

_____ 原告

注意： 本表格仅供参考。请用英语填写本表格的英文版本。
如果您需要帮助前往书记室，并且需要翻译服务，
请致电联系我们。

诉

_____ 被告

补充工作表

子女抚养费补充工作表

(用于父母亲提供的照护大致相等的情况。必须首先编制 FM-040。)

收入较高的父亲/母亲是 原告 被告。

14. 收入较高的父亲/母亲的每周基本抚养费份额
_____ (第 7a 和 7b 行的较高者) x _____ (第 8 行) = 14. _____

15. 增加后的每周抚养费津贴
_____ (第 8 行) x 1.5 = 15. _____

16. 较低收入的父亲/母亲的增加后每周抚养费津贴份额
_____ (第 7a 和 7b 行的较低者) x _____ (第 15 行) = 16. _____

17. 较高收入的父亲/母亲的增加后每周抚养费津贴份额
_____ (第 7a 和 7b 行的较高者) x _____ (第 15 行) = 17. _____

18. 增加后的抚养费承付金额
_____ (第 17 行) - _____ (第 16 行) = 18. _____

19. 假定的父母抚养费承付金额
填写第 14 行或第 18 行中的金额，以数值较低者为准 = 19. _____

20. 父母亲需根据其收入比例分摊的其他费用：

费用	每周金额	父亲/母亲支付金额	HIP 份额*	LIP 份额*
医疗保险 (填写第 9 行的金额)			\$	\$
子女抚养 (填写第 10 行的金额)			\$	\$
高额医疗费用 (填写第 11 行的金额)			\$	\$
*HIP = 较高收入的父亲/母亲	*LIP - 较低收入的父亲/母亲	总计：	\$	\$

其他费用的调整金额 = 20. _____

(如果 HIP 支付该费用，则减去 LIP 的份额。

如果 LIP 支付该费用，则加上 HIP 的份额。

不要将第 20 行中 HIP 直接向抚养者支付的金额计算在内，因为
将在其他计算中考虑该金额。)

21. HIP 要向 LIP 支付的每周抚养费总金额 = 21. _____