

**Deklarasyon sa mga Bayad sa Pagsuporta**  
**Declaration of Support Payments**

Ilista ang pagsuporta sa bata nga imung nadawat **nga direkta gikan sa walay kustodiya nga ginikanan** gikan sa \_\_\_\_\_ hangtod \_\_\_\_\_ para sa mga bata nga nalista sa ubos.

**Ayaw** iapil ang mga bayad nga imung nadawat gikan sa Dibisyon sa Pagsuporta sa Bata. Ang pahina 2 kay adunay lugar para sa lima ka dugang nga mga tuig kung kinahanglan. Paglakip og dugang nga mga pahina kung gikinahanglan.

**ABISO: Kinahanglan nimu kumpletuhon ang seksyon sa Deklarasyon sa pahina 2.**

TIBUOK NGALAN SA WALAY KUSTODIYA NGA GINIKANAN		NGALAN SA NAAAY KUSTODIYA NGA GINIKANAN		NUMERO SA KASO	
Tuig					
Enero					
Pebrero					
Marso					
Abril					
Mayo					
Hunyo					
Hulyo					
Agosto					
Septembre					
Oktubre					
Nobyembre					
Disyembre					
Kinatibuk-an					

Tuig					
Enero					
Pebrero					
Marso					
Abril					
Mayo					
Hunyo					
Hulyo					
Agosto					
Septembre					
Oktubre					
Nobyembre					
Disyembre					
Kinatibuk-an					

**Deklarasyon**

Akong gideklarar sa ilawm sa silot sa pagpanumpa sa kabakakan, sa ilawm sa mga balaod sa estado sa Washington, nga ang nahisgotan kay tinuod ug sakto.

Gipirmahan sa \_\_\_\_\_, Washington.

PETSA

IMUNG PIRMA

Ibalik sa:  
 DIVISION OF CHILD SUPPORT  
 PO BOX 11520  
 TACOMA WA 98411-5520