

Tờ Khai Chi Trả Cấp Dưỡng
Declaration of Support Payments

Danh sách liệt kê cấp dưỡng con mà quý vị đã nhận được **trực tiếp từ phụ huynh không nuôi con** từ _____ đến _____ đối với các trẻ được liệt kê dưới đây.

Không bao gồm các khoản chi trả mà quý vị đã nhận được từ Nhà Cấp Dưỡng Con. Trang 2 có khoảng trống dành cho năm năm bổ sung nếu cần thiết. Kèm theo các trang bổ sung nếu cần thiết.

CHÚ Ý: Quý vị phải hoàn tất phần Khai ở trang 2.

HỌ TÊN PHỤ HUYNH KHÔNG NUÔI CON		TÊN PHỤ HUYNH TRỰC TIẾP NUÔI CON		SỐ HỒ SƠ	
NĂM					
Tháng Một					
Tháng Hai					
Tháng Ba					
Tháng Tư					
Tháng Năm					
Tháng Sáu					
Tháng Bảy					
Tháng Tám					
Tháng Chín					
Tháng Mười					
Tháng Mười Một					
Tháng Mười Hai					
Tổng Cộng					

NĂM					
Tháng Một					
Tháng Hai					
Tháng Ba					
Tháng Tư					
Tháng Năm					
Tháng Sáu					
Tháng Bảy					
Tháng Tám					
Tháng Chín					
Tháng Mười					
Tháng Mười Một					
Tháng Mười Hai					
Tổng Cộng					

Cam Kết	
Tôi cam kết xin chịu mọi hình phạt theo luật của tiểu bang Washington về lời khai trên là đúng sự thật.	
Đã ký tại _____, Washington.	
NGÀY	CHỮ KÝ CỦA QUÝ VỊ

Gửi đến:
 DIVISION OF CHILD SUPPORT
 PO BOX 11520
 TACOMA WA 98411-5520