

无辩护律师当事人或辩护律师 州律师公会编号： 姓名： 律所名称： 街道地址： 城市： 州： 电话号： 州： 电子邮箱地址： 州： (姓名)的辩护律师： 州： 邮编： 州： 传真号码： 州： 邮编： 州： 邮编： 分院名称： 上诉人： 被上诉人： 其他当事人 / 父母 / 原告：	仅供法院使用 <h1 style="margin: 0;">仅供参考 不得向法院提交</h1>
加州最高法院，县： 街道地址： 邮寄地址： 城市和邮编： 分院名称：	
《收支声明》	案件编号： 不得向法院提交

1. 工作 (说明当前工作, 如果失业, 请填写最近的工作。)

附上最近两个月的工资存根副本 (将社保号码涂黑)。

- a. 雇主
- b. 雇主地址：
- c. 雇主电话：
- d. 雇主职业：
- e. 开始工作的日期：
- f. 如果失业, 请填写工作结束的日期：
- g. 本人每周大约工作 _____ 个小时。
- h. 本人总工资为 \$ _____ (税前) 月薪 周薪 时薪。

(若有多个工作, 请附上一张 8 1/2*11 英寸的纸, 列出与上述其他工作相同的信息。请在页首写上“问题 1 - 其他工作”。)

2. 年龄与教育

- a. 本人年龄为 (请指明)：
- b. 本人具有高中或同等学历： 是 否 如果否, 请填写所完成的最高学历 (请指明)：
- c. 完成的大学年限 (请指明)： 获得的学位 (请指明)：
- d. 完成的研究生年限 (请指明)： 获得的学位 (请指明)：
- e. 本人持有： 专业 / 职业许可证 (请指明)；
 职业培训 (请指明)；

3. 税费信息

- a. 本人最近申报了以下税年的税费 (请指明年份)：
- b. 本人税务申报状态为 单身 户主 已婚, 但分开申报
 已婚, 与以下配偶联合申报 (请指明姓名)：
- c. 本人在以下州提交报税表 加利福尼亚州 其他 (请指明具体州)：
- d. 本人申请以下几项税收豁免 (包括自己) (请指明)：

4. 其他当事人收入。本人估计本案中其他当事人的每月总收入 (税前) 为 (请指明)： \$ _____
该估算依据为 (请说明)：

(如果需要更多空间来回答本表中的问题, 请附上一张 8 1/2*11 英寸的纸, 写上问题编号, 然后作答。) 附页数: _____

本人谨此声明, 根据 State of California 加州法律, 本表以及任何附件各页所含信息属实, 否则以伪证论处。

日期: _____

 (键入或打印姓名)

▶ **不得向法院提交**

 (声明人签名)

上诉人: 被上诉人: 仅供参考 其他当事人 / 父母 / 原告:	案件编号: 不得向法院提交
---	-------------------------

附上最近两个月的工资存根副本以及其他任何收入凭证。带一份最新的联邦报税表至法庭听证会上。(涂黑工资存根以及报税表上的社保号码。)

5. **收入** (对于月平均收入, 请加上过去 12 个月的所有各项收入, 然后除以 12。)

	上个月	月平均
a. 工资或薪酬 (税前总额)	\$	_____
b. 加班费 (税前总额)	\$	_____
c. 佣金或奖金	\$	_____
d. 公共援助 (比如: TANF、SSI、GA/GR) <input type="checkbox"/> 当前获得	\$	_____
e. 配偶赡养费 <input type="checkbox"/> 当前婚姻 <input type="checkbox"/> 另一段婚姻 <input type="checkbox"/> 联邦应纳税额 *	\$	_____
f. 伴侣赡养费 <input type="checkbox"/> 当前同居伴侣关系 <input type="checkbox"/> 另一段同居伴侣关系	\$	_____
g. 养老金 / 退休金	\$	_____
h. 社保退休金 (非 SSI)	\$	_____
i. 残疾: <input type="checkbox"/> 社会保障 (非 SSI) <input type="checkbox"/> 州立伤残保险 (SDI) <input type="checkbox"/> 商业保险	\$	_____
j. 失业补偿	\$	_____
k. 工伤补偿	\$	_____
l. 其他 (军人津贴、特许使用金) (请指明):	\$	_____

6. **《投资收入》** (请附上一张显示各项财产总收入减去现金支出的明细表。)

a. 股息 / 利息	\$	_____
b. 租赁物业收入	\$	_____
c. 信托收入	\$	_____
d. 其他 (请指明):	\$	_____

7. **自雇收入 (扣除各项业务的支出)**

本人是 企业主 / 独资经营者 企业合伙人 其他 (请指明):

企业存续年限 (请指明):

企业名称 (请指明):

业务类型 (请指明):

附上最近两年的损益表或最近提交的联邦报税表中的附表 C。涂黑社保号码。若拥有多家企业, 请提供与上述各企业相同的信息。

8. **额外收入**。本人过去 12 个月内获得一笔一次性资金 (彩票中奖、遗产继承等) (请指明来源和金额):

9. **收入变动**。在过去 12 个月内, 本人财务状况因以下原因而出现大幅变化 (请指明):

10. **扣款**

	上个月
a. 需要缴纳的工会会费	\$ _____
b. 需要缴纳的退休金 (非社保, FICA, 401 (k), 或 IRA)	\$ _____
c. 医疗、住院、牙科和其他健康保险金 (每月总额)	\$ _____
d. 本人向因为其他关系养育的子女支付的抚养费	\$ _____
e. 本人根据法院命令向另一段婚姻支付的配偶赡养费 联邦应税扣除额 *	\$ _____
f. 本人根据法院命令向另一段同居伴侣关系支付的伴侣赡养费	\$ _____
g. 本人雇主未予以报销但又非常必要的工作相关支出 (请附上标为“问题 10g”的说明)	\$ _____

11. **资产**

	合计
a. 现金和支票账户、储蓄、信用社、金融市场和其他存款账户	\$ _____
b. 股票、债券以及本人可以轻松售出的其他资产	\$ _____
c. 其他所有财产, <input type="checkbox"/> 不动产以及 <input type="checkbox"/> 个人财产 (请估算公允价值然后减去您的负债)	\$ _____

* 如果配偶赡养费判令或判决由当事双方和法院在 2019 年 1 月 1 日前执行, 或如果法院下令变更后, 仍将配偶赡养费作为接受人的应税收入以及付款人的可扣除税款, 则勾选该框体。

上诉人: 被上诉人: 仅供参考 其他当事人/父母/原告:	案件编号: 不得向法院提交
---	-------------------------

12. 以下人员与本人生活在一起:

姓名	年龄	此人与本人的关系 (例如儿子)	此人每月总收入	是否支付部分家庭开支?
a.				<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
b.				
c.				
d.				
e.				

13. 月平均支出 估算支出 实际支出 拟定需求

- | | |
|---|--|
| a. 住宅:
(1) <input type="checkbox"/> 出租或 <input type="checkbox"/> 抵押贷款 \$ _____
如果是抵押贷款:
(a) 平均本金: \$ _____
(b) 平均利息: \$ _____

(2) 房产税..... \$ _____

(3) 房主或出租人保险 (如果不包括以上项目) \$ _____
(4) 维护与维修 \$ _____
b. 非由保险偿付的医疗费 \$ _____
c. 子女养育 \$ _____
d. 食品和家居用品 \$ _____
e. 外出就餐 \$ _____
f. 公用设施 (燃气、电、水、垃圾费) \$ _____
g. 电话、手机和电子邮件 \$ _____ | h. 洗衣和清洁 \$ _____
i. 衣服 \$ _____
j. 教育 \$ _____
k. 娱乐、礼物和度假 \$ _____
l. 汽车开支和交通 (保险、燃气、维修、巴士等) \$ _____

m. 保险 (人寿、意外等保险; 不包括汽车、住宅或健康保险) \$ _____
n. 储蓄和投资 \$ _____

o. 慈善捐款 \$ _____
p. 第 14 项列出的每月款项
(在下文第 14 项中逐项列出, 此处为合计). \$ _____
q. 其他 (请指明): \$ _____
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> r. 总支出 (a-q)
 (请勿加上 a(1) (a) 和 (b) 中的金额) \$ _____ </div> s. 其他人支付的开支金额 \$ _____ |
|---|--|

14. 上文未列出的分期付款和负债

支付对象	用途	金额	余额	上次付款日期
		\$	\$	
		\$	\$	
		\$	\$	
		\$	\$	
		\$	\$	
		\$	\$	
		\$	\$	

15. 律师费 (任何一方要求支付律师费时填写此项):

- a. 迄今为止, 本人已向律师支付以下金额的费用 (请指明): \$ _____
- b. 此笔资金的来源为 (请指明): _____
- c. 本人还欠律师以下金额的费用 (请指明总欠款): \$ _____
- d. 本人律师的小时费率为 (请指明): _____

本人已确认该费用安排。

日期:

_____ (键入或打印律师姓名)



不得向法院提交

_____ (律师签名)

上诉人： 被上诉人： 仅供参考 其他当事人 / 父母 / 原告：	案件编号： 不得向法院提交
--	------------------

子女抚养费信息
 (注意：请仅在案件涉及到子女抚养费时填写此页。)

16. 子女数量

- a. 本人与本案中的另一位父母育有 (请指明数量) : _____ 个不满 18 岁的子女。
- b. 子女 _____ % 的时间与本人在一起, _____ % 的时间与另一位父母在一起。
 (如果不确定具体时间比例或未达成一致意见, 请在此处描述您的子女养育安排。)

17. 子女医疗支出

- a. 本人通过 未通过 _____ 本人工作为子女办理健康保险。
- b. 保险公司名称:
- c. 保险公司地址:

d. **子女**每月医疗健康费用为或应该为 (请指明) : \$ _____
 (不包括您雇主支付的金额。)

18. 本家中有关子女的其他支出

	每月金额
a. 子女养育费, 支付此笔费用之后, 本人就可以有时间工作或接受培训	\$ _____
b. 保险范围之外子女医疗费用	\$ _____
c. 探视差旅费	\$ _____
d. 子女教育或其他特殊需求 (请在下面指出) :	\$ _____

19. 特殊困难。本人恳请法院考虑以下特殊经济状况

(请在此处附上任何列示项目的书面凭证, 包括法院命令) :

	每月金额	一共几个月?
a. 18b 未涵盖的特殊医疗费用	\$ _____	_____
b. 保险范围之外的重大损失 (例如: 火灾、盗窃、其他保险损失)	\$ _____	_____
c. (1) 因其他关系养育并与本人同住的未成年子女的开支	\$ _____	_____
(2) 该子女姓名与年龄 (请指明) :		

(3) 本人因该子女而获得的子女抚养费 \$ _____

a、b 和 c 项支出造成了极为困难的经济状况, 原因如下 (请说明) :

20. 本人想要法院知晓的有关本案抚养情况的其他信息 (请指明) :