

**주소 공개 요청**  
**Address Disclosure Request**  
(RCW 26.23.120 및 WAC 388-14A-2107)

**설명서**

양식을 작성한 후 2 면에 나와 있는 아동지원부(Division of Child Support, DCS)의 주소로 제출하십시오.

1. 본 양식을 우편 또는 팩스로 DCS 에 보낼 경우, 반드시 공증해야 합니다.
2. 본 양식을 DCS 에 직접 제출할 경우, 공증할 필요가 없습니다. 본인이 양식 서명자임을 증명할 만한 신분증을 DCS 에 제공해야 합니다.
3. 변호사가 본 양식에 서명하여 DCS 에 우편 또는 팩스로 보낼 경우, 양식을 공증하지 않아도 됩니다.

귀하가 요청하는 모든 네모 칸에 표시하십시오. 서명 외에는 모두 인쇄체로 작성해주십시오. 양식을 작성할 때 반드시 청색 또는 검정색 볼펜으로 기입하십시오.

**요청**

1.  제 아동양육비 명령서에 관련된 상대 부/모(아래 언급된)에 대해 알고 있는 최종 주소 정보를 요청합니다. 법원에서 아동양육비 명령서를 제정, 실시 또는 변경하기 위해 이 정보가 필요합니다.
2.  제 아동양육비 명령서에 관련된 상대 부/모(아래 언급된)의 고용주에 대해 알고 있는 최종 주소 정보를 요청합니다. 법원에서 아동양육비 명령서를 제정, 실시 또는 변경하기 위해 이 정보가 필요합니다.
3.  제 법원 아동양육비 명령서의 방문권, 보호 또는 거주시기 규정을 집행하기 위해 아래에 적힌 아이들에 대해 알고 있는 최종 주소를 요청합니다. 제 방문권, 보호 및 거주권을 제한하는 법원 명령(서)은 없습니다.
  - a.  가장 최근의 법원 명령서 사본을 이미 DCS 에 제출했습니다. 본인은 이 명령서에 따라 자녀 방문권, 보호권 및 거주권이 있습니다. 이와 같은 본인의 권리는 이 명령서 시효일로부터 지금까지 그대로 유효합니다.
  - b.  가장 최근의 법원 명령서 사본을 첨부했습니다. 본인은 이 명령서에 따라 자녀 방문권, 보호권 및 거주권이 있습니다. 이와 같은 본인의 권리는 이 명령서 시효일로부터 지금까지 그대로 유효합니다.
4.  본인의 아동양육비 명령서와 연관이 있는 상대 부/모(아래 언급된)에 대해 알고 있는 최종 주소를 요청합니다. 아래 적힌 자녀에 대한 양육 계획을 설정하기 위해 이 정보가 필요합니다.

본인의 성명

사서함이나 주소

사회보장번호

도시 주 우편번호

아동양육비 명령서 관련 상대 부/모의 또는 아동 보호자의 성명

전화번호 (지역번호 포함)

자녀의 이름

자녀의 이름

자녀의 이름

자녀의 이름

자녀의 이름 자녀의 이름

자녀의 이름

## 서명

본인은 워싱턴 주법에 따라, 1 면에 본인의 요청 하에 법적 조치를 취할 기관이나 사람 외 아무에게도 해당 정보를 제공할 수 없음을 알고 있습니다.

날짜 \_\_\_\_\_

본인의 서명 또는 변호사 서명 \_\_\_\_\_

## 공증

\_\_\_\_\_ 주

\_\_\_\_\_ 카운티

\_\_\_\_\_ 일에 \_\_\_\_\_께서 공증인 앞에서 서명/확약했습니다.

\_\_\_\_\_ 서명

\_\_\_\_\_ 직책

공증인 직책 만기일: \_\_\_\_\_

작성한 양식 보낼 주소:

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

올림피아 지역 내 (360) 664-5000

올림피아 지역 외 (800) 457-6202

팩스: 866-668-9518

언어 또는 청각 장애자는 TTY/TDD 서비스를 이용할 수 있습니다..

웹사이트, [www.dshs.wa.gov/esa/division-child-support](http://www.dshs.wa.gov/esa/division-child-support)를 방문하십시오.

회신시 조회 케이스 번호:

고용, 서비스 또는 프로그램 활동에 있어 아무도 인종, 피부색, 국적, 신념, 종교, 성별, 나이 또는 장애 여부로 인해 차별대우를 받아서는 안됩니다. 이 양식은 요청하실 경우 다른 형식(예 대형 인쇄판)으로 제공될 수 있습니다.