

**Pahayag ng mga Pinagkukunan at Gastos**  
**Statement of Resources and Expenses**

PANGALAN NG MAGULANG NA MAY KUSTODIYA	PANGALAN NG MAGULANG NA WALANG KUSTODIYA	NUMERO NG KASO
---------------------------------------	--	----------------

**(Maliban sa iyong pirma, mangyaring isulat ang lahat ng tugon. Gumamit lamang ng asul o itim na tinta.)**

**TANDAAN:** Dapat ninyong ibigay ang numero ng inyong social security sa Division of Child Support (DCS). Gagamitin ng DCS ang numero para sa mga serbisyo ng pagpapatupad ng suporta sa anak ayon sa tinukoy sa Titulo IV-D ng Batas ng Social Security.

**I. Ang Inyong Personal na Data**

BUONG PANGALAN	PETSA NG KAPANGANAKAN	NUMERO NG SOCIAL SECURITY
NUMERO NG TELEPONO SA BAHAY	NUMERO NG TELEPONO SA TRABAHO	NUMERO PARA SA MENSAHE/ NUMERO NG CELLPHONE
KALYE NG TIRAHAN O PO BOX NA ADDRESS		KASALUKUYANG ESTADO SA KASAL <input type="checkbox"/> May-asawa <input type="checkbox"/> Walang asawa <input type="checkbox"/> Hiwalay
LUNGSOD NA TINITIRHAN	ESTADO	ZIP CODE
LUGAR KUNG SAAN KINASAL (LUNGSOD / BANSA / ESTADO)		PANGALAN NG ASAWA / IBA PANG NASA HUSTONG GULANG SA SAMBAHAYAN
LUGAR KUNG SAAN KINASAL (LUNGSOD / BANSA / ESTADO)		PETSA NG KASAL
BILANG NG MGA ANAK NA NAKATIRA SA AKING BAHAY	BILANG NG MGA NASA HUSTONG NA NAKATIRA SA AKING BAHAY	E-MAIL ADDRESS

**II. Data sa Trabaho**

**A. Ang Iyong Data sa Trabaho**

TRABAHO	KASALUKUYANG ESTADO NG TRABAHO <input type="checkbox"/> May trabaho <input type="checkbox"/> Walang trabaho <input type="checkbox"/> Nagtrabaho sa sarili		
PANGALAN NG EMPLOYER	NUMERO NG TELEPONO NG EMPLOYER		
KALYE O PO BOX ADDRESS NG EMPLOYER	LUNGSOD	ESTADO	ZIP CODE
PANGALAN NG UNYON	KALYE O PO BOX ADDRESS NG UNYON		LUNGSOD
	ZIP CODE		ESTADO

<b>II. Data sa Trabaho (Ipinagpatuloy)</b>			
<b>B. Ang Inyong Data sa Pagtatrabaho sa Sarili</b>			
<b>TANDAAN: Maglakip ng kopya ng inyong huling pang-negosyong federal income tax return bilang patunay ng kita at mga paggastos.</b>			
PANGALAN NG NEGOSYO		KALYE O PO BOX ADDRESS NG NEGOSYO LUNGSOD ESTADO ZIP CODE	
URI NG NEGOSYO <input type="checkbox"/> Korporasyon <input type="checkbox"/> Pagkakasosyo <input type="checkbox"/> Sariling Pagmamay-ari		TAX IDENTIFICATION NUMBER NG NEGOSYO	
MGA ACCOUNT SA BANGKO NG NEGOSYO NA MATATAGPUAN SA			
KABUUANG (HINDI PA NABABAWASAN NG BUWIS, GROSS) TAUNANG KITA NG NEGOSYO \$		KABUUANG (NET) TAUNANG KITA NG NEGOSYO \$	
<b>C. Data sa Trabaho ng Kasalukuyang Asawa / Iba pang nasa Hustong Gulang sa Sambahayan</b>			
NUMERO NG SOCIAL SECURITY	TRABAHO	PANGALAN NG EMPLOYER	
KALYE O PO BOX ADDRESS NG EMPLOYER	LUNGSOD	ESTADO ZIP CODE	SINALIHANG UNYON
<b>D. Data sa Pagtatrabaho sa Sarili ng Kasalukuyang Asawa / Iba pang nasa Hustong Gulang sa Sambahayan</b>			
<b>TANDAAN: Maglakip ng kopya ng huling pang-negosyong federal income tax return ng asawa bilang patunay ng kita at mga paggastos.</b>			
PANGALAN NG NEGOSYO		KALYE O PO BOX ADDRESS NG NEGOSYO LUNGSOD ESTADO ZIP CODE	
URI NG NEGOSYO <input type="checkbox"/> Korporasyon <input type="checkbox"/> Pagkakasosyo <input type="checkbox"/> Sariling Pagmamay-ari		TAX IDENTIFICATION NUMBER NG NEGOSYO	
MGA ACCOUNT SA BANGKO NG NEGOSYO NA MATATAGPUAN SA			
KABUUANG (HINDI PA NABABAWASAN NG BUWIS, GROSS) TAUNANG KITA NG NEGOSYO \$		KABUUANG (NET) TAUNANG KITA NG NEGOSYO \$	
<b>E. Medikal na Insurance / Insurance para sa Ngipin para sa mga Umaasa</b>			
MEDICAL <input type="checkbox"/> Oo <input type="checkbox"/> Hindi	PANGALAN AT ADDRESS NG KUMpanya NG MEDIKAL NA INSURANCE		
PARA SA NGIPIN <input type="checkbox"/> Oo <input type="checkbox"/> Hindi	PANGALAN AT ADDRESS NG KUMpanya NG INSURANCE SA NGIPIN		
PANGALAN NG MAY-ARI NG POLISA NG MEDIKAL NA INSURANCE	PANGALAN NG MAY-ARI NG POLISA NG INSURANCE SA NGIPIN		
<b>III. Data ng Kita at Mga Ari-arian</b>			
<b>A. Kita mula sa Lahat ng Pinagkukunan para sa Naunang Buwan</b>			
AKING SAHOD \$	KITA NG NEGOSYO \$	KITA NG ASAWA \$	KITA NG MGA IBA PANG NASA HUSTONG GULANG SA AKING SAMBAHAYAN \$
IBA PANG KITA \$	KABUUANG (HINDI PA NABABAWASAN NG BUWIS, GROSS) KITA \$		KABUUANG (NET) KITA \$

**III. Data ng Kita at Mga Ari-arian (Ipinagpatuloy)**

**B. Kabuuang (Hindi pa Nababawasan ng Buwis, Gross) Kita Mula sa Lahat ng mga Pinagkukunan para sa Naunang 12 Buwan**

BUWAN	AKING KABUUAN (GROSS)	KABUUAN (GROSS) PARA SA ASAWA/ IBA PANG NASA HUSTONG GULANG	PINAGKUKUNAN NG KITA (PANGALAN NG EMPLOYER, ATBP.)
Enero	\$	\$	
Pebrero	\$	\$	
Marso	\$	\$	
Abril	\$	\$	
Mayo	\$	\$	
Hunyo	\$	\$	
Hulyo	\$	\$	
Agosto	\$	\$	
Setyembre	\$	\$	
Oktubre	\$	\$	
Nobyembre	\$	\$	
Disyembre	\$	\$	

**C. Mga Savings Bond**

URI NG SAVINGS BOND	HALAGA NG PERA	URI NG SAVINGS BOND	HALAGA NG PERA
	\$		\$
	\$		\$
	\$		\$
	\$		\$

**D. Mga Personal na Account sa Bangko**

URI NG ACCOUNT	PANGALAN AT LOKASYON NG BANGKO	NUMERO NG ACCOUNT	BALANSE SA KATAPUSAN NG NAKARAANG BUWAN
Checking			\$
Savings			\$
Credit Union			\$
Iba pa			\$

**E. Mga Stocks at Bond**

PAGLALARAWAN	BILANG NG MGA SHARE	HALAGA NG BOND (PAR VALUE)
		\$
		\$
		\$

<b>III. Data ng Kita at Mga Ari-arian (Ipinagpatuloy)</b>					
<b>F. Bahay at Lupa (Pagmamay-ari o Bibili Kasama ang Bahay)</b>					
ADDRESS O LEGAL NA PAGLALARAWAN			TAON NANG NAKUHA	SECURITIES NA HAWAK NG	
<b>G. Personal na Ari-arian (Pagmamay-ari o Bibili)</b>					
URI NG ARI-ARIAN	YARI	TAON	NUMERO NG LISENSIYA AT PAGLALARAWAN	KONTRATA NA HAWAK NG	HALAGA NG INUTANG
Kotse					\$
Kotse					\$
Bangka / Motor					\$
Bangka / Motor					\$
Camper / RV					\$
Iba pa					\$
Iba pa					\$
Iba pa					\$
Iba pa					\$
Iba pa					\$
Iba pa					\$
Iba pa					\$
<b>H. Kahon ng Safe Deposit</b>					
LOKASYON NG KAHON			PAGLALARAWAN NG MGA NILALAMAN	KABUJANG HALAGA	
				\$	
				\$	
<b>I. Polisa ng Life Insurance</b>					
PANGALAN AT ADDRESS NG KUMpanyA NG INSURANCE				HALAGA NG PERA	
				\$	
				\$	
<b>J. Mga Account sa Pagreretiro</b>					
URI NG ACCOUNT	PANGALAN AT LOKASYON NG HUMAHAWAK NA INSTITUSYON			NUMERO NG ACCOUNT	BALANSE SA KATAPUSAN NG NAKARAANG BUWAN
IRA					\$
IRA					\$
Iba pa					\$

<b>IV. Petsa ng mga Gastos Buwan-buwan</b>	
<b>A. Pabahay</b>	
Bayad sa Upa o Bahay	\$
Mga Buwis at Insurance (kung hindi sakop ng pagbabayad na nasa itaas)	\$
Kabuuan ng Pabahay Buwan-buwan (sumahin ang dalawang linya sa itaas)	\$
<b>B. Mga Utilidad</b>	
Init (gas at langis)	\$
Kuryente	\$
Tubig, Alkantarilya, Basura	\$
Telepono	\$
Iba pa (tukuyin)	\$
Kabuuan ng mga Utilidad Buwan-buwan (sumahin ang limang linya sa itaas)	\$
<b>C. Pagkain</b>	
Pagkain para sa _____ (na) tao	\$
Mga Pagkain na Kinakain sa Labas ng Aking Bahay	\$
Iba pa (tukuyin)	\$
Kabuuan ng Buwanang Pagkain (sumahin ang tatlong linya sa itaas)	\$
<b>D. Pangangalaga ng Bata</b>	
Day Care / Pag-aalaga ng Sanggol para sa _____ Mga Bata	\$
Damit	\$
Matrikula ng Paaralan para sa _____ Mga Bata	\$
Mga Ginawang Pagbabayad para sa Suporta ng Anak para sa mga Anak na Hindi Nakatira sa Akin	\$
Iba pang Kaugnay na mga Gastos sa Anak (ilista):	\$
Kabuuan ng mga Gastos sa Pangangalaga ng Bata Buwan-Buwan (sumahin ang limang linya sa itaas):	\$
<b>E. Transportasyon</b>	
Pagbabayad ng Sasakyan o Upa	\$
Insurance	\$
Lisensiya	\$
Gas at Karaniwang Pagpapanatili	\$
Pagpaparada	\$
Iba pa (tukuyin)	\$
Kabuuan ng Transportasyon Buwan-Buwan (sumahin ang anim na linya sa itaas):	\$

<b>IV. Data ng mga Gastos Buwan-buwan (Ipinagpatuloy)</b>		
<b>F. Damit</b>		
Damit Pangtrabaho		\$
Iba pang Damit		\$
Kabuuang Damit Buwan-buwan (sumahin ang dalawang linya sa itaas)		\$
<b>G. Pangangalagang Pangkalusugan</b>		
Mga Premium ng Insurance na Medikal at para sa Ngipin		\$
Hindi naka-insured na Medikal, para sa Ngipin, Orthodontic, at Pangangalaga ng Mata		\$
Iba pang Hinid Naka-insured na mga Gastos sa Pangangalagang Pangkalusugan (ilista):		\$
Kabuuang Pangangalagang Pangkalusugan Buwan-buwan (sumahin ang tatlong linya sa itaas)		\$
<b>H. Personal</b>		
Pangangalaga sa Buhok / Pangangalaga sa Sarili		\$
Edukasyon		\$
Mga Libro, Diyaryo, at Magazine		\$
Iba pa (ilista):		\$
5. Kabuuan para sa Sarili Buwan-Buwan (sumahin ang apat na linya sa itaas)		\$
<b>I. Iba pang Paulit-ulit na Buwanang mga Gastos at Pagbabayad</b>		
BINAYARAN KAY/SA	BALANSE NG UTANG	BUWANANG BALANSE
1.	\$	\$
2.	\$	\$
3.	\$	\$
4.	\$	\$
5.	\$	\$
6.	\$	\$
7.	\$	\$
8.	\$	\$
9.	\$	\$
10.	\$	\$
11. Kabuuan ng Iba pang Paulit-ulit na Buwanang mga Gastos at Pagbabayad (sumahin ang 1 – 10 sa itaas)	\$	\$

**IV. Data ng mga Gastos Buwan-buwan (Ipinagpatuloy)****J. Kabuuan ng mga Gastos Buwan-buwan**

Sumahin ang lahat ng kabuuan ng mga linya sa mga seksyon ng Data ng mga Gastos Buwan-Buwan na A hanggang I	\$
--	----

Ang aking bahagi sa kabuuan ng mga gastos buwan-buwan mula sa linya sa itass (ang halaga mula sa linya sa itaas na babawasan ng anumang mga kontribusyon o tulong mula sa sinuman maliban sa aking asawa)	\$
---	----

**V. Pagpapahayag**

Ipinapahayag ko, sa ilalim ng parusa ng panunumpa nang walang katotohanan sa ilalim ng mga batas ng Estado ng Washington, na ang impormasyon na ibinigay ko sa form na ito ay totoo, tama, at kumpleto sa abot ng aking kaalaman. Nauunawaan ko na ang Estado ng Washington ay maaaring parusahan ako para sa pandaraya para sa anumang sinasadyang maling pahayag o pagsisinungaling. Nauunawaan ko na ang aking mga pahayag ay sasailalim sa beripikasyon ng Kagawaran ng mga Serbisyong Panlipunan at Kalusugan.

PIRMA

PETA