

အရင်းအမြစ်များနှင့် အသုံးစရိတ်များဖော်ပြချက်
Statement of Resources and Expenses

အုပ်ထိန်းသူ မိဘအမည်	အုပ်ထိန်းသူမဟုတ်သော မိဘအမည်	အမှုကိစ္စနံပါတ်
---------------------	-----------------------------	-----------------

(သင့်လက်မှတ်မှလွဲ၍ ကျေးဇူးပြု၍ တုံ့ပြန်ချက်များအားလုံးကို ပရင့်ထုတ်ပါ။ မင်ပြာ သို့မဟုတ် မင်နက်ကိုသာ အသုံးပြုပါ။)

မှတ်ချက်- သင်၏လူမှုလုံခြုံရေးနံပါတ်ကို ကလေးအထောက်အပံ့အဖွဲ့ (DCS) သို့ ပေးရမည်။ DCS သည် လူမှုလုံခြုံရေးဥပဒေ၏ IV-D တွင် သတ်မှတ်ထားသော ကလေးအထောက်အပံ့ ခိုင်လုံစေခြင်းဝန်ဆောင်မှုအတွက် အရေအတွက်ကို အသုံးပြုလိမ့်မည်။

၁။ သင့်ကိုယ်ရေးအချက်အလက်		
အမည်အပြည့်အစုံ	မွေးသက္ကရာဇ်	လူမှုလုံခြုံရေးနံပါတ်
အိမ်တယ်လီဖုန်းနံပါတ်	အလုပ်တယ်လီဖုန်းနံပါတ်	မက်ဆေ့ချ် / ဆဲလ်ဖုန်းနံပါတ်
နေထိုင်သည့်လမ်း သို့မဟုတ် စာတိုက်သေတ္တာလိပ်စာ	လက်ရှိအိမ်ထောင်ရေးအခြေအနေ <input type="checkbox"/> အိမ်ထောင်ရှိ <input type="checkbox"/> အိမ်ထောင်မရှိ <input type="checkbox"/> အိမ်ထောင်ကွဲ	
နေထိုင်သည့်မြို့၊ ပြည်နယ်	ဒေသကုန်	ဇနီး/ခင်ပွန်း / မိသားစုရှိ အခြားအရွယ်ရောက်ပြီးသူ
လက်ထပ်သည့်နေရာ (မြို့ / နိုင်ငံ / ပြည်နယ်)	လက်ထပ်သည့်ရက်စွဲ	
ကျွန်ုပ်၏အိမ်တွင် နေထိုင်သည့် ကလေးအရေအတွက်	ကျွန်ုပ်၏အိမ်တွင် နေထိုင်သည့် အရွယ်ရောက်ပြီးသူအရေအတွက်	အီးမေးလ်လိပ်စာ

၂။ အလုပ်ခန့်စဉ်က ပေးထားသည့် အချက်အလက်		
က။ သင်၏အလုပ်ခန့်စဉ်က ပေးထားသည့် အချက်အလက်		
အလုပ်အကိုင်	လက်ရှိ အလုပ်အကိုင်အခြေအနေ <input type="checkbox"/> အလုပ်ရှိသည် <input type="checkbox"/> အလုပ်မရှိပါ <input type="checkbox"/> ကိုယ်ပိုင်အလုပ်	
အလုပ်ရှင်အမည်	အလုပ်ရှင်၏တယ်လီဖုန်းနံပါတ်	
ဝန်ထမ်း၏ လမ်း သို့မဟုတ် စာတိုက်သေတ္တာလိပ်စာ	မြို့၊ ပြည်နယ်	ဒေသကုန်
အသင်းအမည်	အသင်း၏လမ်း သို့မဟုတ် စာတိုက်သေတ္တာလိပ်စာ၊ မြို့၊ ပြည်နယ် ဒေသကုန်	

၂။ အလုပ်ခန့်ခွဲက ပေးထားသည့် အချက်အလက် (အဆက်)

ခ။ သင်၏ကိုယ်ပိုင်အလုပ် အချက်အလက်

မှတ်ချက်- ဝင်ငွေနှင့် သုံးစွဲခြင်းများ၏သက်သေအဖြစ် သင့်စီးပွားရေးလုပ်ငန်း၏ နောက်ဆုံးစုပေါင်း ဝင်ငွေခွန်မိတ္တူတစ်ခု ပူးတွဲပါ။

စီးပွားရေးလုပ်ငန်းအမည်	စီးပွားရေးလုပ်ငန်း၏ လမ်း သို့မဟုတ် စာတိုက်သေတ္တာလိပ်စာ မြို့၊ ပြည်နယ် ဒေသကုန်
စီးပွားရေးလုပ်ငန်းအမျိုးအစား <input type="checkbox"/> ကော်ပိုရေးရှင်း <input type="checkbox"/> အကျိုးတူပူးပေါင်းမှု <input type="checkbox"/> တစ်ဦးတည်းပိုင်ဆိုင်မှု	စီးပွားရေးလုပ်ငန်း၏ အခွန်သက်သေခံနံပါတ်
တွင် တည်ရှိသော စီးပွားရေးလုပ်ငန်း ဘဏ်အကောင့်များ	
စီးပွားရေးလုပ်ငန်း၏ တစ်နှစ်ဝင်ငွေစုစုပေါင်း \$	စီးပွားရေးလုပ်ငန်း၏တစ်နှစ် အသားတင်ဝင်ငွေ \$

ဂ။ လက်ရှိဇနီး/ခင်ပွန်း / အလုပ်ခန့်ခွဲက ပေးထားသည့် မိသားစုအချက်အလက်များထဲရှိ အခြားအရွယ်ရောက်ပြီးသူ

လူမှုလုံခြုံရေးနံပါတ်	အလုပ်အကိုင်	ဝန်ထမ်းအမည်
အလုပ်ရှင်၏ လမ်း သို့မဟုတ် စာတိုက်သေတ္တာလိပ်စာ မြို့၊ ပြည်နယ် ဒေသကုန်		လက်အောက်ခံ ပြည်ထောင်စု

ဃ။ လက်ရှိဇနီး/ခင်ပွန်း / ကိုယ်ပိုင်လုပ်ငန်း၏မိသားစုအချက်အလက်များထဲရှိ အခြားအရွယ်ရောက်ပြီးသူ

မှတ်ချက်- ဝင်ငွေနှင့် သုံးစွဲခြင်းများ၏သက်သေအဖြစ် ဇနီး/ခင်ပွန်း၏ စီးပွားရေးလုပ်ငန်း၏ နောက်ဆုံးစုပေါင်း ဝင်ငွေခွန်မိတ္တူတစ်ခု ပူးတွဲပါ။

စီးပွားရေးလုပ်ငန်းအမည်	စီးပွားရေးလုပ်ငန်း၏ လမ်း သို့မဟုတ် စာတိုက်သေတ္တာလိပ်စာ မြို့၊ ပြည်နယ် ဒေသကုန်
စီးပွားရေးလုပ်ငန်းအမျိုးအစား <input type="checkbox"/> ကော်ပိုရေးရှင်း <input type="checkbox"/> အကျိုးတူပူးပေါင်းမှု <input type="checkbox"/> တစ်ဦးတည်းပိုင်ဆိုင်မှု	စီးပွားရေးလုပ်ငန်း၏ အခွန်သက်သေခံနံပါတ်
တွင် တည်ရှိသော စီးပွားရေးလုပ်ငန်း ဘဏ်အကောင့်များ	
စီးပွားရေးလုပ်ငန်း၏ တစ်နှစ်ဝင်ငွေစုစုပေါင်း \$	စီးပွားရေးလုပ်ငန်း၏ တစ်နှစ်အသားတင်ဝင်ငွေ \$

င။ ဦးစီးသူများအတွက် ဆေးကုသခြင်းဆိုင်ရာ / သွားဘက်ဆိုင်ရာ အာမခံ

ဆေးပညာဆိုင်ရာ <input type="checkbox"/> လိုသည် <input type="checkbox"/> မလိုပါ	ဆေးကုသခြင်းဆိုင်ရာ အာမခံကုမ္ပဏီ၏ အမည်နှင့် လိပ်စာ
သွားဘက်ဆိုင်ရာ <input type="checkbox"/> လိုသည် <input type="checkbox"/> မလိုပါ	သွားဘက်ဆိုင်ရာ အာမခံကုမ္ပဏီ၏ အမည်နှင့် လိပ်စာ
ဆေးကုသခြင်းဆိုင်ရာ အာမခံမူဝါဒ ကိုင်ဆောင်သူအမည်	သွားဘက်ဆိုင်ရာ အာမခံမူဝါဒ ကိုင်ဆောင်သူအမည်

၃။ ဝင်ငွေနှင့် ရရှိခွင့်များဆိုင်ရာ အချက်အလက်

က။ ရှေ့လအတွက် အရင်းအမြစ်များအားလုံးမှ ဝင်ငွေ

ကျွန်ုပ်၏လစာ \$	စီးပွားရေးလုပ်ငန်း၏ ဝင်ငွေ \$	ဇနီး/ခင်ပွန်း၏ ဝင်ငွေ \$	ကျွန်ုပ်၏ မိသားစုရှိ အခြားအရွယ်ရောက်ပြီးသူများ၏ ဝင်ငွေ \$
အခြားဝင်ငွေ \$	ဝင်ငွေစုစုပေါင်း \$	အသားတင်ဝင်ငွေစုစုပေါင်း \$	

၃။ ဝင်ငွေနှင့် ရပိုင်ခွင့်များဆိုင်ရာ အချက်အလက် (အထက်)			
ခ။ ရှေ့ ၁၂ လအတွက် အရင်းအမြစ်များအားလုံးမှ ဝင်ငွေစုစုပေါင်း			
လ	ကျွန်ုပ်၏ ငွေစုစုပေါင်း	ဇနီး/ခင်ပွန်း / အခြားအရွယ်ရောက်ပြီးသူ ၏ ငွေစုစုပေါင်း	ဝင်ငွေ ရသည့်အရင်းအမြစ် (အလုပ်ရှင်အမည်၊ စသည်များ)
ဇန်နဝါရီလ	\$	\$	
ဖေဖော်ဝါရီလ	\$	\$	
မတ်လ	\$	\$	
ဧပြီလ	\$	\$	
မေလ	\$	\$	
ဇွန်လ	\$	\$	
ဇူလိုင်လ	\$	\$	
ဩဂုတ်လ	\$	\$	
စက်တင်ဘာလ	\$	\$	
အောက်တိုဘာလ	\$	\$	
နိုဝင်ဘာလ	\$	\$	
ဒီဇင်ဘာလ	\$	\$	
ဂ။ ငွေစုစုပေါင်းများ			
ငွေစုစုပေါင်းအမျိုးအစား	တန်ဖိုးရင်း	ငွေစုစုပေါင်းအမျိုးအစား	တန်ဖိုးရင်း
	\$		\$
	\$		\$
	\$		\$
	\$		\$
ဃ။ ကိုယ်ပိုင်ဘဏ်အကောင့်များ			
အကောင့်အမျိုးအစား	ဘဏ်အမည်နှင့် တည်နေရာ	အကောင့်နံပါတ်	နောက်ဆုံးလအဆုံးတွင် ရှိသော ငွေပမာဏ
စစ်ဆေးခြင်း			\$
ငွေစုခြင်းများ			\$
ငွေချေးအသင်း			\$
အခြား			\$
င။ ရင်းနှီးမြှုပ်နှံထားသောငွေများနှင့် စာချုပ်များ			
ဖော်ပြချက်	ရှယ်ယာအရေအတွက်	တစ်ခုချင်းတန်ဖိုး	
			\$
			\$
			\$

၃။ ဝင်ငွေနှင့် ရရှိခွင့်များဆိုင်ရာ အချက်အလက် (အဆက်)					
၈။ အိမ်ယာမြေ (အိမ်အပါအဝင် ကိုယ်ပိုင်ဖြစ်သော သို့မဟုတ် ဝယ်ယူထားသော)					
လိပ်စာ သို့မဟုတ် တရားဝင်ဖော်ပြချက်		ရရှိထားသောနှစ်		မှ လုံခြုံရေးများ	
၉။ ကိုယ်ပိုင်တစ်သီးပုဂ္ဂလ ပိုင်ဆိုင်မှု(ကိုယ်ပိုင်ဖြစ်သော သို့မဟုတ် ဝယ်ယူထားသော)					
ပိုင်ဆိုင်မှုအမျိုးအစား	ပြုလုပ်	နှစ်	လိုင်စင်နံပါတ်နှင့် ဖော်ပြချက်	ဖြင့် ချုပ်ဆိုထားသော သဘောတူစာချုပ်	ပိုင်ဆိုင်မှုပမာဏ
အလိုအလျောက်					\$
အလိုအလျောက်					\$
မော်တော်ဘုတ် / မော်တော်ကား					\$
မော်တော်ဘုတ် / မော်တော်ကား					\$
အားလပ်ရက်အပျော်ခရီး သုံး / RV					\$
အခြား					\$
အခြား					\$
အခြား					\$
အခြား					\$
အခြား					\$
အခြား					\$
အခြား					\$
၇။ ငွေအပ်နှံထားသော အာမခံသေတ္တာပုံ					
သေတ္တာပုံတည်နေရာ			မာတိကာများ ဖော်ပြချက်		စုစုပေါင်းတန်ဖိုး
					\$
					\$
၁။ အသက်အာမခံမူဝါဒ					
အာမခံကုမ္ပဏီအမည်နှင့် လိပ်စာ					ငွေသားတန်ဖိုး
					\$
					\$
၂။ အငြိမ်းစားယူခြင်း အကောင့်များ					
အကောင့် ထည့်ပါ	အဖွဲ့အစည်းအမည်နှင့်တည်နေရာ			အကောင့်နံပါတ်	နောက်ဆုံးလအဆုံးတွင် ရှိသော ငွေပမာဏ
IRA တစ်ဦးချင်း အငြိမ်းစားယူခြင်း					\$
IRA တစ်ဦးချင်း အငြိမ်းစားယူခြင်း					\$
အခြား					\$

၄။ လစဉ်အသုံးစရိတ်များဆိုင်ရာ ရက်စွဲ	
က။ နေထိုင်မှု	
အိမ်ငှားခ သို့မဟုတ် အိမ်အတွက်ပေးဆောင်ခြင်း	\$
အခွန်အခများနှင့် အာမခံ (အထက်ပါပေးဆောင်မှုများမဟုတ်သော)	\$
လစဉ်နေထိုင်မှုစရိတ်စုစုပေါင်း (အပေါ်တွင် လိုင်းသုံးလိုင်းထပ်ထည့်ပါ)	\$
ခ။ အသုံးပြုခြင်းများ	
အပူ (ဓာတ်ငွေ့နှင့် ဆီ)	\$
လျှပ်စစ်	\$
ရေ၊ အညစ်အကြေး၊ အမှိုက်	\$
တယ်လီဖုန်း	\$
အခြား (သီးခြားဖော်ပြရန်ရှိပါက)	\$
လစဉ်အသုံးပြုမှုစရိတ်စုစုပေါင်း (အပေါ်တွင် လိုင်းသုံးလိုင်းထပ်ထည့်ပါ)	\$
ဂ။ စားသောက်မှု	
လူ _____] ယောက်အတွက် စားသောက်မှုစရိတ်	\$
ကျွန်ုပ်၏အိမ်ပြင်ပတွင် စားသောက်သော အစားအစာများ	\$
အခြား (သီးခြားဖော်ပြရန်ရှိပါက)	\$
လစဉ်စားသောက်မှုစရိတ်စုစုပေါင်း(အပေါ်တွင် လိုင်းသုံးလိုင်းထပ်ထည့်ပါ)	\$
ဃ။ ကလေးစောင့်ရှောက်မှု	
ကလေး _____ ယောက်အတွက် နေ့ စောင့်ရှောက်မှု / ကလေးထိန်းခြင်း	\$
အဝတ်အစားစရိတ်	\$
ကလေး _____ ယောက်အတွက် ကျောင်းစရိတ်	\$
ကျွန်ုပ်နှင့်နေထိုင်ခြင်းမရှိသော ကလေးအတွက်ပြုလုပ်သော ကလေးအထောက်အပံ့ပေးဆောင်ခြင်းများ	\$
အခြားကလေးနှင့် ပတ်သက်သောအသုံးစရိတ်များ (ဖော်ပြရန်)-	\$
ကလေးစောင့်ရှောက်မှုဆိုင်ရာ လစဉ်အသုံးစရိတ်စုစုပေါင်း (အပေါ်တွင် လိုင်းသုံးလိုင်းထပ်ထည့်ပါ)-	\$
င။ သွားလာမှု	
ယာဉ်အတွက် ပေးဆောင်ခြင်း သို့မဟုတ် ယာဉ်ငှားရမ်းခြင်း	\$
အာမခံ	\$
လိုင်စင်	\$
လောင်စာနှင့် လုပ်ဆောင်မှု ပြုပြင်ထိန်းသိမ်းခြင်း	\$
ကားရပ်နားရန်နေရာ	\$
အခြား (သီးခြားဖော်ပြရန်ရှိပါက)	\$
လစဉ်သွားလာမှုစရိတ် စုစုပေါင်း (အပေါ်တွင် လိုင်းခြောက်လိုင်းထပ်ထည့်ပါ)-	\$

၄။ လစဉ်အသုံးစရိတ်များဆိုင်ရာ အချက်အလက် (အဆက်)		
၀။ အဝတ်အစား		
အလုပ်အတွက် အဝတ်အစားစရိတ်		\$
အခြားအဝတ်အစားများစရိတ်		\$
လစဉ်အဝတ်အစားစရိတ် စုစုပေါင်း (အပေါ်တွင် လိုင်းနှစ်လိုင်းထပ်ထည့်ပါ)		\$
၁။ ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု		
ဆေးကုသခြင်းဆိုင်ရာ / သွားဘက်ဆိုင်ရာ အာမခံသွင်းငွေများ		\$
အာမခံ မထားသော ဆေးကုသခြင်းဆိုင်ရာ၊ သွားဘက်ဆိုင်ရာ၊ သွားနှင့်မေးရီးဆိုင်ရာနှင့် မျက်စိစောင့်ရှောက်မှု		\$
အခြားအာမခံ မထားသော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု အသုံးစရိတ်များ (ဖော်ပြရန်)-		\$
လစဉ်ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုစရိတ် စုစုပေါင်း (အပေါ်တွင် လိုင်းသုံးလိုင်းထပ်ထည့်ပါ)		\$
၂။ ကိုယ်ပိုင်		
ဆံပင်စောင့်ရှောက်မှု / ကိုယ်ပိုင်စောင့်ရှောက်မှု		\$
ပညာရေး		\$
စာအုပ်များ၊ သတင်းစာများနှင့် မဂ္ဂဇင်းများ		\$
အခြား(ဖော်ပြရန်)-		\$
၅။ လစဉ်ကိုယ်ပိုင်စရိတ် စုစုပေါင်း (အပေါ်တွင် လိုင်းလေးလိုင်းထပ်ထည့်ပါ)		\$
၁။ လစဉ် အခြားအသုံးစရိတ်များနှင့် ပေးဆောင်ခြင်းများ		
သို့ ပေးဆောင်သည်	အကြွေးပမာဏ	လစဉ် လက်ကျန်ငွေ
၁။	\$	\$
၂။	\$	\$
၃။	\$	\$
၄။	\$	\$
၅။	\$	\$
၆။	\$	\$
၇။	\$	\$
၈။	\$	\$
၉။	\$	\$
10.	\$	\$
၁၁။ လစဉ် အခြားအသုံးစရိတ်များနှင့် ပေးဆောင်ခြင်းများ စုစုပေါင်း (အပေါ်မှ ၁-၁၀ ထိ ထည့်ပါ)	\$	\$

၄။ လစဉ်အသုံးစရိတ်များဆိုင်ရာ အချက်အလက် (အဆက်)	
ည။ လစဉ်အသုံးစရိတ်များစုစုပေါင်း	
လစဉ်အသုံးစရိတ်ဆိုင်ရာ အချက်အလက်အခန်းကဏ္ဍများ က မှ ည တွင် အားလုံးစုစုပေါင်းလှိုင်းများကို ထည့်ပါ။	\$
အပေါ်လှိုင်းမှ လစဉ်အသုံးစရိတ်များစုစုပေါင်း၏ ကျွန်ုပ်တို့ (အပေါ်လှိုင်းမှ ပမာဏသည် ကျွန်ုပ်တို့ ပါဝင်နိုင်မှုထက်နည်းသည်/ ကျွန်ုပ်တို့ အိမ်ထောင်ဖက်ထက် အခြားသူများထံမှ ကူညီသည်)	\$
၅။ ကြော်ငြာခြင်း	
<p>ဝါရှင်တန်ပြည်နယ်၏ ဥပဒေများရှိ မုသားဝန်ခံခြင်းအတွက် အပြစ်အရ ဤဖောင်ပုံစံတွင် ဖြည့်ထားသော အချက်အလက်များသည် ကျွန်ုပ်တို့အကောင်းဆုံးအသိပညာဖြင့် တိကျပြီး အမှားကင်းသည့် ပြီးပြည့်စုံသည်ဟု တရားဝင်ကြေညာသည်။ ဝါရှင်တန်ပြည်နယ်သည် ရည်ရွယ်ချက်ရှိရှိနှင့် အမှားဖော်ပြချက် သို့မဟုတ် မှားယွင်းစွာဖော်ပြချက်တစ်ခုခုကြောင့် လိမ်လည်မှုအတွက် ကျွန်ုပ်တို့ တရားစွဲနိုင်သည်။ ကျွန်ုပ်တို့ဖော်ပြချက်များသည် လူမှုရေးနှင့် ကျန်းမာရေးဝန်ဆောင်မှုများဌာနမှ မှန်ကန်ကြောင်း စစ်ဆေးရန်အတွက်ဖြစ်သည်ကို နားလည်ပါသည်။</p>	
လက်မှတ်	ရက်စွဲ