

Pernyataan Pembayaran Tunjangan Declaration of Support Payments

Daftarkan tunjangan anak-anak yang Anda terima **secara langsung dari orang tua tanpa hak asuh** dari _____
kepada _____ untuk anak-anak yang tercantum di bawah ini.

Jangan sertakan pembayaran yang Anda terima dari Divisi Tunjangan Anak. Halaman 2 memiliki kolom untuk lima tahun tambahan jika perlu. Pasang halaman tambahan jika perlu.

PEMBERITAHUAN: Anda sudah harus mengisi bagian Deklarasi di halaman 2.

NAMA LENGKAP ORANG TUA TANPA HAK ASUH		NAMA ORANG TUA HAK ASUH		NOMOR KASUS	
Tahun					
Januari					
Februari					
Maret					
April					
Mei					
Juni					
Juli					
Agustus					
September					
Oktober					
November					
Desember					
Total					

Tahun					
Januari					
Februari					
Maret					
April					
Mei					
Juni					
Juli					
Agustus					
September					
Oktober					
November					
Desember					
Total					

Pernyataan

Saya menyatakan dengan bersumpah di bawah, undang-undang negara bagian Washington, bahwa yang di bawah ini adalah benar dan apa adanya.

Ditandatangani di _____, Washington.

TANGGAL

TANDA TANGAN ANDA

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