

재원 및 비용 명세서
Statement of Resources and Expenses

양육권측 부/모의 이름	비양육권측 부/모의 이름	사례 번호
--------------	---------------	-------

(귀하의 서명 외에는 모두 활자체로 기입하십시오. 파란색이나 검정색 펜을 사용하십시오.)

주: 귀하는 반드시 아동지원부서(Division of Child Support: DCS)에 사회보장번호를 제공해야만 합니다. 사회보장번호는 DCS 에서 사회보장법, Title IV-D 에 정의된 대로 아동양육비 징수 업무용으로 사용됩니다.

I. 개인 신상 정보

성명	생년월일	사회보장번호
자택 전화번호	직장 전화번호	메시지 / 휴대전화번호
주소(자택 번호/도로명) 또는 사서함 주소	현재 혼인 상태 <input type="checkbox"/> 결혼 <input type="checkbox"/> 독신 <input type="checkbox"/> 별거	
거주 시	주	우편번호
배우자 / 기타 가족 중 성인 이름		혼인 날짜
혼인한 지역(시/카운티/주)	이메일 주소	
자택에 귀하와 함께 사는 아동 수	자택에 귀하와 함께 사는 성인 수	이메일 주소

II. 직업 정보

A. 직업 정보(본인)

직업	직업 현황 <input type="checkbox"/> 고용 <input type="checkbox"/> 실업 <input type="checkbox"/> 자영업
고용주 이름	고용주 전화번호
고용주 STREET 또는 PO BOX 주소	시 주 우편번호
노조명	노조 STREET 또는 PO BOX 주소 시 주 우편번호

II. 직업 정보(계속)

B. 본인의 자영업 정보

주: 소득 및 지출비 증빙서류로 귀하의 최근 연방 사업소득세 신고서 사본 한 부를 첨부하십시오.

사업체 이름	사업체 STREET 또는 PO BOX 주소 시 주 우편번호
업종 <input type="checkbox"/> 법인 <input type="checkbox"/> 합자 <input type="checkbox"/> 단독 소유주	사업체 세금증명번호
사업용 거래 은행 주소	
연간 사업 총소득 \$	연간 사업 순소득 \$

C. 현재 배우자/가족 내 다른 성인의 직장 정보

사회보장번호	직업	고용주 이름
고용주 STREET 또는 PO BOX 주소	시 주 우편번호	노조 가입

D. 현재 배우자/가족 내 다른 성인의 자영업 정보

주: 소득 및 지출비 증빙서류로 배우자의 최근 연방 사업소득세 신고서 사본 한 부를 첨부하십시오.

사업체 이름	사업체 STREET 또는 PO BOX 주소 시 주 우편번호
업종 <input type="checkbox"/> 법인 <input type="checkbox"/> 합자 <input type="checkbox"/> 단독 소유주	사업체 세금증명번호
사업용 거래 은행 주소	
연간 사업 총소득 \$	연간 사업 순소득 \$

E. 부양 가족의 의료보험/치과보험

의료혜택 <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오	의료보험회사의 이름 및 주소
치과 <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오	치과보험회사의 이름 및 주소
의료보험 약관 가입자 이름	치과보험 약관 가입자 이름

III. 소득 및 자산 정보

A. 모든 출처로부터 들어 온 지난 달 소득

본인 급여 \$	사업 소득 \$	배우자 소득 \$	가족 내 다른 성인의 소득 \$
기타 소득 \$	전체 총소득 \$	전체 순소득 \$	

III. 소득 및 자산 정보(계속)

B. 모든 출처로부터 들어 온 지난 12 개월간의 총소득

월	본인의 총소득	배우자/기타 성인 총소득	소득 출처(예: 고용주의 이름 등)
1 월	\$	\$	
2 월	\$	\$	
3 월	\$	\$	
4 월	\$	\$	
5 월	\$	\$	
6 월	\$	\$	
7 월	\$	\$	
8 월	\$	\$	
9 월	\$	\$	
10 월	\$	\$	
11 월	\$	\$	
12 월	\$	\$	

C. 저축채권

저축 채권 종류	액면가치	저축 채권 종류	액면가치
	\$		\$
	\$		\$
	\$		\$
	\$		\$

D. 개인 거래 은행 계좌

계좌 종류	은행 이름 및 주소	계정 번호	지난 월말 차감 잔액
당좌예금			\$
저축예금			\$
신용조합			\$
기타			\$

E. 주식 및 채권

설명	주식 수	액면가격
		\$
		\$
		\$

III. 소득 및 자산 정보(계속)					
F. 부동산(자택을 비롯하여 소유 또는 매입 부동산)					
소재지 또는 등기주소		취득 연도		담보기관(인)	
G. 개인 자산(소유 또는 구매)					
자산 종류	제조사	연도	면허 번호 및 등급	자산 소유권 보유인	잔금
차량					\$
차량					\$
보트/모터					\$
보트/모터					\$
캠퍼 / RV					\$
기타					\$
기타					\$
기타					\$
기타					\$
기타					\$
기타					\$
기타					\$
H. 대여금고					
금고소재지 주소			내용물		총가치
					\$
					\$
I. 생명보험 약관					
보험회사 이름 및 주소					현금 가치
					\$
					\$
J. 퇴직 계좌					
계좌 종류	연금계좌 소유 기관명 및 주소			계정 번호	지난 월말 차감 잔액
IRA					\$
IRA					\$
기타					\$

IV. 월 지출비	
A. 주거지	
임대비 또는 주택부금	\$
세금 및 보험(상기 임대/주택부금에 포함하여 내지 않고 따로 내는 경우)	\$
총 월간 주택 비용(위 두 줄 합산)	\$
B. 공과금(예: 수도세, 전기세)	
난방(가스 또는 기름)	\$
전기	\$
수도, 하수, 쓰레기	\$
전화비	\$
기타(구체적으로 기입)	\$
총 월간 공과금 (위 다섯 줄 합산)	\$
C. 식품	
_____ 명에 대한 식료품	\$
외식	\$
기타(구체적으로 기입)	\$
총 월간 식품비 (위 세 줄 합산)	\$
D. 보육비	
탁아시설 / 아동 위탁 _____	\$
피복비	\$
_____ 자녀 학교교육비	\$
함께 살지 않는 자녀를 위해 지급하는 아동양육비	\$
기타 자녀와 관련된 지출비(열거하십시오):	\$
총 월간 자녀 양육비 지출 (위 다섯 줄 합산):	\$
E. 교통비	
차량 납부금 또는 리스	\$
보험	\$
면허증	\$
연료 및 차량 정기정비	\$
주차	\$
기타(구체적으로 기입)	\$
총 월간 교통비 (위 여섯 줄 합산):	\$

IV. 월 지출비 정보(계속)

F. 피복비

작업복	\$
기타 의복	\$
총 월간 피복비 (위 두 줄 합산)	\$

G. 건강관리비

의료 및 치과 보험료	\$
미보험 의료비, 치과 진료비, 치과교정술, 안과 진료비	\$
기타 비보험 건강 관리비(열거하십시오):	\$
총 월간 의료비 (위 세 줄 합산)	\$

H. 개인관리비

모발 관리 / 개인 간병	\$
교육	\$
책, 신문 및 잡지	\$
기타(기재 요망):	\$
5. 총 월간 개인 지출 (위 네 줄 합산)	\$

I. 기타 정기 월 지출비 및 납부금

지급처	부채 잔액	차감잔액
1.	\$	\$
2.	\$	\$
3.	\$	\$
4.	\$	\$
5.	\$	\$
6.	\$	\$
7.	\$	\$
8.	\$	\$
9.	\$	\$
10.	\$	\$
11. 기타 정기 월 지출비 및 납부금 총계 (위의 1-10 항 합산액)	\$	\$

IV. 월 지출비 정보(계속)

J. 총 월 지출비

월 지출비 항목 아래 각 A-I 항에 나와 있는 총계 금액을 전부 합산하십시오.	\$
위 줄의 총 월 지출금액에서 본인이 담당하는 부분 (위 줄의 금액에서 배우자가 아닌 다른 사람의 기여금/보조금을 제한 금액)	\$

V. 선서

본인은 워싱턴 주법 아래 위증 시 처벌을 받는 조건으로 본인이 알고 있는 한 이 서류에 제공된 정보가 진실하고, 정확하며, 완전하다는 것을 선언합니다. 워싱턴 주는 본인이 고의적으로 허위 진술을 할 경우 사기 행위로 본인을 기소할 수 있음을 알고 있습니다. 본인은 보건사회부(DSHS)에서 이 서류에 본인이 진술한 내용을 확인할 수 있음을 이해합니다.

서명	날짜
----	----