

合法监护声明书
Declaration of Lawful Custody

说明

您必须填妥并交回此表格，然后儿童抚养处(DCS)才能将儿童抚养费发给您。 请使用蓝色或黑色墨水笔工整填写所有内容，但您的签名除外。

如果我们未在_____之前收到此表格，DCS 可能会关闭您的个案。
将此表格寄还 DCS，地址如下所列。

本人，_____，是：（勾选适用的方框）

- 下列儿童的法定监护人。
- 下列儿童的实际监护人。我拥有法定监护人的权利来照护这些儿童。

儿童姓名 _____ 社会安全号码 _____ 出生日期 _____

儿童于_____ 日期 _____ 交由我监护。

本人特此声明，以上陈述属实且正确。若有不实之词，愿依照华盛顿州法律而接受伪证罪处罚。

签名于华盛顿州_____。

月/日/年
日期

签名

个案号码

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

在 _____ 电话区域以内 _____

在 _____ 电话区域以外 _____

为语障或听障人士提供 TTY/TDD 专线服务。
请浏览我们的网站：www.dshs.wa.gov/esa/division-child-support

禁止在就业、服务或计划活动的任何方面，以种族、肤色、原国籍、信仰、宗教、性别、年龄或残障为由，而对任何人进行歧视。备有此表格的其他版本格式，可供索取。