

--

CSE 사례 번호:

양육 당사자:

비양육 부모:

법원 사건 번호:

친애하는 [] 님께:

저희 사무실은 []로부터 귀하의 자녀 부양 명령 검토 요청을 받았습니다. 이로 인해, 귀하의 자녀 부양 명령에 있는 금액을 변경해야 할지 여부를 검토하게 될 것입니다.

귀하의 정보가 검토 및 조정 과정에 반영될 수 있도록 이 서신을 받은 날로부터 업무일 기준 20일 이내에 아래 동봉된 양식을 작성하여 반환해야 주셔야 합니다:

- 소득 및 지출 신고서(FL 150)(급여 명세서 등 모든 필수 첨부 서류 포함)
- 방문 확인(DCSS 0053)
- 건강보험 정보(DCSS 0054)
- 보육 확인서(DCSS 0069)(보육비가 있는 경우에만 보육서비스 제공자에게 이 양식을 작성하도록 하십시오.)
- 기타: []

귀하가 제공한 정보는 자녀 부양 명령의 변경 여부를 계산하는 데 사용될 것입니다. 해당 정보는 법원에 제출되면 공공 기록으로 간주될 수 있습니다.

귀하의 소득에서 공제되거나 계산에 포함할 특정 비용을 청구하는 경우, 영수증 또는 이와 유사한 문서를 제공해 주십시오. 예를 들어: 귀하와 함께 거주하는 다른 친자녀나 입양 자녀의 특별한 건강 비용, 보험 미가입의 재앙적 손실, 또는 노동조합 회비 또는 법원에서 명령된 다른 자녀 부양 의무와 같은 귀하의 급여에 반영되지 않는 기타 비용. 이러한 증빙을 제출하지 않으면, 해당 비용은 자녀 부양비 계산에 포함되지 않을 수 있습니다.

이 서신을 받은 날로부터 업무일 기준 20일 이내에 요청한 양식을 반환하지 않으면, 저희는 귀하의 사례에 대한 현재 정보만을 바탕으로 검토를 진행할 것입니다.

[REDACTED]

귀하의 검토 요청은 이 카운티 내의 모든 자녀 부양 명령에 적용됩니다. 저희 사무실은 각 명령을 검토하여 조정이 필요한지 확인할 것입니다. 다른 카운티에 명령이 있는 경우, 해당 카운티에 귀하의 검토 요청이 통보될 것입니다.

모든 양식과 서류를 아래 주소로 저희 사무실로 반환해 주십시오:

[REDACTED]
[REDACTED]

연방 규정집 제45편 303.3항에 따라, 지역 자녀 부양 지원 기관에 사건이 회부되었거나 서비스 신청이 접수된 모든 경우, 해당 기관은 다음 적절한 조치를 위해 필요한 경우 모든 비양육 부모의 소득 및/또는 자산 출처를 찾아야 합니다. 귀하의 사건에 해당되고 적절한 경우, 지역 자녀 부양 지원 기관은 데이터 매칭 과정을 통해 사회보장국 정보를 확인하려고 할 것입니다.

질문이 있으면, 온라인으로 지원을 받기 위해 www.childsupport.ca.gov/customer-connect에서 고객 연결(Customer Connect)을 방문하거나, 고객 연결 전화 (866)-901-3212로 전화하십시오. 청각 또는 언어 장애가 있는 분은, TTY 번호 (866) 399-4096으로 전화해 주십시오.

감사합니다!

[REDACTED]
[REDACTED]

동봉물