

변호사 없는 당사자 또는 변호사 이름: _____ 주 변호사 면허 번호: _____ 법무법인 이름: _____ 거리 주소: _____ 시: _____ 주: _____ 우편번호: _____ 전화번호: _____ 팩스번호: _____ 이메일 주소: _____ 변호사 신청인 (이름): _____	법원용 정보 제공 전용 법원에 제출하지 마십시오
캘리포니아주 상급 법원, 소재 카운티 거리 주소: _____ 우편 주소: _____ 시 및 우편번호: _____ 법원 이름: _____	
청원인: _____ 피청구인: _____ 다른 당사자 / 부모 / 청구인: _____	
수입 및 지출 신고	사건 번호: _____ 법원에 제출하지 마십시오

1. 고용 (현재 직장에 대한 정보를 제공하거나 실직 상태인 경우 가장 최근 직장에 대한 정보를 제공하십시오.)

지난 2 개월 간의 급여 명세서 사본을 첨부하십시오 (사회 보장 번호가 보이지 않도록 검게 지우십시오).	a 고용주: b 고용주 주소: c 고용주 전화번호: d 직업: e 고용 시작 날짜: f 실직 상태인 경우 고용이 종료된 날짜: g 주당 근로 시간 h 근로 소득 \$ 총액 (세전) <input type="checkbox"/> 월급 <input type="checkbox"/> 주급 <input type="checkbox"/> 시급.
--	---

(직업이 2 개 이상인 경우 8 1/2x11 인치 용지를 첨부하여, 다른 직업에 대해 위와 동일한 정보를 기입하십시오. 상단에 "질문 1— 다른 직업" 에 기입하십시오.)

2. 연령 및 학력

- a 연령 (구체적으로 기입):
- b 본인은 고등학교나 그에 상응하는 기관을 졸업했습니다: 예 아니요 아니요인 경우, 최종 학력 (구체적으로 기입):
- c 수료한 대학 년수 (구체적으로 기입): 취득한 학위 (구체적으로 기입):
- d 수료한 대학원 년수 (구체적으로 기입): 취득한 학위 (구체적으로 기입):
- e 본인에게 해당된 사항: 전문직 / 직업 면허 (구체적으로 기입):
 직업 훈련 (구체적으로 기입):

3. 납세 정보

- a 마지막으로 납세 신고한 연도 (연도 기재):
- b 본인의 세금 신고 상태는 싱글 세대주 기혼, 별도로 신고
 기혼, 다음 배우자와 공동으로 신고 (이름 기재):
- c 납세 신고를 한 해당 주 캘리포니아 주 다른 주 (주 기재):
- d 세금 면제자 숫자 (본인 포함) (구체적으로 기입):

4. 다른 당사자의 소득. 본인은 이 사건의 다른 당사자 월 소득 (세전) 이 다음과 같다고 추정합니다 (구체적으로 기입): \$
 이 추정치의 근거 (설명):

(이 양식의 모든 질문에 답하기 위한 공간이 더 필요한 경우 8 1/2x11 인치 용지를 첨부하고, 질문 번호를 기재한 후 답변을 작성하십시오.) 첨부된 페이지 수: _____

본인은 캘리포니아 주법에 따라 위증 시 처벌을 받으며 이 양식과 모든 첨부 문서의 모든 페이지에 포함된 내용이 진실하고 정확함을 선언합니다.

날짜: _____

(이름 타이핑이나 정자체 기입)



법원에 제출하지 마십시오

(선언인 서명)

청원인 : 피청구인 : 정보 제공 전용 다른 당사자 / 부모 / 청구인 :	사건 번호 : 법원에 제출하지 마십시오
--	---------------------------------

지난 2 개월 간의 급여 명세서 사본과 다른 수입 증명서를 첨부하십시오 가장 최근의 연방 세금 환급 사본을 법원 심리에 지참하십시오 .
 (급여 명세서 및 세금 환급 사본의 사회 보장 번호가 보이지 않도록 검게 지우십시오 .)

5. 소득 (지난 12 개월 동안 각 카테고리에서 받은 모든 수입을 합산한 후 총계를 12 로 나누어 월 평균 소득을 산출하십시오 .)

	지난 달	월 평균
a. 급여 또는 임금 (세전 총액).....	\$	_____
b. 초과 근무 (세전 총액).....	\$	_____
c. 커미션 또는 보너스.....	\$	_____
d. 공적 부조 (예 : TANF, SSI, GA/GR) <input type="checkbox"/> 현재 수령 중.....	\$	_____
e. 배우자 부양비 <input type="checkbox"/> 본 혼인에서 <input type="checkbox"/> 다른 혼인에서 <input type="checkbox"/> 연방 과세 대상 *.....	\$	_____
f. 동거인 양육비 <input type="checkbox"/> 본 가정 동거에서 <input type="checkbox"/> 다른 가정 동거에서.....	\$	_____
g. 연금 / 퇴직기금 지급.....	\$	_____
h. 사회보장 퇴직 (SSI 아님).....	\$	_____
i. 장애 : <input type="checkbox"/> 사회보장 (SSI 아님) <input type="checkbox"/> 주장애 (SDI) <input type="checkbox"/> 개인보험.....	\$	_____
j. 실업 수당.....	\$	_____
k. 산재 보상.....	\$	_____
l. 기타 (군인 수당 , 로열티 지급) (구체적으로 기입) :.....	\$	_____

6. 투자 수입 (각 자산에 대해 현금 지출을 제한 총 수령액을 보여주는 일정표를 첨부하십시오 .)

a. 배당금 / 이자.....	\$	_____
b. 부동산 임대 수입.....	\$	_____
c. 신탁 수입.....	\$	_____
d. 기타 (구체적으로 기입) :.....	\$	_____

7. 자영업을 통해 얻은 소득 , 사업 비용 처리 후..... \$ _____

사업 종류 소유자 / 자영업자 비즈니스 파트너 기타 (구체적으로 기입) :

사업 년수 (구체적으로 기입) :

사업체 이름 (구체적으로 기입) :

사업 유형 (구체적으로 기입) :

지난 2 년간의 손익계산서 또는 마지막 연방 세금 신고서의 일정표 C 를 첨부하십시오 . 사회 보장 번호가 보이지 않도록 검게 지우십시오 . 사업체가 2 개 이상인 경우 , 각 사업체에 대해 위의 정보를 제공하십시오 .

8. 부수입 . 본인은 지난 12 개월 동안 일회성 금전 (복권 당첨 , 상속 등) 을 받았습니다 (출처 및 금액을 기입하십시오) :

9. 소득 변경 지난 12 개월 동안 본인의 재정 상황이 크게 바뀌었습니다 . (구체적으로 기입) :

10. 공제

지난 달

a. 필수 노동 조합비.....	\$	_____
b. 필수 퇴직금 (사회보장 , FICA, 401(k) 또는 IRA 아님).....	\$	_____
c. 의료 , 병원 , 치과 및 기타 건강 보험료 (월 총액).....	\$	_____
d. 다른 관계의 아동에게 지불하는 아동 양육비.....	\$	_____
e. 다른 혼인에 대해 법원 명령으로 지불하는 배우자 부양비 <input type="checkbox"/> 연방 세금 공제 *.....	\$	_____
f. 다른 동거관계에 대해 법원 명령으로 지불하는 동거인 양육비.....	\$	_____
g. 고용주가 변제해 주지 않는 직무 관련 필수 비용 (" 질문 10g " 라고 적힌 설명 첨부).....	\$	_____

11. 자산

합계

a. 현금 및 당좌예금 , 저축 , 신용조합 , 금융시장 , 기타 예금 계좌.....	\$	_____
b. 본인이 쉽게 매도할 수 있는 주식 , 채권 및 기타 자산.....	\$	_____
c. 다른 모든 자산 , <input type="checkbox"/> 부동산 및 <input type="checkbox"/> 개인 자산 (부채를 제한 공정한 시장 가치에 따른 추정치).....	\$	_____

* 배우자 부양비 명령이나 판결이 2019 년 1 월 1 일 이전에 당사자와 법원에 의해 집행되었거나 법원 명령 변경으로 배우자 부양비 지급이 수령인에게 과세 소득으로 잡히고 지불인에게 세금이 공제되는 경우 상자에 체크 표시하십시오 .

청구인 : 피청구인 : 정보 제공 전용 다른 당사자 / 부모 / 청구인 :	사건 번호 : 법원에 제출하지 마십시오
--	---------------------------------

12. 동거인 :

이름	연령	본인과의 관계 (예 : 아들)	동거인의 총 월소득	동거인이 가계 비용의 일부를 지불합니까?
a.				<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요
b.				<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요
c.				<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요
d.				<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요
e.				<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요

13. 월 평균 지출 예상 지출 실제 지출 예상되는 수요

- | | |
|---|---|
| a. 자택 :
(1) <input type="checkbox"/> 임대 또는 <input type="checkbox"/> 모기지 \$ _____
모기지의 경우 :
(a) 평균 원금 : \$ _____
(b) 평균 이자 : \$ _____
(2) 부동산세 \$ _____
(3) 주택 소유자 또는 임차인 보험
(위에 포함되지 않은 경우) \$ _____
(4) 유지보수 및 수리 \$ _____
b. 비보험 의료비 \$ _____
c. 양육 \$ _____
d. 식료품 및 가정용품 \$ _____
e. 외식 \$ _____
f. 공공요금 (가스, 전기, 상하수도,
쓰레기) \$ _____
g. 전화, 휴대폰, 이메일 \$ _____ | h. 세탁 및 청소 \$ _____
i. 의류 \$ _____
j. 교육 \$ _____
k. 엔터테인먼트, 선물, 휴가 \$ _____
l. 자동차 지출 및 교통 (보험, 가스, 수리, 버스
등) \$ _____
m. 보험 (생명, 상해 등; 자동차, 주택 또는 건강
보험은 포함되지 않음) \$ _____
n. 저축 및 투자 \$ _____
o. 자선 기부금 \$ _____
p. 항목 14 에 나열된 월별 지출 (14 아래에 항목을
작성하고 여기에 합계를 기입하십시오) \$ _____
q. 기타 (구체적으로 기입): \$ _____
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> r. 총 지출 (a-q) (a(1)(a) 및 (b) 금액을 추가하지
 하십시오) \$ _____ </div> s. 다른 사람들이 지불한 금액 \$ _____ |
|---|---|

14. 위에 나열되지 않은 할부 지출 및 부채

지출 대상	지출 용도	금액	잔고	마지막 지출일
		\$	\$	
		\$	\$	
		\$	\$	
		\$	\$	
		\$	\$	
		\$	\$	

15. 변호사 수수료 (이 정보는 당사자 중 어느 쪽이든 변호사 수수료를 요청하는 경우 필요합니다):

- a. 본인은 현재까지 본인의 변호사에게 수수료 및 비용으로 이 금액을 지불했습니다 (구체적으로 기입): \$
- b. 이 자금의 출처 (구체적으로 기입):
- c. 본인은 여전히 변호사에게 다음과 같은 수수료와 비용을 지불해야 합니다 (지불해야 할 총 금액을 기입): \$
- d. 본인이 선임한 변호사의 시간당 요율 (구체적으로 기입):

본인은 이 수수료 약정을 확인합니다.

날짜 :

_____ (이름을 타자 또는 정자로 기재)



법원에 제출하지 마십시오

(선임인 서명)

청원인 : 피청구인 : 정보 제공 전용 다른 당사자 / 부모 / 청구인 :	사건 번호 : 법원에 제출하지 마십시오
--	---------------------------------

아동 양육비 정보
 (참고 : 귀하의 사건이 아동 양육비와 관련된 경우에만 이 페이지를 작성하십시오.)

16. 자녀 수

- a 자녀 수 (숫자 기재): 본 사건에서 다른 부모와의 사이에 둔 만 18 세 미만의 자녀 수.
- b 자녀와 보내는 시간 %의 시간을 본인과 함께 보냅니다 %의 시간을 다른 부모와 함께 보냅니다.
 (비율이 확실하지 않거나, 그에 대해 합의되지 않은 경우 여기에 양육 일정을 설명하십시오.)

17. 아동 의료 서비스 지출

- a 있다 없다 직장을 통해 아동의 건강 보험을 이용할 수 있습니다.
- b 보험 회사 이름 :
- c 보험 회사 주소 :

d 아동의 건강 보험을 위한 월별 비용 (구체적으로 기입): \$
 (고용주가 지불하는 금액은 포함시키지 마십시오.)

18. 이 사건에서 아동을 위한 추가 비용

월별 금액

- a 본인이 일하거나 직업 훈련을 받기 위한 보육..... \$ _____
- b 보험 적용이 되지 않는 아동 의료 서비스..... \$ _____
- c 면접교섭을 위한 여행 경비..... \$ _____
- d 아동 교육 또는 기타 특별 수요 (아래에 기입하십시오):..... \$ _____

19. 특별한 어려움. 본인은 법원에 다음과 같은 특별한 재정 상황을 고려해 줄 것을 요청합니다.
 (법원 명령을 포함하여 여기에 나열된 모든 항목의 문서를 첨부하십시오):

	월별 금액	개월 수 ?
a 18b 에 포함되지 않는 예외적인 건강 관련 지출..... \$	_____	_____
b 보험 적용이 되지 않는 주요 손실 (예: 화재, 도난, 기타 보험 손실)..... \$	_____	_____
c (1) 함께 거주하고 있는 다른 관계의 미성년자 자녀에게 드는 지출..... \$	_____	_____
(2) 해당 아동들의 이름과 나이 (구체적으로 기입): \$	_____	_____

(3) 해당 아동들에 대해 본인이 받는 양육비..... \$ _____
 a, b, c 에 나열된 지출이 매우 심각한 재정적인 어려움을 초래하는 이유 (설명): _____

20. 이 사건에서 양육과 관련해 법원에 알리고 싶은 그 외 정보 (구체적으로 기입):