີ້ເປັນຄວາມຈິງ ແລະ ຖືກຕ້ອງ. ທ່ານຕ້ອງເຊັນຊື່ໃສ່ຝ່ອມໃບນີ້

ວັນທີ

ລາຍເຊັນຂອງຂ້າພະເຈົ້າ

ຜູ້ໄປສະນີ ຫລື ທີ່ຢູ່ຖຸມິນ

ຊື່ຂອງທະນາຍຄວາມ ຫລື ຜູ້ຕ່າງໜ້າຂອງຂ້າພະເຈົ້າ

ເມືອງຂອງຂ້າພະເຈົ້າ

ຮັດ

ຊົບໂຄດ

ທີ່ຢູ່ຂອງທະນາຍຄວາມ ຫລື ຜູ້ຕ່າງໜ້າຂອງຂ້າພະເຈົ້າ

()

ເລກໂທຣະສັບເຮືອນ

()

ເລກໂທຣະສັບມືຖື

ເມືອງ, ຮັດ ຊົບໂຄດຂອງທະນາຍຄວາມ ຫລື ຜູ້ຕ່າງໜ້າຂອງຂ້າພະເຈົ້າ

()

ເລກໂທຣະວຽກງານ

()

ເລກໂທຣະສັບສິ່ງຄວາມ

()

ເລກໂທຣະສັບຂອງທະນາຍຄວາມ ຫລື ຜູ້ຕ່າງໜ້າຂອງຂ້າພະເຈົ້າ

()

ເລກແຟກຊ໌

ເວລາທີ່ດີທີ່ສຸດທີ່ຈະໂທຣະສັບມາຫາຂ້າພະເຈົ້າ

ເລກທີ່ຂ້າພະເຈົ້າມັກໃຊ້ສໍາລັບການຟັງເຮືອງ

ບໍ່ມີບຸກຄົນໃດຍ້ອນວ່າຜົວພັນ, ສີສັນ, ເຊື້ອຊາດດັ່ງເດີມ, ລັດທິ, ສາສນາ, ເພດ, ອາຍຸ, ຫລື ຄວາມເສັຽອົງຄະ, ຈະຖືກແບ່ງແຍກຊົນຊັ້ນວັນນະໃສ່ຢູ່ໃນວຽກງານ, ການບໍຣິການ, ຫລື ແດ່ງແດ່ງນຶ່ງຂອງກິຈກັມຂອງໂຄງການ. ໃບຝ່ອມນີ້ມີໄວ້ໃຫ້ໃນຮູບຮ່າງອື່ນຕາມຄໍາຮ້ອງຂໍ.