

经济来源与开支陈述书  
Statement of Resources and Expenses

有监护权家长姓名	无监护权家长姓名	个案号码
----------	----------	------

(除您的签名以外, 所有回函均请工整书写。仅可使用蓝色或黑色墨水笔。)

**注意:** 您必须向儿童抚养处(DCS)提供您的社会安全号码。儿童抚养处(DCS)将依据社会安全法案 Title IV-D 的规定, 在提供儿童抚养义务强制执行服务过程中使用上述社会安全号码。

1.您的个人资料

完整姓名	出生日期	社会安全号码
住宅电话号码	工作电话号码	留言电话/手机电话号码
居住街道名称与门牌号码或者邮箱号码	目前的婚姻状况 <input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 单身 <input type="checkbox"/> 分居	
居住城市	州	邮政编码
配偶 / 家中其他成人之姓名		
结婚地点 (城市/县/州/)	结婚日期	
在我家居住的儿童之人数	在我家居住的成人之人数	电子邮件地址

2.就业资料

A.您的就业资料

职业	目前就业状况 <input type="checkbox"/> 就业 <input type="checkbox"/> 失业 <input type="checkbox"/> 自雇		
雇主姓名或名称	雇主电话号码		
雇主街道或邮政信箱地址	市	州	邮编
工会名称	工会街道或邮政信箱地址	市	州 邮编

**2. 就业资料 (续)****B. 您的自雇资料****注意：请随附您最近的企业联邦所得税申报单之副本，作为收入和开支的凭证。**

企业名称	企业街道或邮政信箱地址 市 州 邮编
企业类型 <input type="checkbox"/> 股份公司 <input type="checkbox"/> 合伙企业 <input type="checkbox"/> 独资企业	企业联邦税申报号码
企业银行账户位于	
企业年度总收入 \$	企业年度净收入 \$

**C. 目前配偶 / 家中其他成人之就业资料**

社会安全号码	职业	雇主姓名或名称
雇主街道或邮政信箱地址	市 州 邮编	所属工会

**D. 目前配偶 / 家中其他成人之自雇资料****注意：请随附您配偶最近的企业联邦所得税申报单之副本，以此做为收入和开支的凭证。**

企业名称	企业街道或邮政信箱地址 市 州 邮编
企业类型 <input type="checkbox"/> 股份公司 <input type="checkbox"/> 合伙企业 <input type="checkbox"/> 独资企业	企业联邦税申报号码
企业银行账户位于	
企业年度总收入 \$	企业年度净收入 \$

**E. 依亲者的医疗 / 牙科保险**

医疗保险 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	医疗保险公司之名称和地址：
牙科保险 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	牙科保险公司之名称和地址：
医疗保险保单持有人之姓名	牙科保险保单持有人之姓名

**3. 收入及资产资料****A. 来自所有收入来源的上个月收入额**

本人工资额 \$	企业收入额 \$	配偶收入额 \$	家中其他成人的收入额 \$
其它收入 \$	全家收入总额 \$	净收入总额 \$	

**3.收入及资产资料 (续)**

**B.最近 12 个月来自所有收入来源的总收入额**

月	本人的总收入额	配偶 / 家中其他成人的总收入额	收入来源 (雇主姓名或名称等)
1月	\$	\$	
2月	\$	\$	
3月	\$	\$	
4月	\$	\$	
5月	\$	\$	
6月	\$	\$	
7月	\$	\$	
8月	\$	\$	
9月	\$	\$	
10月	\$	\$	
11月	\$	\$	
12月	\$	\$	

**C.储蓄债券**

储蓄债券类别	面值	储蓄债券类别	面值
	\$		\$
	\$		\$
	\$		\$
	\$		\$

**D.个人银行账户**

账户类别	银行名称及地点	账户号码	截至上月月底的账户结余
支票账户			\$
储蓄账户			\$
信用合作社			\$
其他			\$

**E.股票和债券**

描述	股份数目	股票面值
		\$
		\$
		\$

**3.收入及资产资料 (续)**

**F.不动产 (拥有或正在购置的不动产, 包括住宅)**

地址或法律陈述	购置年份	不动产证券持有人

**G.个人财产 (拥有或正在购置的个人财产)**

财产类别	制造商	年	车辆牌照号码及描述	合约持有人	欠款金额
汽车					\$
汽车					\$
船只 / 汽车					\$
船只 / 汽车					\$
露营车辆 / 修旅车					\$
其他					\$
其他					\$
其他					\$
其他					\$
其他					\$
其他					\$

**H.贵重物品安全保险箱**

保险箱地点	内含物品描述	总价值
		\$
		\$

**I.人寿保险保单**

保险公司之名称与地址	现金价值
	\$
	\$

**J.退休金账户**

账户类别	控股机构名称与地点	账户号码	截至上月月底的账户结余
个人退休账户(IRA)			\$
个人退休账户(IRA)			\$
其他			\$

**4.每月开支资料****A.住房**

房租或者房屋贷款分期付款额	\$
税款与保险费（若未包含在上述付款内）	\$
每月住房总开销（外加前两行金额）	\$

**B.公用事业费**

取暖费（煤气及燃油）	\$
电费	\$
水费、下水费、垃圾费	\$
电话费	\$
其它（请详细说明）	\$
每月公用事业费总额（外加前五行的金额）	\$

**C.食品**

个人 _____ 食品	\$
在外吃饭之饭费	\$
其它（请详细说明）	\$
每月食品总开销（外加前三行的金额）	\$

**D. 育儿费用**

_____ 个孩子的日托 / 保姆费	\$
衣物	\$
_____ 个孩子的学费	\$
为不与本人居住在一起的孩子所支付的儿童抚养费	\$
与子女相关的其它支出（请列明）：	\$
每月育儿费用总开销（外加前五行的金额）：	\$

**E.交通**

购车付款或租赁费	\$
保险费	\$
执照费	\$
汽油费及日常保养费	\$
泊车费	\$
其它（请详细说明）	\$
每月交通费总开销（外加前六行的金额）：	\$

**4.每月开支资料 (续)**

**F.衣物**

工作服费	\$
其它衣物费	\$
每月衣物总开销 (外加前两行的金额)	\$

**G.医疗保健**

医疗和牙科保险费	\$
未参保医疗、牙科、牙齿矫正和牙科护理	\$
不属于保险支付范围的其它开支 (请列明):	\$
每月医疗保健总开销 (外加前三行的金额)	\$

**H.个人开销**

头发护理 / 个人洗理费用	\$
教育开支	\$
书籍、报纸和杂志费	\$
其它 (请列明):	\$
5.每月个人总开销 (外加前四行的金额)	\$

**I.其它持续性每月开支及付款额**

开销用途	负债额	月终结算额
1.	\$	\$
2.	\$	\$
3.	\$	\$
4.	\$	\$
5.	\$	\$
6.	\$	\$
7.	\$	\$
8.	\$	\$
9.	\$	\$
10.	\$	\$
11. 其他经常性月支出和付款总额 (外加上面的 1-10 行)	\$	\$

**4.每月开支资料（续）**

**J.每月开支总额**

将每月开支资料 A 部份至 I 部份中所有总额行内的金额相加	\$
上面一行每月开销总额中我的开销（上行金额减去我的配偶之外的任何人提供的帮扶/协助）	\$

**V.声明**

本人特此郑重声明：据我所知，我在此表格中所提供的情况属实、正确且完整；其中若有不实之词，愿依照华盛顿州法律而接受伪证罪处罚。我知道，华盛顿州可因我的任何蓄意歪曲的虚假陈述对我进行欺诈指控。本人明白，社会福利服务部可对我的陈述内容进行核实。

签名	日期
----	----