

현재 날짜: \_\_\_\_\_

수신자 이름: \_\_\_\_\_  
수신자 주소: \_\_\_\_\_

CSE 사례 번호: \_\_\_\_\_  
양육권 당사자: \_\_\_\_\_

님께: \_\_\_\_\_

비양육권 부모: \_\_\_\_\_  
법원 사건 번호: \_\_\_\_\_

귀하가 가정폭력 설문지(DCSS 0048)에 제공한 정보는 법에서 요구하는 대로 자녀 양육비 사례 정보를 연방 정부에 제공하지 않도록 하기에는 충분히 구체적이지 않습니다.

귀하의 주소나 기타 신원 정보의 공개를 중단하려면, 이 서신 날짜로부터 30일 이내에 다음 정보 중 하나 이상의 증거를 제공해야 합니다.

- 귀하는 이전에 이 사례의 다른 당사자에 대해 접근 금지 명령, 보호 명령 또는 거리 유지 명령을 발급받았어야 했습니다. 귀하는 이 명령의 사본을 저희에게 보내거나 저희가 이를 입수할 수 있는 곳을 알려주셔야 합니다. (명령/사건 번호, 제출된 날짜, 그리고 제출된 법원의 이름을 포함해 주십시오.)
- 귀하가 공공 지원을 받고 있으며, 이 사례의 다른 당사자로부터의 가정 폭력 위협으로 인해 "정당한 사유"를 주장하였고, 이것이 카운티 복지부에 의해 승인되었거나 심사 중인 경우, 이를 반드시 저희에게 알려주셔야 합니다.
- 귀하는 귀하의 주소 또는 기타 신원 정보 공개로 인해 귀하 또는 이 사례의 자녀에게 신체적 또는 정서적 피해를 초래할 수 있다고 믿는 이유와 관련된 구체적인 사실을 제공해야 합니다. 귀하의 주장을 뒷받침하기 위해 날짜, 시간, 장소, 및 가능한 목격자를 포함한 더 구체적인 정보를 제공해야 합니다.

이전에 작성하신 가정폭력 설문지가 위에 체크한 항목에 대한 충분한 정보를 제공하지 않았으므로, 다시 작성하실 수 있도록 새로운 양식을 보내드립니다. 귀하가 이 서신 날짜로부터 30일 이내에 이 설문지에 더 완전하고 구체적인 정보를 제공하시면, 귀하의 요청을 검토해 드리겠습니다.

질문이 있으신 경우, 위의 사례 번호를 참고하여 (866) 901-3212로 저희에게 연락해 주십시오.

감사합니다!

담당자 이름: \_\_\_\_\_  
담당자 직함: \_\_\_\_\_

동봉물