

STATE OF WASHINGTON  
DEPARTMENT OF SOCIAL AND HEALTH SERVICES  
DIVISION OF CHILD SUPPORT (DCS)

ໃບຮ່າງການກ່ຽວກັບຊັບສິນບັດແລະຮາຍຈ່າຍ

Statement of Resources and Expenses

ຊື່ຂອງພໍ່ແມ່ທີ່ມີຄວາມຄຸ້ມຄອງ	ຊື່ຂອງພໍ່ແມ່ທີ່ບໍ່ມີຄວາມຄຸ້ມຄອງ	ເລກເອກສານ
------------------------------	---------------------------------	-----------

(ຍົກເວັ້ນແຕ່ລາຍເຊັນຂອງທ່ານ, ກະຮຸນາຂຽນຄໍາຕອບທຸກໆອັນເປັນຕົວພິມ. ຈົ່ງໃຊ້ນ້ຳມືກສິຝາ ຫລື ສີດໍາເທົ່ານັ້ນ.)

ຫມາຍເຫດ: ທ່ານຕ້ອງເອົາເລກຄວາມປອດພ້ອມຂອງສັງຄົມຂອງທ່ານໃຫ້ຜະແນກເກັບເງິນລ້ຽງລູກ(DCS). ຜະແນກ DCS ຈະໃຊ້ເລກນີ້ສໍາລັບ ການບໍລິການບັງຄັບເກັບເງິນລ້ຽງລູກຕາມທີ່ຖືກຕີຄວາມຫມາຍຢູ່ໃນມາດຕະຮາ Title IV-D ຂອງກົດຫມາຍ Social Security Act.

I. ຊັບສ່ວນຕົວຂອງທ່ານ

ຊື່ເຕັມ	ວັນເກີດ	ເລກຄວາມປອດພ້ອມຂອງສັງຄົມ
ເລກໂທຣະສັບເຮືອນ	ເລກໂທຣະສັບບ່ອນເຮັດວຽກ	ເລກໂທຣະສັບສິ່ງຄວາມ/ມືຖື
ທີ່ຢູ່ຖະນົນເຮືອນ ຫລື ຕູ້ໄປສະນີ	ສະພາບແຕ່ງງານປັດຈຸບັນ <input type="checkbox"/> ແຕ່ງງານ <input type="checkbox"/> ໂສດ <input type="checkbox"/> ແຍກທາງກັນ	
ເມືອງຂອງເຮືອນ	ຮັດ	ຊົບໂຄດ
ສະຖານທີ່ບ່ອນແຕ່ງງານ (ເມືອງ/ຄາວຕີ/ຮັດ)		ວັນທີແຕ່ງງານ
ຈໍານວນເດັກນ້ອຍອາໄສຢູ່ໃນເຮືອນຂອງຂ້າພະເຈົ້າ	ຈໍານວນຜູ້ໃຫຍ່ອາໄສຢູ່ໃນເຮືອນຂອງຂ້າພະເຈົ້າ	ທີ່ຢູ່ອີແມລ໌

II. ຊັບສ່ວນກ່ຽວກັບວຽກງານ

A. ຊັບສ່ວນກ່ຽວກັບວຽກງານຂອງທ່ານ

ອາຊີບ	ສະພາບວຽກງານປັດຈຸບັນ <input type="checkbox"/> ເຮັດວຽກຢູ່ <input type="checkbox"/> ວ່າງງານ <input type="checkbox"/> ເຮັດວຽກງານຕົນເອງ			
ຊື່ຂອງນາຍຈ້າງ	ເລກໂທຣະສັບຂອງນາຍຈ້າງ			
ທີ່ຢູ່ຖະນົນຫລືຕູ້ໄປສະນີຂອງນາຍຈ້າງ	ເມືອງ	ຮັດ	ຊົບໂຄດ	
ຊື່ຂອງຢູນຮຸນ	ທີ່ຢູ່ຖະນົນຫລືຕູ້ໄປສະນີຂອງຢູນຮຸນ	ເມືອງ	ຮັດ	ຊົບໂຄດ

**II. ຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບວຽກງານ (ຕໍ່)**

**B. ຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບວຽກງານສ່ວນຕົວຂອງທ່ານ**

**ຫມາຍເຫດ: ຈົ່ງຄັດໃບໂກປີຂອງໃບພາສີຮາຍໄດ້ສິ່ງຄືນຂອງຮັຖບານກາງໃບສຸດທ້າຍໝູ່ຂອງທ່ານມານຳໃຫ້ເປັນຫລັກຖານຂອງຮາຍໄດ້ແລະຮາຍຈ່າຍ.**

ຊື່ຂອງກິຈການຄ້າ	ທີ່ຢູ່ຖະນົນຫລືຖືໄປສະນີຂອງກິຈການຄ້າ ເມືອງ ຮັດ ຊືບໂຄດ
ຊະນິດຂອງກິຈການຄ້າ <input type="checkbox"/> ບໍ່ຮີສັດ <input type="checkbox"/> ຫຸ້ນສ່ວນ <input type="checkbox"/> ເຈົ້າຂອງຄົນດຽວ	ເລກປະຈຳຕົວພາສີຂອງກິຈການຄ້າ
ບັນຊີທະນາຄານຂອງກິຈການຄ້າຕັ້ງຢູ່ທີ່	
ຮາຍໄດ້ທັງຫມົດປະຈຳປີຂອງກິຈການຄ້າ \$	ຍອດຮາຍໄດ້ປະຈຳປີຂອງກິຈການຄ້າ \$

**C. ຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບວຽກງານຂອງຜົວເມັງຄົນປັດຈຸບັນ/ຜູ້ໃຫຍ່ຄົນອື່ນຢູ່ໃນຄອບຄົວ**

ເລກຄວາມປອດພ້ອງສັງຄົມ	ອາຊີບ	ຊື່ຂອງນາຍຈ້າງ
ທີ່ຢູ່ຖະນົນຫລືຖືໄປສະນີຂອງນາຍຈ້າງ	ເມືອງ ຮັດ ຊືບໂຄດ	ການກ່ຽວພັນນຳຢູນຽນ

**D. ຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບວຽກງານສ່ວນຕົວຂອງຜົວເມັງຄົນປັດຈຸບັນ/ຜູ້ໃຫຍ່ຄົນອື່ນຢູ່ໃນຄອບຄົວ**

**ຫມາຍເຫດ: ຈົ່ງຄັດໃບໂກປີຂອງໃບພາສີຮາຍໄດ້ສິ່ງຄືນຂອງຮັຖບານກາງຂອງກິຈການຄ້າໃບສຸດທ້າຍໝູ່ຂອງຜົວເມັງທ່ານມານຳໃຫ້ເປັນຫລັກຖານຂອງຮາຍໄດ້ແລະຮາຍຈ່າຍ.**

ຊື່ຂອງກິຈການຄ້າ	ທີ່ຢູ່ຖະນົນຫລືຖືໄປສະນີຂອງກິຈການຄ້າ ເມືອງ ຮັດ ຊືບໂຄດ
ຊະນິດຂອງກິຈການຄ້າ <input type="checkbox"/> ບໍ່ຮີສັດ <input type="checkbox"/> ຫຸ້ນສ່ວນ <input type="checkbox"/> ເຈົ້າຂອງຄົນດຽວ	ເລກປະຈຳຕົວພາສີຂອງກິຈການຄ້າ
ບັນຊີທະນາຄານຂອງກິຈການຄ້າຕັ້ງຢູ່ທີ່	
ຮາຍໄດ້ທັງຫມົດປະຈຳປີຂອງກິຈການຄ້າ \$	ຍອດຮາຍໄດ້ປະຈຳປີຂອງກິຈການຄ້າ \$

**E. ປະກັນພ້ຍພະຍາບານ/ແຂ້ວສຳລັບຄົນຫວັງເຝິງ**

ພະຍາບານ <input type="checkbox"/> ແນ່ນ <input type="checkbox"/> ບໍ່ແນ່ນ	ຊື່ແລະທີ່ຢູ່ຂອງບໍຣິສັດປະກັນພ້ຍພະຍາບານ
ແຂ້ວ <input type="checkbox"/> ແນ່ນ <input type="checkbox"/> ບໍ່ແນ່ນ	ຊື່ແລະທີ່ຢູ່ຂອງບໍຣິສັດປະກັນພ້ຍແຂ້ວ
ຊື່ຂອງຜູ້ກຳນະໂຍບາຍປະກັນພ້ຍພະຍາບານ	ຊື່ຂອງຜູ້ກຳນະໂຍບາຍປະກັນພ້ຍແຂ້ວ

**III. ຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບຮາຍໄດ້ແລະຊັບສິນ**

**A. ຮາຍໄດ້ຈາກທຸກໆແຫລ່ງມາສຳລັບເດືອນຜ່ານມາ**

ເງິນເດືອນຂອງອ້າພະເຈົ້າ \$	ຮາຍໄດ້ຂອງກິຈການຄ້າ \$	ຮາຍໄດ້ຂອງຄູ່ຜົວເມັງ \$	ຮາຍໄດ້ຜູ້ໃຫຍ່ຄົນອື່ນຢູ່ໃນຄອບຄົວຂອງອ້າພະເຈົ້າ \$
ຮາຍໄດ້ແນວອື່ນ \$	ຮາຍໄດ້ລວມກັນທັງຫມົດ \$	ຍອດຮາຍໄດ້ທັງຫມົດ \$	

III. ຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບຮາຍໄດ້ແລະຊັບສິນ (ຕໍ່)			
B. ຮາຍໄດ້ທັງໝົດຈາກທຸກໆແຫຼ່ງມາສຳລັບ12 ເດືອນຜ່ານມາ			
ເດືອນ	ຮາຍໄດ້ທັງໝົດ ຂອງຂ້າພະເຈົ້າ	ຮາຍໄດ້ທັງໝົດຂອງ ຜົວເມັງ/ຜູ້ໃຫຍ່ຄົນອື່ນ	ແຫຼ່ງມາຂອງຮາຍໄດ້ (ຊື່ຂອງນາຍຈ້າງ, ອື່ນໆ)
ແຈມປູຣີ	\$	\$	
ຟຟບຣູຣີ	\$	\$	
ມາກຊ໌	\$	\$	
ເອໂປຣ	\$	\$	
ເນ	\$	\$	
ຈູນ	\$	\$	
ຈູນລາຍ	\$	\$	
ອໍກັສ	\$	\$	
ເຊັບເທັມເບີ	\$	\$	
ອີກໂຕເບີ	\$	\$	
ໂນເວັມເບີ	\$	\$	
ດີເຊັມເບີ	\$	\$	
C. ເຊວວິງບອນດ໌			
ຊະນິດຂອງເຊວວິງບອນດ໌	ມູນຄ່າອອກຫນ້າ	ຊະນິດຂອງເຊວວິງບອນດ໌	ມູນຄ່າອອກຫນ້າ
	\$		\$
	\$		\$
	\$		\$
	\$		\$
D. ບັນຊີທະນາຄານສ່ວນຕົວ			
ຊະນິດຂອງບັນຊີ	ຊື່ແລະສະຖານທີ່ຂອງທະນາຄານ	ເລກບັນຊີ	ເງິນຍັງເຫລືອໃນທ້າຍ ຂອງເດືອນແລ້ວນີ້
ເຊັກກົງ			\$
ເຊວວິງ			\$
ເຄຣດິດຢູນຽນ			\$
ອື່ນໆ			\$
E. ສະຕອກ໌ແລະບອນດ໌			
ການອະທິບາຍ	ຈຳນວນຂອງຫຸ້ນສ່ວນ	ມູນຄ່າສະເລັດ	
		\$	
		\$	
		\$	

III. ຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບຮາຍໄດ້ແລະຊັບສິນ (ຕໍ່)					
F. ຊັບສິນເງື່ອນຊານ (ເປັນເຈົ້າຂອງຫລືຊື້ເອົາລວມທັງເງື່ອນ)					
ທີ່ຢູ່ຫລືການບັນຮະຍາຍຮູບຮ່າງຕາມກົດໝາຍ			ປີທີ່ໄດ້ມາ	ສິ່ງຮັບປະກັນຖືກກຳໄວ້ໂດຍ	
G. ຊັບສິນບັດສ່ວນຕົວ (ເປັນເຈົ້າຂອງຫລືຊື້ເອົາ)					
ຊະນິດຂອງຊັບສິນບັດ	ຍີ່ຫໍ້	ປີ	ເລກປ້າຍແລະຄຳອະທິບາຍ	ສັນຍາຢືນເງິນກຳໄວ້ໂດຍ	ຈຳນວນເງິນຕິດໜີ້ຢູ່
ຮົດ					\$
ຮົດ					\$
ເຮືອ/ເຮືອຈັກ					\$
ເຮືອ/ເຮືອຈັກ					\$
ຮົດແຄນເປີ/ຮົດ RV					\$
ອື່ນໆ					\$
ອື່ນໆ					\$
ອື່ນໆ					\$
ອື່ນໆ					\$
ອື່ນໆ					\$
ອື່ນໆ					\$
H. ບອກໃສ່ຂອງມີຄ່າຢູ່ໃນຕັ້ງເຊຟ໌					
ສະຖານທີ່ຂອງບອກ			ອະທິບາຍສິ່ງຂອງໃສ່ຢູ່ໃນບອກ	ມູນຄ່າທັງໝົດ	
				\$	
				\$	
I. ນະໂຍບາຍປະກັນພັຍຊີວິດ					
ຊື້ແລະທີ່ຢູ່ຂອງບໍລິສັດປະກັນພັຍ					ມູນຄ່າເງິນສົດ
					\$
					\$
J. ບັນຊີເງິນເບີຮູບຳນານ					
ຊະນິດຂອງບັນຊີ	ຊື່ແລະສະຖານທີ່ຂອງສະຖາບັນບ່ອນກຳເງິນໄວ້			ເລກບັນຊີ	ເງິນຍັງເຫລືອໃນທ້າຍຂອງເດືອນແລ້ວນ
ບັນຊີ IRA					\$
ບັນຊີ IRA					\$
ອື່ນໆ					\$

<b>IV. ຂໍ້ມູນຮາຍຈ່າຍປະຈຳເດືອນ</b>	
<b>A. ບ່ອນຢູ່ອາໄສ</b>	
ຄ່າເຊົ່າເຮືອນຫລືຄ່າງວດເຮືອນ	\$
ພາສີແລະປະກັນພັຍ (ຖ້າຫາກວ່າບໍ່ຖືກຈ່າຍໂດຍງວດເຮືອນຢູ່ຂ້າງເທິງນີ້)	\$
ຄ່າບ່ອນຢູ່ອາໄສປະຈຳເດືອນທັງຫມົດ (ບວກສອງແຖວຂ້າງເທິງນີ້)	\$
<b>B. ຄ່ານໍ້າຄ່າໄຟອື່ນໆ</b>	
ອາຍດຸ່ນ (ແກສໄຟແລະນໍ້າມັນ)	\$
ໄຟຟ້າ	\$
ນໍ້າ, ນໍ້າເສັ້ນ, ຂີ້ເຫຍື້ອ	\$
ໂທຣະສັບ	\$
ອື່ນໆ (ເຈາະຈົງ)	\$
ຄ່ານໍ້າຄ່າໄຟປະຈຳເດືອນທັງຫມົດ (ບວກຫ້າແຖວຢູ່ຂ້າງເທິງ)	\$
<b>C. ອາຫານ</b>	
ອາຫານສໍາລັບ _____ ຄົນ	\$
ອາຫານກິນຢູ່ນອກເຮືອນຂອງອ້າພະເຈົ້າ	\$
ອື່ນໆ (ເຈາະຈົງ)	\$
ຄ່າອາຫານປະຈຳເດືອນທັງຫມົດ (ບວກສາມແຖວຢູ່ຂ້າງເທິງ)	\$
<b>D. ການຝາກລູກ</b>	
ບ່ອນຝາກລູກ/ການເບິ່ງແຍງລູກສໍາລັບເດັກນ້ອຍ _____ ຄົນ	\$
ເຄື່ອງນຸ່ງ	\$
ຄ່າໂຮງຮຽນສໍາລັບເດັກນ້ອຍ _____ ຄົນ	\$
ການຈ່າຍເງິນລ້ຽງລູກຈ່າຍໃຫ້ສໍາລັບເດັກນ້ອຍທີ່ບໍ່ໄດ້ຢູ່ນໍາອ້າພະເຈົ້າ	\$
ຮາຍຈ່າຍທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບເດັກນ້ອຍຢ່າງອື່ນ (ຂຽນຮາຍການ) :	\$
ຮາຍຈ່າຍຄ່າເບິ່ງແຍງລູກປະຈຳເດືອນທັງຫມົດ (ບວກຫ້າແຖວຢູ່ຂ້າງເທິງ) :	\$
<b>E. ການຂົນສົ່ງໄປມາ</b>	
ຄ່າງວດຮົດຫລືຄ່າເຊົ່າຮົດ	\$
ປະກັນພັຍ	\$
ປ້າຍ	\$
ນໍ້າມັນແລະຄ່າສ້ອມແປງເປັນປະຈຳ	\$
ຄ່າຈອດຮົດ	\$
ອື່ນໆ (ເຈາະຈົງ)	\$
ຮາຍຈ່າຍຄ່າຂົນສົ່ງໄປມາປະຈຳເດືອນທັງຫມົດ (ບວກຫົກແຖວຢູ່ຂ້າງເທິງ) :	\$

IV. ຂໍ້ມູນຮາຍຈ່າຍປະຈຳເດືອນ (ຕໍ່)		
F. ເຄື່ອງນຸ່ງ		
ເຄື່ອງນຸ່ງເຮັດວຽກ		\$
ເຄື່ອງນຸ່ງອື່ນໆ		\$
ຄ່າເຄື່ອງນຸ່ງປະຈຳເດືອນທັງໝົດ (ບວກສອງແຖວຢູ່ຂ້າງເທິງ)		\$
G. ການປິ່ນປົວພະຍາບານ		
ຄ່າທຳນຽມປະກັນພັຍພະຍາບານແລະແອັວ		\$
ຄ່າປິ່ນປົວພະຍາບານສຳລັບຜູ້ບໍ່ມີປະກັນພັຍ, ແປງແອັວ, ພະຍາບານແລະຕາ		\$
ຮາຍຈ່າຍຄ່າປິ່ນປົວສຸຂະພາບທີ່ບໍ່ຖືກຮັບຈ່າຍໃຫ້ອື່ນໆ (ຂຽນລາຍການ):		\$
ຮາຍຈ່າຍຄ່າປິ່ນປົວພະຍາບານປະຈຳເດືອນທັງໝົດ (ບວກສາມແຖວຢູ່ຂ້າງເທິງ)		\$
H. ສ່ວນຕົວ		
ການບົວຮະບັດຜົມ/ການບົວຮະບັດສ່ວນຕົວ		\$
ການສຶກສາ		\$
ປື້ມ, ຫນັງສືພິມ, ແລະນິຕຍະສານ		\$
ອື່ນໆ (ຂຽນລາຍການ):		\$
5. ຮາຍຈ່າຍສ່ວນຕົວປະຈຳເດືອນທັງໝົດ (ບວກສີ່ແຖວຢູ່ຂ້າງເທິງ)		\$
I. ຮາຍຈ່າຍແລະການຈ່າຍເງິນປະຈຳເດືອນອື່ນໆທີ່ດຳເນີນຕໍ່ໄປ		
ຈ່າຍໃຫ້	ຫນ້ຍັງເຫລືອຢູ່	ເງິນເຫລືອປະຈຳເດືອນ
1.	\$	\$
2.	\$	\$
3.	\$	\$
4.	\$	\$
5.	\$	\$
6.	\$	\$
7.	\$	\$
8.	\$	\$
9.	\$	\$
10.	\$	\$
11. ຮາຍຈ່າຍແລະການຈ່າຍເງິນປະຈຳເດືອນອື່ນໆທີ່ດຳເນີນຕໍ່ໄປທັງໝົດ (ບວກແຖວ 1 – 10 ຢູ່ຂ້າງເທິງ)	\$	\$

<b>IV. ຂໍ້ມູນຮາຍຈ່າຍປະຈຳເດືອນ (ຕໍ່)</b>	
<b>J. ຮາຍຈ່າຍປະຈຳເດືອນທັງໝົດ</b>	
ບວກທຸກໆແຖວທັງໝົດຢູ່ໃນຂໍ້ມູນຮາຍຈ່າຍປະຈຳເດືອນພາກສ່ວນ A - I	\$
ສ່ວນຂອງຂ້າພະເຈົ້າຂອງຮາຍຈ່າຍປະຈຳເດືອນທັງໝົດຈາກແຖວຢູ່ຂ້າງເທິງ (ຈຳນວນເງິນຈາກແຖວຢູ່ຂ້າງເທິງລົບເງິນບໍລິຈາກ/ຊ່ວຍເຫລືອຈາກຄົນອື່ນນອກຈາກຄູ່ຜົວເມັດຂອງທ່ານ)	\$
<b>V. ການແຈ້ງການ</b>	
<p>ຂ້າພະເຈົ້າຂໍແຈ້ງການວ່າ, ພາຍໄດ້ການປັບໄຫມລົງໂທດຂອງການວ່າເຫດພາຍໄດ້ກົດຫມາຍຂອງຣັດວໍຊິງຕັນ, ວ່າຮາຍລະອຽດທີ່ຂ້າພະເຈົ້າເອົາໃຫ້ຢູ່ໃນຟອມໃບນີ້ເປັນຄວາມຈິງ, ຖືກຕ້ອງ, ທຳມະດາ ແລະ ຄົບຖ້ວນອີງຕາມການຮັບຮູ້ທີ່ດີທີ່ສຸດຂອງຂ້າພະເຈົ້າ. ຂ້າພະເຈົ້າເຂົ້າໃຈວ່າຣັດວໍຊິງຕັນອາດຈະຕັດສິນລົງໂທດຂ້າພະເຈົ້າສຳລັບການສື່ສານໃນຄຳແຈ້ງການບໍ່ຖືກຕ້ອງໂດຍເຈດຕະນາຂອງການສະເໜີບໍ່ມີຄວາມຈິງ. ຂ້າພະເຈົ້າເຂົ້າໃຈວ່າຄຳແຈ້ງການຂອງຂ້າພະເຈົ້າຈະຖືກພິສູດໂດຍກົມສັງຄົມສົງເຄາະແລະສາທາຣະນະສຸກ.</p>	
ລາຍເຊັນ	ວັນທີ