

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

አዋጅ ናይ ደገፍ ክፍሊታት
Declaration of Support Payments

ዘርዘር ነቲ ዝተቐበልኩሉ ናይ ቆልዓ ደገፍ ብቀጥታ ካብቲ ዘይሓደራዊ ወላዲ ካብ _____ ክሳብ _____ ነቶም ቆልዓ(ቆልዓት) ኣብ ታሕቲ ዝተዘርዘሩ።

አይተጠቓልል ነቲ ካብ ጨንፈር ደገፍ ቆልዓ ዝረኽብኩሉ ክፍሊታት። ገጽ 2 ቦታ ኣለዎ እንተደኣ ተደልዩ ንተወሳኺ ሓሙሽተ ዓመታት ። እንተደኣ ኣገዳሲ ኮይኑ ተረኺቡ ተወሰኽቲ ገጻት ኣተሓሕዝ።

ምልክታ፡ ንሰኻ ክትመልኦ ኣለካ ነቲ ናይ አዋጅ ክፋል ኣብ ገጽ 2።

ናይ ዘይሓደራዊ ወላዲ ምሉእ ስም		ናይ ሓደራዊ ወላዲ ስም		ናይ ጉዳይ ቁጽሪ	
ዓመት					
ጥሪ					
ለካቲት					
መጋቢት					
ግንቦት					
ሰነ					
ሓምሌ					
ነሓሰ					
መስከረም					
ጥቅምቲ					
ሕዳር					
ታሕሳስ					
ጠቕላላ					

ዓመት					
ጥሪ					
ለካቲት					
መጋቢት					
ግንባር					
ሰኔ					
ሐምሌ					
ነሐሴ					
መስከረም					
ጥቅምት					
ሕዳር					
ታሕሳስ					
ጠቅላላ					

አዋጅ	
እነ ይህንኛ አብ ትሕቲ መቅጻዕቲ ናይ ሓሶት ምስክርነት, አብ ትሕቲ ሕግታት ናይ ዋሽንግተን ክፍለ ሃገር, እዚ አቐዲሙ ዝተገልጸ ሓቅን ቅኑዕን ምዃኑ።	
ተከቲሙ አብ _____, ዋሽንግተን።	
ዕለት	ናትካ ክታም

ምለሶ ናብ:
 DIVISION OF CHILD SUPPORT
 PO BOX 11520
 TACOMA WA 98411-5520