

រដ្ឋ MAINE

តុលាការកំពូល

តុលាការមណ្ឌល

\_\_\_\_\_, ss.

ទីតាំង \_\_\_\_\_

សំណុំរឿងលេខ \_\_\_\_\_

សំណុំរឿងលេខ \_\_\_\_\_

ចំណាំ៖ ទម្រង់បែបបទនេះគឺសម្រាប់ជាឯកសារយោងតែប៉ុណ្ណោះ។ សូមបំពេញជាភាសាអង់គ្លេសនៅក្នុងទម្រង់បែបបទភាសាអង់គ្លេស។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយ សូមទៅកាន់ការិយាល័យក្រឡាបញ្ជី ហើយគេនឹងទាក់ទងទៅសេវាបកប្រែ។

\_\_\_\_\_ ដើមបណ្តឹង

សេចក្តីបញ្ជាក់អំពីអាហារកិច្ចសម្រាប់កូន

M.R. Civ. P. 108(a)

v.

\_\_\_\_\_ ចុងចម្លើយ

ឈ្មោះ: _____ (ឪពុកម្តាយបំពេញសេចក្តីបញ្ជាក់នេះ)	ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត _____		
<b>លេខផ្សព្វផ្សាយ SS ដែលតម្រូវនៅក្នុងទម្រង់ដាច់ដោយឡែក</b>			
អាសយដ្ឋាន _____ (ផ្លូវ)	(ទីក្រុង)	(រដ្ឋ)	(លេខប្រៃសណីយ៍)

ឈ្មោះ និងអាសយដ្ឋាននិយោជកបច្ចុប្បន្ន៖

- ចំណូលដុលពីប្រាក់កម្រៃ ប្រាក់បៀវត្ស និងធ្វើការខ្លួនឯង  
ភ្ជាប់មកជាមួយនូវច្បាប់ចម្លងនៃទម្រង់ W-2 និងបង្កាន់ដៃបើកប្រាក់រយៈពេលចុងក្រោយ
  - តើអ្នករកចំណូលបានប៉ុន្មានឆ្នាំមុន? \$ \_\_\_\_\_
  - តើអ្នករំពឹងថារកចំណូលបានប៉ុន្មានឆ្នាំនេះ? (1B) \$ \_\_\_\_\_
- ចំណូលដុលផ្សេងទៀត  
មិនត្រូវបញ្ចូលនូវ TANF, SSI ជំនួយធម្មតា ឬបណ្ណាមួយអាហារទេ។
 

	រំពឹងទុកសម្រាប់ឆ្នាំនេះ
អត្ថប្រយោជន៍សម្រាប់ភាពគ្មានការងារធ្វើ	\$ _____
អត្ថប្រយោជន៍សម្រាប់និយោជិត	\$ _____
របបសន្តិសុខសង្គម	\$ _____
ពិការភាព	\$ _____
ប្រាក់សោធននិវត្តន៍ ឬប្រាក់ប្រចាំឆ្នាំ	\$ _____
អាហារកិច្ច	\$ _____
ចំណូលពីការជួល ឬការដាក់បញ្ចាំ	\$ _____
ប្រាក់អត្ថប្រយោជន៍	\$ _____

ការប្រាក់/ភាគលាភ \$ \_\_\_\_\_  
 កម្រៃជើងសារ/ធិប \$ \_\_\_\_\_  
 មូលធនចំណេញ \$ \_\_\_\_\_  
 ផ្សេងៗ \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_

សរុប៖ (2) \$ \_\_\_\_\_

**3. ប្រាក់បន្ទាប់បន្សំពីការងារ**

ទឹកប្រាក់សរុបនៃអត្ថប្រយោជន៍ការងារដែលអ្នករំពឹងថាបានទទួលនៅឆ្នាំនេះ ដែលកាត់បន្ថយ  
 ការចំណាយសម្រាប់ការរស់នៅរបស់អ្នក (រថយន្ត ផ្ទះ ធានារ៉ាប់រង អាហារ ជាដើម) (3) \$ \_\_\_\_\_

**4. ប្រាក់ចំណូលដុលសរុបដែលរំពឹងទុកសម្រាប់ឆ្នាំនេះ**

(4) \$ \_\_\_\_\_

(ប្រក 1B, 2 និង 3) បំពេញនៅទីនេះ និងនៅបន្ទាត់ទី៣ នៃទម្រង់ស្តីពីអាហារកិច្ចសម្រាប់កូន

**5. ប្រាក់អាហារកិច្ចប្រចាំឆ្នាំដែលអ្នកបង់សម្រាប់កូនផ្សេងទៀត**

ប្រាក់អាហារកិច្ចដែលអ្នកបង់ចំពោះកូនដែលមិនពាក់ព័ន្ធនឹងសំណុំរឿងនេះ។

ឈ្មោះកូន បង់ទៅឈ្មោះ ទឹកប្រាក់ (5) \$ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ បំពេញទឹកប្រាក់សរុបនៅទីនេះ និងបន្ទាត់ 4b  
 \_\_\_\_\_ នៃទម្រង់ស្តីពីអាហារកិច្ចសម្រាប់កូន

**6. ថ្លៃចំណាយទៅលើធានារ៉ាប់រងសុខភាពប្រចាំសប្តាហ៍**

ភ្ជាប់មកជាមួយនូវច្បាប់ចម្លងនៃឯកសារបុព្វលាពធានារ៉ាប់រងសុខភាពរបស់អ្នក

A. ការចំណាយទៅលើធានារ៉ាប់រងសុខភាពរបស់អ្នកតែម្នាក់ប៉ុណ្ណោះ។ \$ \_\_\_\_\_

B. ចំណាយបន្ថែមដែលអ្នកបង់សម្រាប់ធានារ៉ាប់រងសុខភាពរបស់កូន (6B) \$ \_\_\_\_\_

នៅក្នុងសំណុំរឿងនេះ ដាក់ទឹកប្រាក់នេះនៅបន្ទាត់ទី 9 នៃទម្រង់អាហារកិច្ចសម្រាប់កូន

**7. ការចំណាយសម្រាប់ការថែទាំកូនប្រចាំសប្តាហ៍**

ការចំណាយសម្រាប់ការថែទាំកូនដែលអ្នកបានបង់ដើម្បីឱ្យអ្នកបានទៅធ្វើការ ឬហាត់ការ

(7) \$ \_\_\_\_\_

ដាក់ទឹកប្រាក់នេះនៅបន្ទាត់ទី 10  
 នៃទម្រង់អាហារកិច្ចសម្រាប់កូន

**8. ការចំណាយផ្សេងៗសម្រាប់ថ្នាំពេទ្យប្រចាំសប្តាហ៍**

ប្រាក់ដែលអ្នកបង់សម្រាប់ចំណាយលើជំងឺប្រចាំកាយដែលកើតឡើងចំពោះកូនម្នាក់ៗ។

ឈ្មោះកូន មូលហេតុចំណាយ ទឹកប្រាក់ (8) \$ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ដាក់ទឹកប្រាក់នេះនៅបន្ទាត់ទី 11  
 \_\_\_\_\_ នៃទម្រង់អាហារកិច្ចសម្រាប់កូន

**9. ក្មេងផ្សេងៗទៀតនៅក្នុងផ្ទះរបស់អ្នក**

ក្មេងផ្សេងៗទៀតដែលរស់នៅក្នុងផ្ទះរបស់អ្នកដែលមិនជាប់ពាក់ព័ន្ធនឹងសំណុំរឿងនេះ ហើយជាមនុស្ស  
 ដែលអ្នកមានកាតព្វកិច្ចត្រូវថែទាំ។

ឈ្មោះក្មេង ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត ទំនាក់ទំនងជាមួយអ្នក ឈ្មោះក្មេង ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត ទំនាក់ទំនងជាមួយអ្នក

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**10. អង្គហេតុផ្សេងទៀត**

អង្គហេតុផ្សេងទៀតដែលអ្នកគិតថាចៅក្រមគួរតែដឹង ហើយដែលអាចប៉ះពាល់ដល់ការបង្គាប់ចំនួន ទឹកប្រាក់អាហារកិច្ចចំពោះកូន។

---



---

**11. ទ្រព្យសម្បត្តិ និងបំណុល**

**តម្លៃបច្ចុប្បន្ននៃទ្រព្យសម្បត្តិរបស់អ្នក៖**

អចលនទ្រព្យ \$ \_\_\_\_\_ យានយន្ត (រួមបញ្ចូលទាំងយានយន្តកម្សាន្តផងដែរ) \$ \_\_\_\_\_

សាច់ប្រាក់/គណនីធនាគារ/CDs \$ \_\_\_\_\_ ភាគហ៊ុន/សញ្ញាបណ្ណ \$ \_\_\_\_\_

គម្រោងចូលនិវត្តន៍/IRAs/401(k)s/សោធននិវត្តន៍/ប្រាក់ប្រចាំឆ្នាំ \$ \_\_\_\_\_

ផ្សេងៗ (ដូចជាផលប្រយោជន៍អាជីវកម្ម ឬការធានារ៉ាប់រងជីវិត) \$ \_\_\_\_\_

**សមតុល្យបច្ចុប្បន្ននៃបំណុលរបស់អ្នក៖**

ការបង់រំលោះ \$ \_\_\_\_\_ ប្រាក់កម្ចី \$ \_\_\_\_\_ បណ្ណឥណទាន \$ \_\_\_\_\_ ផ្សេងៗ \$ \_\_\_\_\_

តាមរយៈពាក្យសម្បថរបស់ខ្ញុំ តាមការដឹងឮ និងជំនឿរបស់ខ្ញុំ លិខិតបញ្ជាក់នេះត្រូវបានបំពេញសព្វគ្រប់ ហើយបានរួមបញ្ចូល នូវរាល់ប្រាក់ចំណូល ទ្រព្យសម្បត្តិ និងបំណុលទាំងអស់របស់ខ្ញុំ។

កាលបរិច្ឆេទ \_\_\_\_\_

ហត្ថលេខា

វត្តមានដោយផ្ទាល់ដោយ \_\_\_\_\_ ដែលបានស្បថចំពោះលិខិតបញ្ជាក់នេះ នៅចំពោះមុខខ្ញុំ៖

កាលបរិច្ឆេទ៖ \_\_\_\_\_

(មេធាវី) (សារការី) (ក្រឡាបញ្ជីរង)