

NGUYÊN ĐƠN: BỊ ĐƠN: BÊN CÒN LẠI:	Chỉ nhằm mục đích thông tin	SỐ VỤ: Không nộp lên tòa
--	-----------------------------	-----------------------------

ĐƠN XIN XÁC ĐỊNH CÁC KHOẢN CẤP DƯỠNG ĐẾN HẠNĐính kèm với *Yêu cầu Cấp lệnh (mẫu FL-300)*

- Cấp dưỡng nuôi con Cấp dưỡng cho vợ/chồng hoặc người cùng chung sống Cấp dưỡng gia đình
 Trợ cấp y tế Các chi phí chưa được thanh toán Các chi phí y tế chưa được thanh toán Khác (ghi rõ):

1. Tôi yêu cầu xác định số tiền của các khoản thanh toán tiền cấp dưỡng nuôi con bị quá hạn (còn nợ) trong vụ việc này bởi vì: *(đánh dấu vào tất cả các nội dung áp dụng):*
- a. Tôi đã thanh toán một phần toàn bộ khoản tiền cấp dưỡng được yêu cầu. Bằng chứng thanh toán như được đính kèm.
- b. Các con được nhận tiền cấp dưỡng đang sống toàn thời gian với tôi trong khoảng thời gian từ: _____ đến: _____. Tôi chu cấp toàn bộ các khoản tiền cấp dưỡng trong khoảng thời gian này. Tôi đính kèm một bản khai chi tiết về các dữ liệu này cũng như các loại tài liệu chứng minh, bao gồm các bằng chứng về việc các con sống cùng tôi.
- c. Vào hoặc sau ngày **27 tháng Chín năm 2022**, tôi không thể thanh toán khoản cấp dưỡng nuôi con, tôi bị cưỡng chế giam giữ trong hơn 90 ngày liên tiếp trong nhà giam, nhà tù, trung tâm giam giữ trẻ vị thành niên, cơ sở chăm sóc sức khỏe tâm thần hoặc cơ sở khác *(đính kèm bằng chứng)*.
- (1) Tôi đã bị giam giữ trong những ngày dưới đây:
- (a) Ngày bắt đầu: _____ (b) Ngày thả tự do: _____
- Ngày giam giữ bổ sung được ghi trong một trang đính kèm. *(Có thể sử dụng mẫu đơn MC-025 cho mục đích này)*.
- (2) Tôi không có khả năng thanh toán khoản cấp dưỡng nuôi con trong thời gian bị giam giữ.
- d. Từ ngày **8 tháng Mười năm 2015** đến ngày **31 tháng Mười Hai năm 2019**, tôi không thể thanh toán khoản cấp dưỡng nuôi con hoặc từ ngày **1 tháng Một năm 2021** đến ngày **26 tháng Chín năm 2022**, lệnh về khoản cấp dưỡng nuôi con của tôi có hiệu lực và được điều chỉnh, tôi bị cưỡng chế giam giữ trong hơn 90 ngày liên tiếp trong nhà giam, nhà tù, trung tâm giam giữ trẻ vị thành niên, cơ sở chăm sóc sức khỏe tâm thần hoặc cơ sở khác *(đính kèm bằng chứng)*.
- (1) Tôi đã bị giam giữ trong những ngày dưới đây:
- (a) Ngày bắt đầu: _____ (b) Ngày thả tự do: _____
- Ngày giam giữ bổ sung được ghi trong một trang đính kèm. *(Có thể sử dụng mẫu đơn MC-025 cho mục đích này)*.
- (2) Tôi không có khả năng thanh toán khoản cấp dưỡng nuôi con trong thời gian bị giam giữ.
- (3) Tôi *không* bị giam giữ vì lý do
- (a) bạo hành gia đình đối với bên cha/mẹ còn lại hoặc bạo hành con của chúng tôi; hoặc
- (b) Không tuân thủ lệnh về khoản cấp dưỡng nuôi con.
- e. Khác (ghi rõ): _____
2. Trước đây, tôi đã yêu cầu bên cha/mẹ còn lại về khoản thanh toán và cung cấp cho bên cha/mẹ còn lại một bảng kê chi tiết về chi phí chăm sóc con cái chi phí y tế chưa được thanh toán. *(Đính kèm bản sao của tất cả các hóa đơn đang yêu cầu thanh toán và bằng chứng về mọi khoản thanh toán mà quý vị đã thực hiện đối với các hóa đơn này.)*
3. Tôi yêu cầu người kia thanh toán lệ phí luật sư và án phí cho tôi. Tôi có đính kèm *Tờ Khai Thu Nhập Và Chi Phí (mẫu FL-150)*.
4. Tôi đã đính kèm *(đánh dấu vào tất cả các lựa chọn phù hợp):*
- a. *Tờ Khai Báo Lịch Sử Thanh Toán (mẫu FL-420)*.
- b. *tờ Đính Kèm Lịch Sử Thanh Toán (mẫu đơn FL-421)*.
- c. Khác (ghi rõ): _____
5. Các thông tin hỗ trợ việc miễn trừ theo yêu cầu như sau (ghi rõ):
- có trong tờ khai đính kèm.

Tôi tuyên bố sẽ chấp nhận hình phạt về tội khai man theo luật của Tiểu Bang California rằng thông tin trên là đúng sự thật và chính xác.

Ngày:



Không nộp lên tòa

(ĐÁNH MÁY HOẶC VIẾT IN HOA TÊN)

(CHỮ KÝ CỦA NGƯỜI KHAI)

LƯU Ý: Mẫu đơn này cần được đính kèm với Yêu Cầu Án Lệnh (mẫu FL-300).
Để được hỗ trợ điền mẫu đơn này, vui lòng trao đổi với [cố vấn viên về luật gia đình](#) hoặc [trung tâm tư trợ giúp](#) tại quận nơi quý vị cư trú.

KHÔNG PHẢI LỆNH TÒA

Trang 1 / 1