변호사 없는 당사자 또는 변호사	주 변호사 면허 번호 :	*법원용*
이름 : 법무법인 이름 : 거리 주소 : 시 : 주 : 우편번호 : 전화번호 : 팩스번호 : 이메일 주소 : 변호사 신청인 (*이름*):		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) ☐ 월급 ☐ 주급 ☐ 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)

Form Adopted for Mandatory Use
Judicial Council of California FL-150
K [Rev. September 1, 2024]

Family Code, §§ 2030–2032, 2100–2113, 3552, 3620–3634, 4050–4076, 4300–4339
www.courts.ca.gov

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) ☐ 현재 수령 중	$	
e. 배우자 부양비 ☐ 본 혼인에서 ☐ 다른 혼인에서 ☐ 연방 과세 대상 *	$	
f. 동거인 양육비 ☐ 본 가정 동거에서 ☐ 다른 가정 동거에서	$	
g. 연금 / 퇴직기금 지급	$	
h. 사회보장 퇴직 (SSI 아님)	$	
i. 장애 : ☐ 사회보장 (SSI 아님) ☐ 주장애 (SDI) ☐ 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 ☐ 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 , ☐ 부동산 및 ☐ 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 .

청원인 : 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.				☐ 예 ☐ 아니요
b.				☐ 예 ☐ 아니요
c.				☐ 예 ☐ 아니요
d.				☐ 예 ☐ 아니요
e.				☐ 예 ☐ 아니요

13. 월 평균 지출 ☐ 예상 지출 ☐ 실제 지출 ☐ 예상되는 수요

a. 자택 :
(1) ☐ 임대 또는 ☐ 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):* $ _____
r. **총 지출** (a–q) *(a(1)(a) 및 (b) 금액을 추가하지 마십시오)* $ _____
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 :

_____
(변호사의 이름을 타자 또는 정자로 기재)

▶ 법원에 제출하지 마십시오
(변호사 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. **아동** 의 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 양육와 관련에 법원에 알리고 싶은 그 외 정보 *(구체적으로 기입):*

영어 버전만 온라인 입력 가능.
보호 및 개인 정보 보호를 위해 양식을 인쇄한 후, 이 양식 지우기 버튼을 누르십시오.

이 양식인쇄 이 양식저장

영어 버전만 온라인 입력 가능.
이 양식지우기