

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

ឯកសាររបាយការណ៍នៃធនធាន និងចំណាយ

Statement of Resources and Expenses

ឈ្មោះឪពុកម្តាយដែលទទួលបានសិទ្ធិចិញ្ចឹមកូន	ឈ្មោះឪពុកម្តាយដែលមិនបានទទួលសិទ្ធិចិញ្ចឹមកូន	លេខសំណុំរឿង
--	---	-------------

(លើកលែងតែបុគ្គលនៃរបស់អ្នក សូមព្រមព្រៀងចម្លើយទាំងអស់ ។ ប្រើទឹកចិត្តពណ៌ខៀវ ឬខ្មៅតែប៉ុណ្ណោះ ។)

ចំណាំ ៖ អ្នកត្រូវតែផ្តល់លេខសន្តិសុខសង្គមរបស់អ្នកដល់ផ្នែកជំនួយកុមារ (DCS) ។ DCS នឹងប្រើលេខសម្រាប់សេវាកម្មការអនុវត្តជំនួយកុមារដូចមានចែងក្នុងចំណងជើង IV-D នៃច្បាប់សន្តិសុខសង្គម ។

I. ទិន្នន័យផ្ទាល់ខ្លួនរបស់អ្នក

ឈ្មោះពេញ	ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត	លេខសន្តិសុខសង្គម
លេខទូរស័ព្ទផ្ទះ	លេខទូរស័ព្ទកន្លែងធ្វើការ	លេខទូរស័ព្ទផ្សេងៗ/ទូរស័ព្ទដៃ
ផ្លូវផ្ទះ ឬអាសយដ្ឋាន PO BOX	ស្ថានភាពគ្រួសារបច្ចុប្បន្ន <input type="checkbox"/> រៀបការ <input type="checkbox"/> នៅលីវ <input type="checkbox"/> បែកគ្នា	
ទីក្រុង	រដ្ឋ	ហ្សឺបកូដ
ទីកន្លែងរៀបការ (ទីក្រុង / មណ្ឌល / រដ្ឋ)		កាលបរិច្ឆេទរៀបការ
ចំនួនកូនកំពុងរស់នៅក្នុងផ្ទះរបស់ខ្ញុំ	ចំនួនមនុស្សពេញវ័យកំពុងរស់នៅក្នុងផ្ទះរបស់ខ្ញុំ	អាសយដ្ឋានអ៊ីម៉ែល

II. ទិន្នន័យការងារ

A. ទិន្នន័យការងាររបស់អ្នក

មុខរបរ	ឋានៈការងារបច្ចុប្បន្ន <input type="checkbox"/> ធ្វើការ <input type="checkbox"/> គ្មានការងារ <input type="checkbox"/> ធ្វើការខ្លួនឯង		
ឈ្មោះនិយោជក	លេខទូរស័ព្ទនិយោជក		
ផ្លូវនិយោជក ឬអាសយដ្ឋាន PO BOX	ទីក្រុង	រដ្ឋ	ហ្សឺបកូដ
ឈ្មោះសហគ្រាស	ផ្លូវសហគ្រាស ឬអាសយដ្ឋាន PO BOX	ទីក្រុង	រដ្ឋ ហ្សឺបកូដ

II. ទិន្នន័យការងារ (បន្ត)

B. ទិន្នន័យធ្វើការខ្លួនឯងរបស់អ្នក

ចំណាំ ៖ ភ្ជាប់ច្បាប់ចម្លងនៃការសងពន្ធប្រាក់ចំណូលមុខជំនួញសហព័ន្ធចុងក្រោយរបស់អ្នកជាកស្ថុតាំងនៃប្រាក់ចំណូល និងការចំណាយ ។

ឈ្មោះមុខជំនួញ	ផ្លូវមុខជំនួញ ឬអាសយដ្ឋាន PO BOX ទីក្រុង រដ្ឋ ហ្សឺប៊ិច
ប្រភេទមុខជំនួញ <input type="checkbox"/> សាធិវកម្ម <input type="checkbox"/> ភាពជាដៃគូ <input type="checkbox"/> ភាពជាម្ចាស់តែមួយ	លេខអត្តសញ្ញាណពន្ធមុខជំនួញ
គណនីធនាគារមុខជំនួញមានទីតាំងនៅ	
ប្រាក់ចំណូលមុខជំនួញដុលប្រចាំឆ្នាំ \$	ប្រាក់ចំណូលមុខជំនួញសុទ្ធប្រចាំឆ្នាំ \$

C. ទិន្នន័យការងារប្តីប្រពន្ធឬមនុស្សពេញវ័យផ្សេងទៀតនៅក្នុងផ្ទះ

លេខសន្តិសុខសង្គម	មុខរបរ	ឈ្មោះនិយោជក
ផ្លូវនិយោជក ឬអាសយដ្ឋាន PO BOX	ទីក្រុង រដ្ឋ ហ្សឺប៊ិច	សាលាសហភាព

D. ទិន្នន័យប្តីប្រពន្ធឬមនុស្សពេញវ័យផ្សេងទៀតនៅក្នុងផ្ទះដែលធ្វើការខ្លួនឯង

ចំណាំ ៖ ភ្ជាប់ច្បាប់ចម្លងនៃការសងពន្ធប្រាក់ចំណូលមុខជំនួញសហភាពចុងក្រោយរបស់ប្តីប្រពន្ធឯកស្ថុតាំងនៃប្រាក់ចំណូល និងការចំណាយ ។

ឈ្មោះមុខជំនួញ	ផ្លូវមុខជំនួញ ឬអាសយដ្ឋាន PO BOX ទីក្រុង រដ្ឋ ហ្សឺប៊ិច
ប្រភេទមុខជំនួញ <input type="checkbox"/> សាធិវកម្ម <input type="checkbox"/> ភាពជាដៃគូ <input type="checkbox"/> ភាពជាម្ចាស់តែមួយ	លេខអត្តសញ្ញាណពន្ធមុខជំនួញ
គណនីធនាគារមុខជំនួញមានទីតាំងនៅ	
ប្រាក់ចំណូលមុខជំនួញដុលប្រចាំឆ្នាំ \$	ប្រាក់ចំណូលមុខជំនួញសុទ្ធប្រចាំឆ្នាំ \$

E. ធានារ៉ាប់រងសុខភាព / សុខភាពមាត់-ធ្មេញសម្រាប់មនុស្សនៅក្នុងបន្ទុក

សុខភាព <input type="checkbox"/> បាទ/ចាស <input type="checkbox"/> ទេ	ឈ្មោះ និងអាសយដ្ឋាននៃក្រុមហ៊ុនធានារ៉ាប់រងសុខភាព
សុខភាពមាត់-ធ្មេញ <input type="checkbox"/> បាទ/ចាស <input type="checkbox"/> ទេ	ឈ្មោះ និងអាសយដ្ឋាននៃក្រុមហ៊ុនធានារ៉ាប់រងសុខភាពមាត់-ធ្មេញ
ឈ្មោះអ្នកកាន់ធានារ៉ាប់រងសុខភាព	ឈ្មោះអ្នកកាន់ធានារ៉ាប់រងសុខភាពមាត់-ធ្មេញ

III. ទិន្នន័យប្រាក់ចំណូល និងទ្រព្យសម្បត្តិ

A. ប្រាក់ចំណូលពីគ្រប់ប្រភេទទាំងអស់សម្រាប់ខែមុន

ប្រាក់ខែខ្ញុំ \$	ប្រាក់ចំណូលមុខជំនួញ \$	ប្រាក់ចំណូលប្តីប្រពន្ធ \$	ប្រាក់ចំណូលនៃមនុស្សពេញវ័យផ្សេងទៀតនៅ ក្នុងផ្ទះខ្ញុំ \$
ប្រាក់ចំណូលផ្សេងទៀត \$	ប្រាក់ចំណូលដុលសរុប \$	ប្រាក់ចំណូលសុទ្ធសរុប \$	

III. ទិន្នន័យប្រាក់ចំណូល និងច្របូកចេញសម្បត្តិ (បន្ត)			
B. ប្រាក់ចំណូលដុលព័ត្រប្រភពទាំងអស់សម្រាប់ 12 ខែមុន			
ខែ	ប្រាក់ចំណូលដុល	ប្រាក់ចំណូលដុលប្តីប្រពន្ធ / មនុស្សពេញវ័យផ្សេងទៀត	ប្រភពប្រាក់ចំណូល (ឈ្មោះនិយោជក ជាដើម ។)
មករា	\$	\$	
កុម្ភៈ	\$	\$	
មិនា	\$	\$	
មេសា	\$	\$	
ឧសភា	\$	\$	
មិថុនា	\$	\$	
កក្កដា	\$	\$	
សីហា	\$	\$	
កញ្ញា	\$	\$	
តុលា	\$	\$	
វិច្ឆិកា	\$	\$	
ធ្នូ	\$	\$	
C. បំណុលសន្សំ			
ប្រភេទនៃបំណុលសន្សំ	តម្លៃលើបំណុល	ប្រភេទនៃបំណុលសន្សំ	តម្លៃលើបំណុល
	\$		\$
	\$		\$
	\$		\$
	\$		\$
D. គណនីធនាគារផ្ទាល់ខ្លួន			
ប្រភេទគណនី	ឈ្មោះធនាគារ និងទីតាំង	លេខគណនី	សមតុល្យនៅចុងខែមុន
ចរន្ត			\$
សន្សំ			\$
សហគ្រាសធនាគារ			\$
ផ្សេងៗ			\$
E. ហ៊ុន និងឥណទានប្តីប្រពន្ធ			
ការពណ៌នា	ចំនួនហ៊ុន	តម្លៃក្នុងមួយហ៊ុន	
		\$	
		\$	
		\$	

III. ទិន្នន័យប្រាក់ចំណូល និងទ្រព្យសម្បត្តិ (បន្ត)					
F. អចលនទ្រព្យ (ជាម្ចាស់ ឬការទិញរាប់បញ្ចូលទាំងផ្ទះដែរ)					
អាសយដ្ឋាន ឬការពណ៌នាស្របច្បាប់			ឆ្នាំទិញ	ប័ណ្ណតំណាងទ្រព្យកាន់កាប់ដោយ	
G. ទ្រព្យសម្បត្តិផ្ទាល់ខ្លួន (ជាម្ចាស់ ឬការទិញ)					
ប្រភេទទ្រព្យសម្បត្តិ	ធ្វើ	ឆ្នាំ	លេខអាជ្ញាប័ណ្ណ និងការពណ៌នា	កិច្ចសន្យាកាន់កាប់ដោយ	បរិមាណដីពាក់
រថយន្ត					\$
រថយន្ត					\$
ទូក / ម៉ាស៊ីន					\$
ទូក / ម៉ាស៊ីន					\$
ឡានស្នាក់នៅ / RV					\$
ផ្សេងៗ					\$
ផ្សេងៗ					\$
ផ្សេងៗ					\$
ផ្សេងៗ					\$
ផ្សេងៗ					\$
ផ្សេងៗ					\$
H. ប្រអប់សុវត្ថិភាព					
ទីតាំងប្រអប់			ការពណ៌នានៃវត្ថុ	តម្លៃសរុប	
				\$	
				\$	
I. ធានារ៉ាប់រងជីវិត					
ឈ្មោះ និងអាសយដ្ឋានក្រុមហ៊ុនធានារ៉ាប់រង					តម្លៃសាច់ប្រាក់
					\$
					\$
J. គណនីចូលនិវត្តន៍					
ប្រភេទគណនី	ឈ្មោះ និងទីតាំងស្ថាប័នដែលរក្សាទុក			លេខគណនី	សមតុល្យនៅចុងខែមុន
IRA					\$
IRA					\$
ផ្សេងៗ					\$

IV. កាលបរិច្ឆេទចំណាយប្រចាំខែ

A. ការចំណាយលើផ្ទះ

ជួល ឬការទូទាត់ផ្ទះ	\$
ពន្ធ និងធានារ៉ាប់រង (បើមិនបានគ្របដណ្តប់ដោយការទូទាត់ខាងលើ)	\$
ការចំណាយលើផ្ទះប្រចាំខែសរុប (បូកពីរដ្ឋខាងលើ)	\$

B. សេវាសាធារណៈ

កម្ដៅ (ហ្គាស និងប្រេង)	\$
អគ្គិសនី	\$
ទឹក ទឹកស្អុយ សំរាម	\$
ទូរស័ព្ទ	\$
ផ្សេងៗ (បញ្ជាក់)	\$
សេវាសាធារណៈប្រចាំខែសរុប (បូកប្រាក់ដូរខាងលើ)	\$

C. អាហារ

អាហារសម្រាប់ _____ នាក់	\$
ទទួលបានអាហារនៅក្រៅផ្ទះរបស់ខ្ញុំ	\$
ផ្សេងៗ (បញ្ជាក់)	\$
អាហារប្រចាំខែសរុប (បូកប្រាក់ដូរខាងលើ)	\$

D. ការថែទាំកូន

ការថែទាំកូន / ការមើលថែកូនសម្រាប់កូន _____ នាក់	\$
សម្លៀកបំពាក់	\$
ថ្លៃឃ្នូសាលាសម្រាប់កូន _____ នាក់	\$
ការទូទាត់ជំនួយកុមារសម្រាប់កូនដែលមិនបានរស់នៅជាមួយខ្ញុំ	\$
ការចំណាយទាក់ទងនឹងកូនផ្សេងទៀត (រាយ) ៖	\$
ការចំណាយថែទាំកូនប្រចាំខែសរុប (បូកប្រាក់ដូរខាងលើ) ៖	\$

E. ការធ្វើដំណើរ

ការទូទាត់ ឬជួលយានយន្ត	\$
ធានារ៉ាប់រង	\$
អាជ្ញាប័ណ្ណ	\$
សាំង និងការថែទាំប្រចាំ	\$
ការចតយានយន្ត	\$
ផ្សេងៗ (បញ្ជាក់)	\$
ការធ្វើដំណើរប្រចាំខែសរុប (បូកប្រាក់ដូរខាងលើ) ៖	\$

IV. ទិន្នន័យចំណាយប្រចាំខែ (បន្ត)

F. សម្រេចចំណាយ

សម្រេចចំណាយធ្វើការ	\$
សម្រេចចំណាយផ្សេងទៀត	\$
សម្រេចចំណាយប្រចាំខែសរុប (បូកពីរដ្ឋបាល)	\$

G. ការថែទាំសុខភាព

បច្ចុប្បន្នការណ៍សុខភាព និងសុខភាពមាត់-ធ្មេញ	\$
សុខភាព និងសុខភាពមាត់-ធ្មេញ ការកែតម្រូវធ្មេញ ការថែទាំភ្នែកដែលមិនមានការធានា	\$
ការចំណាយលើការថែទាំសុខភាពផ្សេងទៀតដែលមិនមានការធានា (រាយ) ៖	\$
ការថែទាំសុខភាពប្រចាំខែសរុប (បូកពីរដ្ឋបាល)	\$

H. ផ្ទាល់ខ្លួន

ការថែទាំសក់ / ការថែទាំផ្ទាល់ខ្លួន	\$
ការអប់រំ	\$
សៀវភៅ កាសែត និងទស្សនាវដ្តី	\$
ផ្សេងៗ (រាយ) ៖	\$
5. ផ្ទាល់ខ្លួនប្រចាំខែសរុប (បូកប្រចាំខែរដ្ឋបាល)	\$

I. ការចំណាយ និងការទូទាត់ផ្គត់ផ្គង់ប្រចាំខែផ្សេងទៀត

បានបង់ឱ្យ	សមតុល្យបំណុល	សមតុល្យប្រចាំខែ
1.	\$	\$
2.	\$	\$
3.	\$	\$
4.	\$	\$
5.	\$	\$
6.	\$	\$
7.	\$	\$
8.	\$	\$
9.	\$	\$
10.	\$	\$
11. ការចំណាយ និងការទូទាត់ផ្គត់ផ្គង់ប្រចាំខែផ្សេងទៀតសរុប (បូក 1 ដល់ 10 ខាងលើ)	\$	\$

IV. ទិន្នន័យចំណាយប្រចាំខែ (បន្ត)

J. ចំណាយប្រចាំខែសរុប

បូកដួរសរុបទាំងអស់ក្នុងទិន្នន័យចំណាយប្រចាំខែផ្នែក A - I	\$
ចំណែករបស់ខ្ញុំនៃចំណាយប្រចាំខែសរុបពីរដូវខាងលើ (បរិមាណពីរដូវខាងលើគិតជាងការចូលរួម/ជំនួយទាំងឡាយពីនរណាមួយក្រៅពីប្តីប្រពន្ធរបស់ខ្ញុំ)	\$

V. ការអះអាង

ក្រោមទោសទណ្ឌនៃការបំពានសម្បទាប្រកាសច្បាប់រដ្ឋវ៉ាស៊ីនតោន ខ្ញុំអះអាងថាព័ត៌មានដែលខ្ញុំបានផ្តល់ឲ្យនៅលើបែបបទនេះគឺជាការពិត ត្រឹមត្រូវ និងពេញលេញនៃចំណេះដឹងដ៏ល្អបំផុតរបស់ខ្ញុំ ។ ខ្ញុំ ដឹងថារដ្ឋវ៉ាស៊ីនតោនអាចចោទប្រកាន់ខ្ញុំពីការភ្លេចបង្ខំសម្រាប់ឯកសារខុសដោយចេតនា ឬការថ្លែងបោកប្រាស់ណាមួយ ។ ខ្ញុំដឹងថាឯកសាររបស់ខ្ញុំជាកម្មវត្ថុក្នុងការបញ្ជាក់ដោយក្រសួងសេវាកម្ម សង្គម និងសុខាភិបាល ។

ហត្ថលេខា	កាលបរិច្ឆេទ
----------	-------------