

政府机构 (根据《家庭法典》第17400、17406条):
 记录申请方及记录完成后邮寄至:

电话号码: 传真号码 (可选):
 电子邮件地址:

加利福尼亚州高等法院, 县:
 街道地址:
 邮寄地址:
 城市和邮政编码:
 分院名称:

仅供记录员使用

| | |
|---|---|
| 申请人: 被申请人: 家长中的另一方/当事方: | 仅供法院使用 <h1>仅供参考 不得向法院提交</h1> |
| <h3>关于抚养费支付的通知</h3> <p><input type="checkbox"/> 转让抚养费通知 <input type="checkbox"/> 受款人替换</p> | |
| <h3>关于此表格的信息</h3> <ul style="list-style-type: none"> 本表格用于告知家长及法院, 当地子女抚养费机构在本案中是否执行本案件中的抚养费支付令。 有关此表格的更多信息, 请参阅信息表: 关于抚养费支付的通知 (表格 FL-632-INFO)。 | 案件编号: <h2>不得向法院提交</h2> |

1. a. 被命令支付抚养费的家长为: 申请人 被申请人 家长中的另一方/当事方
 (注明姓名和地址):
- b. 被命令接收抚养费的人为: 申请人 被申请人 家长中的另一方/当事方
 (若家长为受款人, 请注明姓名和地址):
2. 替换受款人为:
- a. 当地子女抚养费机构 (注明名称和地址):
- b. 其他 (注明名称和地址):

致书记员通知:

若勾选了第3b项, 任何事项均不得由子女抚养费专员审理。

除非因特殊情况无法安排 (《家庭法典》第4250-4252条), 下列事项应由子女抚养费专员审理: 若勾选第3a(1)项, 为修改持续性子女抚养费的申请; 若勾选第3a(2)或3a(3)项, 则为确定拖欠抚养费 (欠款) 的申请; 若勾选第3a(4)项, 则为医疗抚养费相关申请。

| | |
|-------------------------------|--|
| 申请人： 被申请人： 家长中的另一方/当事方： | 案件编号： <div style="text-align: center; font-size: 1.2em; font-weight: bold;">不得向法院提交</div> |
|-------------------------------|--|

3. a. 当地子女抚养费机构在本案中提供以下执行服务 (勾选所有适用项)：

- (1) 当前抚养费
 (2) 欠第1b项所列家长的拖欠抚养费 (欠款)
 (3) 用于偿还县级公共援助的拖欠抚养费 (欠款)
 (4) 医疗抚养费

b. 当地子女抚养费机构不再在本案中提供任何执行服务。

4. 所有付款必须按以下方式进行：

a. 通过收入预扣令收取的款项须发送至：

California State Disbursement Unit, P.O. Box 989067, West Sacramento, CA 95798-9067.

b. 所有付款, **除收入预扣付款外**, 必须发送至 (勾选所有适用项)：

| 抚养费类型 | 第4a项所列加州支付中心 | 第1b项所列人员 |
|-----------------------|--------------------------|--------------------------|
| 当前抚养费 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 欠第1b项所列人员的拖欠抚养费 (欠款) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 用于偿还县级公共援助的拖欠抚养费 (欠款) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 其他 (说明)： | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

5. 其中一位家长已为子女申请并领取公共援助。这意味着, 根据加州法律, 在援助支付期间, 他们已将领取抚养费的权利转让给 (注明县名) 县。

6. 当需要或可能需向留置权持有人发出通知时, 必须联系替换收款人。抚养费判决摘要、通知或判决记录如下：

| | | | | |
|---|------|------|----|----|
| 县 | 记录日期 | 文书编号 | 卷号 | 页码 |
|---|------|------|----|----|

日期：

(键入或打印姓名)

仅供参考

(签名)

| | |
|-------------------------------|--|
| 申请人： 被申请人： 家长中的另一方/当事方： | 案件编号： <div style="text-align: center; font-size: 1.2em; font-weight: bold;">不得向法院提交</div> |
|-------------------------------|--|

完成此证书的公证人或其他官员仅核实本证书所附文件的签署者的身份, 而不核实该文件的真实性、准确性或有效性。

通知：
若本表格由当地子女抚养费机构记录, 无需确认。

确认书
(当本表格由当地子女抚养费机构以外的个人或实体记录时填写)

加利福尼亚州
_____县

于 _____, 在我面前, _____ (此处填写官员的姓名和职务)
亲自到场,

其向我提交令人满意的证据, 证明其为本文书所署名之人, 并向我确认其以获授权身份签署该文书, 并且通过其在该文书上的签名, 该个人, 或其代表的实体, 完成了该文书的签署。

本人声明, 依据加利福尼亚州法律, 前述段落内容真实且准确无误。如有不实, 本人愿承担伪证罪的法律风险。

特此签名并盖章为证。

(公证人签名)