

## Хүүхдийн Дэмжлэгийн Лавлагаа

### Child Support Referral

Хүүхдийн Тэтгэмжийн Хэсэг (DCS) нь таны хувийн мэдээлэл ба нийгмийн даатгалын дугаарыг хүүхдийн дэмжлэгийг хуулиар хянуулах зорилгод ашиглах ба энэ нь Нийгмийн Аюулгүй Байдлын Актын IV-D Гарчигт заагдсан байгаа.

#### Хүүхдийн эцэг эхийн тухай мэдээлэл

Хүүхдийн Эх					Хүүхдийн Эцэг				
НЭР (АНХНЫ / ДУНД / СҮҮЛИЙН)					НЭР (АНХНЫ / ДУНД / СҮҮЛИЙН)				
БУСАД ХЭРЭГЛЭГДЭХ НЭР					БУСАД ХЭРЭГЛЭГДЭХ НЭР				
ШУУДАНГИЙН ХАЙРЦАГ ЭСВЭЛ ГУДАМЖНЫ НЭР					ШУУДАНГИЙН ХАЙРЦАГ ЭСВЭЛ ГУДАМЖНЫ НЭР				
ХОТ		МУЖ	ZIP КОД		ХОТ		МУЖ	ZIP КОД	
ГЭРИЙН УТАС ( )		УТАСНЫ ЗУРВАС ( )		ГАР УТАС ( )	ГЭРИЙН УТАС ( )		УТАСНЫ ЗУРВАС ( )		ГАР УТАС ( )
ЦАХИМ ХАЯГ					ЦАХИМ ХАЯГ				
НИЙГМИЙН ДААТГАЛЫН ДУГААР			ТӨРСӨН ОГНОО (САР / ӨДӨР / ЖИЛ)		НИЙГМИЙН ДААТГАЛЫН ДУГААР			ТӨРСӨН ОГНОО (САР / ӨДӨР / ЖИЛ)	
ТӨРСӨН ГАЗАР (ХОТ / ТОСГОН / МУЖ / УЛС)					ТӨРСӨН ГАЗАР (ХОТ / ТОСГОН / МУЖ / УЛС)				
АРЬСНЫ ӨНГӨ	ӨНДӨР	ЖИН	ҮСНИЙ ӨНГӨ	НҮДНИЙ ӨНГӨ	АРЬСНЫ ӨНГӨ	ӨНДӨР	ЖИН	ҮСНИЙ ӨНГӨ	НҮДНИЙ ӨНГӨ
ЭХ ХЭЛ(ХЭРЭВ АНГЛИАС БУСАД ХЭЛД ХАРИЛЦАА ХЭРЭГТЭЙ ЭСЭХ )					ЭХ ХЭЛ(ХЭРЭВ АНГЛИАС БУСАД ХЭЛД ХАРИЛЦАА ХЭРЭГТЭЙ ЭСЭХ )				
ОМГИЙН ХАРЬЯЛАЛ (IF ANY)			ИНДИАН ХАРЬЯЛАЛЫН ГАЗАР ДЭЭР АМЬДАРДАГ УУ? <input type="checkbox"/> ҮГҮЙ <input type="checkbox"/> ТИЙМ		ОМГИЙН ХАРЬЯЛАЛ (IF ANY)			ИНДИАН ХАРЬЯЛАЛЫН ГАЗАР ДЭЭР АМЬДАРДАГ УУ? <input type="checkbox"/> ҮГҮЙ <input type="checkbox"/> ТИЙМ	
СҮҮЛЧИЙН АЖИЛ ОЛГОГЧИЙН НЭР					СҮҮЛЧИЙН АЖИЛ ОЛГОГЧИЙН НЭР				
АЖИЛ ОЛГОГЧИЙН Ш.Х. ЭСВЭЛ ГУДАМЖНЫ НЭР					АЖИЛ ОЛГОГЧИЙН Ш.Х. ЭСВЭЛ ГУДАМЖНЫ НЭР				
АЖИЛ ОЛГОГЧИЙН ХОТ		МУЖ	ZIP КОД		АЖИЛ ОЛГОГЧИЙН ХОТ		МУЖ	ZIP КОД	
АЖИЛ ОЛГОГЧИЙН УТАСНЫ ДУГААР ( )		ЭНЭ БОЛ ОМГИЙН АЖИЛ УУ? <input type="checkbox"/> ҮГҮЙ <input type="checkbox"/> ТИЙМ <input type="checkbox"/> UNK			АЖИЛ ОЛГОГЧИЙН УТАСНЫ ДУГААР ( )			ЭНЭ БОЛ ОМГИЙН АЖИЛ УУ? <input type="checkbox"/> ҮГҮЙ <input type="checkbox"/> ТИЙМ <input type="checkbox"/> UNK	
ЭХИЙН ЭЦГИЙН НЭР		ЭХИЙН ЭХИЙН ӨӨРИЙН НЭР			ФАЭЦГИЙН ЭЦГИЙН НЭР			ЭЦГИЙН ЭХИЙН ӨӨРИЙН НЭР	

#### Хүүхдийн Оршин Суугаа Газар

2-р хуудсанд заасан хүүхэд хэнтэй амьдардаг вэ:  Эх  Эцэг  Бусад (тайлбарлана уу): \_\_\_\_\_

Хараат бус эцэг эх нь хамт амьдардаг эсвэл Вашингтон мужид байгаа хүүхдэдээ тусламж дэмжлэг үзүүлдэг үү?  
 Үгүй  Тийм Хэрэв тийм бол хэзээ?

2-р хуудсанд заасан хүүхэд эхтэйгээ цагийн хэдэн хувийг хамт оршин сууж өнгөрөөдөг вэ? \_\_\_\_\_ хувь.

2-р хуудсанд заасан хүүхэд эцэгтэйгээ цагийн хэдэн хувийг хамт оршин сууж өнгөрөөдөг вэ? \_\_\_\_\_ хувь.

2-р хуудсанд заасан хүүхэд асран хамгаалагчтайгаа цагийн хэдэн хувийг хамт оршин сууж өнгөрөөдөг вэ?  
\_\_\_\_\_ хувь.

#### Хэрэв хүүхэд Эх, Эцэгтэйгээ хамт амьдардаггүй бол энэ хэсгийг бөглөнө үү

ТАНЫ НЭР		ТАН Ш.Х. ЭСВЭЛ ГУДАМЖНЫ НЭР			
ТАНЫ НИЙГМИЙН ДААТГАЛЫН ДУГААР		ТӨРСӨН ОГНОО	ТАНЫ ХОТ	ТАНЫ МУЖ	ТАНЫ ZIP КОД
ТА ХҮҮХДЭД ЯМАР ХОЛБООТОЙ ВЭ, ХАМААТАН УУ		ТАНЫ ГЭРИЙН УТАС ( )	ТАНЫ ЗУРВАСАН УТАС ( )	ТАНЫ ГАР УТАС ( )	
ТАНЫ ОМОГ (ХЭРЭВ БИЙ БОЛ)		ТА ИНДИАН ХАРЬЯЛАЛЫН ГАЗАР ДЭЭР АМЬДАРДАГ УУ? <input type="checkbox"/> Үгүй <input type="checkbox"/> Тийм			

<b>Таны хүүхдийн дэмжлэг тэтгэмж нэхэж байгаа хүүхдийн тухай мэдээлэл</b>			
<b>Таны гэрт амьдарч байгаа 1-р хуудсанд дурьдсан эцэг эхийн хүүхдүүдийг дурьд. Хэрэв хэрэг гарвал үргэлжлэх хуудас хэрэглэ.</b>			
ХҮҮХДИЙН НЭР (АНХНЫ / ДУНД / СҮҮЛИЙН)	ХҮЙС	НИЙГМИЙН ДААТГАЛЫН ДУГААР	ЭЦЭГ НЬ ЭЦГИЙН ҮҮРЭГ ХҮЛЭЭСЭН МЭДЭГДЭЛД ГАРЫН ҮСЭГ ЗУРСАН УУ? <input type="checkbox"/> ҮГҮЙ <input type="checkbox"/> ТИЙМ
ТӨРСӨН ОГНОО (САР/ӨДӨР/ОН)	ТӨРСӨН ГАЗАР ( ХОТ / ТОСГОН /МУЖ / УЛС)		ОМГИЙН ХАМААРАЛ (ХЭРЭВ БАЙВАЛ)
ЭХ НЬ ВАШИНГТОН МУЖИД ЭНЭ ХҮҮХДЭЭР ЖИРЭМСЭЛСЭН ҮҮ? <input type="checkbox"/> ҮГҮЙ <input type="checkbox"/> ТИЙМ		ХЭРЭВ ҮГҮЙ БОЛ, ЧУХАМ ХААНА ВЭ (МУЖ/УЛС):	
ЭНЭ ХҮҮХДЭД ТЭТГЭМЖ ӨГЖ БАЙГАА ЮУ? <input type="checkbox"/> ҮГҮЙ <input type="checkbox"/> ТИЙМ	ХЭРЭВ ТИЙМ БОЛ, ТУШААЛЫН ОГНОО (САР/ӨДӨР/ОН)	ХЭРЭВ ТИЙМ БОЛ, ОРУУЛСАН ТУШААЛЫГ БАЙРЛУУЛ (МУЖ/УЛС/ ОМОГ)	
ХҮҮХДИЙН НЭР (АНХНЫ / ДУНД / СҮҮЛИЙН)	ХҮЙС	НИЙГМИЙН ДААТГАЛЫН ДУГААР	ЭЦЭГ НЬ ЭЦГИЙН ҮҮРЭГ ХҮЛЭЭСЭН МЭДЭГДЭЛД ГАРЫН ҮСЭГ ЗУРСАН УУ? <input type="checkbox"/> ҮГҮЙ <input type="checkbox"/> ТИЙМ
ТӨРСӨН ОГНОО (САР/ӨДӨР/ОН)	ТӨРСӨН ГАЗАР ( ХОТ / ТОСГОН /МУЖ / УЛС)		ОМГИЙН ХАМААРАЛ (ХЭРЭВ БАЙВАЛ)
ЭХ НЬ ВАШИНГТОН МУЖИД ЭНЭ ХҮҮХДЭЭР ЖИРЭМСЭЛСЭН ҮҮ? <input type="checkbox"/> ҮГҮЙ <input type="checkbox"/> ТИЙМ		ХЭРЭВ ҮГҮЙ БОЛ, ЧУХАМ ХААНА ВЭ (МУЖ/УЛС):	
ЭНЭ ХҮҮХДЭД ТЭТГЭМЖ ӨГЖ БАЙГАА ЮУ? <input type="checkbox"/> ҮГҮЙ <input type="checkbox"/> ТИЙМ	ХЭРЭВ ТИЙМ БОЛ, ТУШААЛЫН ОГНОО (САР/ӨДӨР/ОН)	ХЭРЭВ ТИЙМ БОЛ, ОРУУЛСАН ТУШААЛЫГ БАЙРЛУУЛ (МУЖ/УЛС/ ОМОГ)	
ХҮҮХДИЙН НЭР (АНХНЫ / ДУНД / СҮҮЛИЙН)	ХҮЙС	НИЙГМИЙН ДААТГАЛЫН ДУГААР	ЭЦЭГ НЬ ЭЦГИЙН ҮҮРЭГ ХҮЛЭЭСЭН МЭДЭГДЭЛД ГАРЫН ҮСЭГ ЗУРСАН УУ? <input type="checkbox"/> ҮГҮЙ <input type="checkbox"/> ТИЙМ
ТӨРСӨН ОГНОО (САР/ӨДӨР/ОН)	ТӨРСӨН ГАЗАР ( ХОТ / ТОСГОН /МУЖ / УЛС)		ОМГИЙН ХАМААРАЛ (ХЭРЭВ БАЙВАЛ)
ЭХ НЬ ВАШИНГТОН МУЖИД ЭНЭ ХҮҮХДЭЭР ЖИРЭМСЭЛСЭН ҮҮ? <input type="checkbox"/> ҮГҮЙ <input type="checkbox"/> ТИЙМ		ХЭРЭВ ҮГҮЙ БОЛ, ЧУХАМ ХААНА ВЭ (МУЖ/УЛС):	
ЭНЭ ХҮҮХДЭД ТЭТГЭМЖ ӨГЖ БАЙГАА ЮУ? <input type="checkbox"/> ҮГҮЙ <input type="checkbox"/> ТИЙМ	ХЭРЭВ ТИЙМ БОЛ, ТУШААЛЫН ОГНОО (САР/ӨДӨР/ОН)	ХЭРЭВ ТИЙМ БОЛ, ОРУУЛСАН ТУШААЛЫГ БАЙРЛУУЛ (МУЖ/УЛС/ ОМОГ)	
<b>Дээр дурьдсан хүүхдүүдийн эцэг эхийн гэрлэлтийн мэдээлэл</b>			
ГЭРЛЭСЭН ОГНОО (САР/ӨДӨР/ОН)	ГЭРЛЭСЭН ГАЗАР (МУЖ/УЛС)		
ГЭРЛЭЛТ ЦУЦАЛСАН ОГНОО (САР/ӨДӨР/ОН)	ГЭРЛЭЛТ ЦУЦАЛСАН ОГНОО (МУЖ/УЛС)		
ХАМТ АМЬДРАХАА БОЛЬСОН ОГНОО (САР/ӨДӨР/ОН)	ХАМТ АМЬДРАХАА БОЛЬСОН ОГНОО (МУЖ/УЛС)		
<b>Хязгаарлалтын Тушаал / Аюулгүй байдлын тухай</b>			
Хязгаарлалт/хамгаалалтын тушаал байдаг уу эсвэл танд өөрт буюу өөрийн хүүхдүүдэд хамааралтай аюулгүй байдал хангагдсан уу? <input type="checkbox"/> ҮГҮЙ <input type="checkbox"/> ТИЙМ			
<b>Олон Нийтийн Тусламж ба Дэмжлэгийн Төлбөрийн Мэдээлэл</b>			
Та улсаас эсвэл Индиан омгоос таны дээр дурьдсан хүүхдүүд эсвэл та тэтгэмж тусалцаа авч байсан уу? <input type="checkbox"/> ҮГҮЙ <input type="checkbox"/> ТИЙМ			
ИХЭРЭВ ТИЙМ БОЛ ХААНА (МУЖУУД /УЛС / ОМГУУД)		ХЭРЭВ ТИЙМ БОЛ ХЭЗЭЭ (САР/ЖИЛҮҮД)	
Хэрэв та хараат бус эцэг эхээс тусламж авж байсан бол <b>Тэтгэмжийн Төлбөрүүдийн Мэдэгдэл</b> мэдэгдэлийг бөглөөд DCS-д буцаана уу. <b>Тэтгэмж олгох бүх тушаалуудын хуулбаруудыг хавсарга.</b>			
<b>Мэдэгдэл</b>			
Би DCS-д бичгээр яаралтай байдлаар тэтгэмж, төлбөр төлөхөд хариуцлага хүлээсэн эцэг эхээс гарах цуглуулгын талаар өөрчлөлт гарвал үүний талаар мэдэгдэхээ зөвшөөрч байгаа болно. Би Вашингтон мужийн хуулийн дагуу буруу мэдэгдэл гаргахад хуулийн шийтгэл буюу торгууль авахыг мэдэж байгаа ба энэ мэдээлэл үнэн зөв болохыг баталж байна. Гарын үсэг зурсан газар _____ Вашингтон			
ГАРЫН ҮСЭГ		ОГНОО	
Хэн ч өөрийнхөө арьсны өнгө, гарал үүсэл, шашин итгэл, хүйс эсвэл тахир дутуу байдлаас хамааран ажилд орох, үйлчилгээ үзүүлэх эсвэл аль нэгэн хөтөлбөрүүдийн үйлдлүүдээс хязгаарлагдаж ялгаварлан гадуурхуулах ёсгүй. Энэ маягыг хүсэлтийн дагуу өөр нэгэн хувилбар форматаар үйлдэж болно.			