

ولاية فيرمونت

دائرة الأسرة
رقم القضيةالمحكمة العليا
الوحدة

اسم المدعى	تاريخ الميلاد	ضد	اسم المدعى عليه	تاريخ الميلاد
------------	---------------	----	-----------------	---------------

إقرار مالي مؤيد بيمين
(A400-813)أنا: ☐ المدعى ☐ المدعى عليه ☐ غير ذلك: _____

الاسم	عنوان الشارع	العنوان البريدي (إن اختلف عن عنوان الشارع)
البلدة/المدينة	الولاية	الرمز البريدي
رقم الهاتف (نهاراً)	رقم الهاتف (ليلاً)	الرمز البريدي
البريد الإلكتروني		

التعليمات: يتعين عليك إكمال النموذج A813 وتقديمه إذا-

1. كنت طرفاً في قضية طلاق تم رفعها حديثاً أو فسخ اقتران مدني أو انفصال قانوني أو فسخ أو دعوة نسب ولديك أنت والطرف الآخر أطفال قاصرون؛ أو
2. كنت أنت أو الطرف الآخر تسعون إلى تعديل أمر صدر سابقاً بشأن إعالة الطفل أو نفقة الزوجة (النفقة)؛ أو
3. كنت أنت الشخص الملزم بدفع الدعم، وقد تم رفع دعوى إنفاذ ضحك؛ أو
4. كان طفلك في عهدة إدارة رعاية الأطفال والأسر، وطلب منك تقديم الدعم؛ أو
5. أمرتك المحكمة بإكمال وتقديم هذا النموذج أو طلبات الطرف الآخر التي تقتضي بأن تملأ النموذج كجزء من عملية التحقيق.

الموعد النهائي للتقديم: يجب تقديم هذا النموذج إلى المحكمة قبل أول اجتماع لمدير القضية أو بحلوله. وإذا لم تتم جدولة أي موعد اجتماع، فيجب تقديمه قبل سبعة (7) أيام على الأقل من موعد الجلسة الأولى المقرر انعقادها أمام المحكمة.

يجب عليك إرسال نسخة من نموذجك المكتمل إلى الطرف الآخر في الوقت نفسه الذي تقدمه فيه إلى المحكمة.

عند إكمال النموذج وملء جميع المعلومات المطلوبة، يجب عليك التوقيع في قسم الإقرار أدناه وتوثيق توقيعك.

إقرار

لقد قرأت جميع المعلومات المطلوبة وملأتها.

أؤكد بموجب هذا على معرفتي الخاصة بأن الحقائق والمعلومات المالية التي ذكرتها حقيقية وصحيحة اعتباراً من تاريخ هذا الإقرار وأني لم أغفل أي مصدر أو مبلغ للدخل أو أي معلومات أخرى مطلوبة في هذا النموذج. أفهم أن أي معلومات مزيفة قد تمثل حنثاً من قبلي باليمين. أفهم أيضاً أنه إذا فشلت في تقديم المعلومات المطلوبة أو قدمت معلومات مضللة، فإنه يحق للقاضي أن يأمر بتوقيع عقوبات ضدي.

توقيع الشخص الذي يقدم الإفادة

ينتهي تكلفي في: _____

توقيع كاتب العدل

حضر للقسم أمامي بتاريخ _____

القسم الأول - الدخل

اسم جهة العمل وعنوانها	جهة العمل الثانية

- ☐ أنا أعمل لحسابي الشخصي (مالك وحيد، شراكة، d/b/a) بصفة _____
- ☐ أنا لا أعمل حاليًا بسبب _____

أ. إجمالي الدخل الشهري من العمل - الدخل قبل أي استقطاعات لضرائب الرواتب أو المزايا. (إذا كان دخلك متغيرًا على مدار العام، احسب دخلك السنوي وقسمه على اثني عشر لتحصل على دخلك الشهري في كل فئة أدناه.)

لحساب المبالغ الشهرية من شيكات الراتب:

- إذا كنت تتقاضى أجرًا أسبوعيًا، فاضرب متوسط الأجر الأسبوعي في 4.333.
- إذا كنت تتقاضى أجرًا كل أسبوعين، فاضرب متوسط الأجر نصف الأسبوعي في 2.165.
- إذا كنت تتقاضى أجرًا مرتين في الشهر، فاضرب متوسط الأجر نصف الشهري في 2.
- أرفق 4 أحدث نقاط فحص للأجور.

- المرتبات والأجور
ضممت العمل الإضافي ☐ نعم ☐ لا
- البقشيش والعمولات والمكافآت والعائدات
- دخل العمل الحر
(أكمل ملحق العمل الحر في الصفحة 11 أو أرفق جدول دائرة الإيرادات الداخلية «ج» من الإقرار الضريبي)
- المصاريف الشخصية التي تدفعها جهة العمل
(على سبيل المثال: الجوال، السيارة، بدل السكن، الوجبات، المخصصات العسكرية)

إجمالي الدخل من العمل _____

ب. مصادر الدخل الأخرى (يرجى تحديد المبلغ الشهري)

- دخل الإيجار
(أكمل ملحق دخل الإيجار في الصفحة 10 أو أرفق جدول دائرة الإيرادات الداخلية «هـ» من الإقرار الضريبي)
- التقاعد / المعاشات
- استحقاقات تأمين البطالة
- تعويضات العمال و/أو التأمين ضد العجز
- مخصصات الضمان الاجتماعي (حدد النوع)
- إعانات المحاربين القدامى (محارب قديم)
- إيرادات الفوائد أو أرباح الأسهم
- انتماء أو دخل سنوي
- الهدايا أو الجائزة المالية (بما في ذلك مكاسب اليانصيب)
- النفقة الزوجية (النفقة)
(من الطرف الآخر في هذه القضية)
- النفقة الزوجية (النفقة)
(من شخص ليس طرفًا في هذه القضية)
- غير ذلك: يرجى التحديد _____
(على سبيل المثال، مكاسب رأس المال)

إجمالي الدخل من مصادر أخرى _____

إجمالي الدخل الشهري _____

(العمل ومصادر أخرى) _____

القسم الثاني- المساعدات العامة

هل تتلقى مساعدات عامة؟

☐ نعم

☐ لا

إذا كان الإجابة نعم، يرجى التحقق من جميع الصناديق المنطبقة وبيان المبلغ بالدولار عند الاقتضاء

- ☐ المساعدة المالية (Reach UP)، المساعدة المالية (RUFA)، المعونة المؤقتة للأسر المحتاجة (TANF) ☐ المساعدات العامة ☐ دخل الضمان التكميلي (SSI)
- ☐ د. ديناصور ☐ تأمين ميديكير/ميديكير ☐ برنامج فيرمونت لمساعدة أصحاب المنازل
- ☐ مساعدات الوقود ☐ المساعدات الغذائية ☐ مساعدات الإسكان

القسم الثالث - دخل/نفقات الأطفال القصر

تعني عبارة «الأطفال القصر» الأطفال الذين تقل أعمارهم عن 18 عامًا أو الأطفال الذين تزيد أعمارهم عن 18 عامًا ولكنهم ما زالوا في المدرسة الثانوية.

أ. قائمة بجميع الأطفال القصر لديك من الطرف الآخر

الاسم	تاريخ الميلاد	السكن الأساسي الحالي

ب. قائمة بجميع الأطفال القصر الآخرين الذين تقدم لهم الدعم

الاسم	تاريخ الميلاد	العلاقة بك	السكن الأساسي الحالي

ت. قائمة بجميع الأطفال الذين أمرت بدفع نفقة لهم

الاسم	المبلغ المأمور به	المبلغ المدفوع	الولاية/المقاطعة المطبق فيها الأمر

ث. التأمين الصحي المتاح من خلال عملك:

يجب عليك إكمال هذه الفقرة إذا كان بإمكانك الحصول على هذا النوع من التأمين من خلال وظيفتك حتى لو لم يتم تسجيل أطفالك. تحقق من كشوف المرتبات أو إدارة الموارد البشرية للحصول على مبلغ مساهمتك الشهرية في كشوف المرتبات في التكلفة. مجموع التكاليف الشهرية للتأمين الصحي للأسرة التي يتحملها الموظف
مجموع التكلفة الشهرية للموظف
مجموع التكلفة الشهرية لتغطية الفرد الواحد للموظف
هل تم إدراج أطفال هذه القضية في خطتك؟

☐ لا

☐ نعم

ج. تكاليف رعاية طفلك فيما يخص أطفال هذه العلاقة

(إذا تغيرت المبالغ الشهرية خلال السنة، استخدم المبلغ السنوي مقسومًا على 12 شهرًا)

مجموع التكاليف الشهرية لرعاية الطفل (قبل الإعانة)

الإعانة المالية

التكاليف من الجيب (مجموع التكاليف مطروحًا منها الإعانة)

نقل التكاليف من الجيب إلى الصفحة 9، السطر 51.

ح. نفقاتك الاستثنائية على أطفال هذه العلاقة

نوع النفقات	التكلفة لكل شهر
النفقات الطبية للطفل غير المؤمن عليه	
النفقات التعليمية للطفل	
نفقات الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة	

خ. الدخل الشهري الذي يتلقاه طفل هذه العلاقة

مصدر الدخل	اسم الطفل	المبلغ
1. مخصصات العجز		
2. مخصصات الضمان الاجتماعي		
3. غير ذلك		
اسم الوالد المتلقي لإعانة الطفل: _____		

القسم الرابع - القروض والديون

القروض

أ. قروض السكن الأساسي:

نوع القرض	المقرض	الرصيد المستحق	الدفعة الشهرية	حدد المربع المناسب إذا كنت تسدد هذه الدفعة
1. السكن الأساسي				☐
2. الرهن العقاري الثاني				☐
3. ضمان ملكية المنزل				☐
إجمالي السكن الأساسي				☐

تحويل إجمالي المدفوعات الشهرية إلى الصفحة 7، السطر 1

ب. قروض عقارية أخرى - لا تشمل قروض الأعمال أو تأجير العقارات

وصف الملكية	المقرض	الرصيد المستحق	الدفعة الشهرية	حدد المربع المناسب إذا كنت تسدد هذه الدفعة
				☐
				☐
إجمالي العقارات الأخرى				☐

تحويل إجمالي المدفوعات الشهرية إلى الصفحة 8، السطر 38

ج. قروض السيارات

نوع السيارة (السنة، الصنع، الطراز)	المقرض	الرصيد المستحق	الدفعة الشهرية	حدد المربع المناسب إذا كنت تسدد هذه الدفعة
				☐
				☐
				☐
إجمالي قروض السيارات				☐

تحويل إجمالي المدفوعات الشهرية إلى الصفحة 7، السطر 14

د. قروض أخرى

نوع القرض	المقرض	الرصيد المستحق	الدفعة الشهرية	حدد المربع المناسب إذا كنت تسدد هذه الدفعة
قرض شخصي				☐
قرض كلية/مدرسة				☐
غير ذلك				☐
غير ذلك				☐
الإجمالي				☐

تحويل إجمالي المدفوعات الشهرية إلى الصفحة 8، السطر 38

الديون

أ. دين بطاقة الائتمان

حامل البطاقة	الشركة	الرصيد المستحق	الدفعة الشهرية	حدد المربع المناسب إذا كنت تسدد هذه الدفعة
				☐
				☐
				☐
				☐
				☐
				☐
				☐
الإجمالي				☐

تحويل إجمالي المدفوعات الشهرية إلى الصفحة 8، السطر 43

ب. ديون أخرى (على سبيل المثال الامتيازات الضريبية وفواتير المستشفيات وحسابات التحصيل)

نوع الدين	الشركة/الكيان المملوك	الرصيد المستحق	الدفعة الشهرية إن وجدت	حدد المربع المناسب إذا كنت تسدد هذه الدفعة
				☐
				☐
الإجمالي				☐

تحويل إجمالي المدفوعات الشهرية إلى الصفحة 8، السطر 38

القسم الخامس- المصروفات

المصروفات الشهرية:

ضع قائمة بمصروفاتك الشهرية. بالنسبة للمصروفات المدفوعة غير الشهرية، حدد المبلغ السنوي واقسمه على 12. إذا تغير المبلغ المدفوع من شهر لآخر، حدد المبلغ السنوي واقسمه على 12.

المبلغ الذي تدفعه بنفسك	المبلغ الذي يدفعه شخص آخر	الإجمالي للأسرة	مصروفات الأسر المعيشية
			1. الإيجار أو الرهون العقارية، بما في ذلك قروض الأقساط المنزلية
			2. الضرائب العقارية
			3. تأمين مالك المنزل أو المستأجر
			4. الكهرباء
			5. الهاتف (الهاتف الأرضي والخلوي)
			6. الماء
			7. غاز المنزل
			8. البترول أو الخشب أو الوقود الآخر غير المدرج أعلاه
			9. القص والحرق والقمامة
			10. مشتريات البقالة
			11. مد الكابلات/الإنترنت
			12. الغسيل/التنظيف الجاف
			13. الصيانة/الإصلاح
			إجمالي مصروفات الأسر المعيشية

المبلغ الذي تدفعه بنفسك	المبلغ الذي يدفعه شخص آخر	الإجمالي للأسرة	مصروفات السيارة
			14. إجمالي قروض السيارات
			15. التأمين على السيارة
			16. الغاز
			17. الصيانات/الإصلاحات
			18. التسجيل
			إجمالي مصروفات المركبة

المبلغ الذي تدفعه بنفسك	المبلغ الذي يدفعه شخص آخر	الإجمالي للأسرة المعيشية	مصروفات التأمين
			19. تأمين على الحياة
			20. التأمين ضد العجز
			21. التأمين الصحي
			22. أسنان/عيون
			إجمالي مصروفات التأمين

المصروفات الشخصية	المبلغ الذي تدفعه بنفسك	المبلغ الذي يدفعه شخص آخر	الإجمالي
23. المصروفات الطبية لغير المؤمن عليهم			
24. ملابس/أحذية			
25. أدوات النظافة/مستحضرات التجميل			
26. وجبات/وجبات خفيفة تؤكل بالخارج			
27. العناية بالشعر			
28. المجلات والصحف والكتب ومواد القراءة الأخرى			
29. منتجات التبغ والكحول			
30. مصروفات الطبيب البيطري والحيوانات الأليفة الأخرى			
31. الترفيه (الأفلام والبولينج والمتاحف وما إلى ذلك)			
32. هدايا للآخرين			
33. التبرعات الخيرية			
34. الإجازة			
35. الرسوم النقابية			
36. المساهمة الشهرية في المنخرات			
37. المساهمة الشهرية في صناديق التقاعد (خطة تقاعد K401، حساب التقاعد الفردي وغيرها).			
38. مدفوعات القروض والديون الشهرية (لا تشمل قروض الإقامة الأولية أو بطاقات الائتمان أو مدفوعات المركبات)			
39. مصروفات الأطفال الذين يعيشون معك، لكن ليسوا في هذه العلاقة			
40. الأطفال الذين أمرت المحكمة بدعمهم ضمن الأطفال من علاقة أخرى.			
41. نفقة الزوجة التي أمرت المحكمة بدفعها (النفقة)			
42. متفرقات (يرجى إدراجها في ورقة منفصلة واستيفاءها بالمبلغ الإجمالي هنا)			
إجمالي المصروفات الشخصية			
دين بطاقة الائتمان			
	المبلغ الذي تدفعه بنفسك	المبلغ الذي يدفعه شخص آخر	الإجمالي
43. مجموع المدفوعات الشهرية على بطاقات الائتمان			
	المبلغ الذي تدفعه بنفسك	المبلغ الذي يدفعه شخص آخر	الإجمالي
المجموع الكلي للمصروفات المنزلية والسيارات والتأمين والمصروفات الشخصية ومدفوعات بطاقات الائتمان			

مدفوعات ضريبة الدخل

	الاقتطاع الشهري من المرتبات أو الضرائب المقدرة
	44. فيدرالي
	45. قانون مساهمات التأمين الفيدرالية
	46. برنامج ميديكير
	47. ولاية فيرمونت
	48. الضرائب الأخرى المحتجة/المدفوعة

نفقات الأطفال

	النفقات الاستثنائية على أطفال هذه العلاقة المدفوعة من جانبك
	49. الملابس والأحذية
	50. الحفاضات
	51. تكاليف رعاية الأطفال من الجيب المتعلقة بعملك (بما في ذلك رعاية الأطفال ذات الصلة بالتعليم المرتبطة بالعمل)
	52. وجبات الغذاء المدرسية
	53. اللوازم المدرسية
	54. رسوم/نفقات الأنشطة الخاصة (مثل دروس البيانو والرياضة)
	55. مخيم الصيف
	56. التعليم المدرسي الخاص
	57. المصروفات الطبية/الأسنان لغير المؤمن عليهم
	58. إعانة الطفل التي تدفعها لأطفالك من غير هذه العلاقة
	59. متفرقات: يُرجى التفصيل أدناه.
	متفرقات 1
	متفرقات 2
	متفرقات 3
	متفرقات 4
	مجموع المصروفات الشهرية للأطفال

السطر أ

	1. التنظيف والصيانة
	2. العمولات
	3. التأمين
	4. الرسوم القانونية وغيرها من الرسوم المهنية
	5. فائدة الرهن العقاري المدفوعة للبنوك
	6. فوائد أخرى
	7. الإصلاحات
	8. اللوازم
	9. الضرائب
	10. المرافق
	11. الرواتب والأجور
	12. أخرى (يُرجى وضع قائمة) أ. _____
	ب. _____
	ج. _____
	د. _____
	13. مصروفات الاستهلاك
السطر ب	مجموع المصروفات السنوية (البند من 1 إلى 13)
السطر ج	مجموع الدخل السنوي (السطر أ مطروحًا منه السطر ب)
	مجموع الدخل الشهري (السطر ج مقسومًا على 12)

أدخل هذا المبلغ في الصفحة 2
ب، السطر 1،
القسم الأول) من النموذج A813

ب. المصروفات التجارية الشهرية

1. تكلفة السلع المباعة و/أو التشغيلية		14. مصروفات ولوازم مكتبية	
2. إعلانات		15. الغسيل الجاف والتنظيف	
3. الديون المدومة من المبيعات أو الخدمة		16. المعاشات التقاعدية و/أو خطة تقاسم الأرباح	
4. مصاريف السيارات:	الغاز التأمين الصيانة التسجيل	17. الإيجار للممتلكات التجارية المؤجرة	
		18. الآلات أو المعدات	
		19. ممتلكات تجارية أخرى	
5. العمولات		20. الإصلاحات	
6. الإهلاك		21. اللوازم	
7. الاستهلاك		22. الضرائب	
8. المستحقات والمنشورات		23. السفر	
9. برنامج استحقاقات الموظفين		24. الوجبات والترفيه	
10. التأمين (بخلاف التأمين الصحي) (يرجى التحديد)	أ.	25. المرافق والهاتف	
	ب.	26. الرواتب	
11. الفوائد المدفوعة على الرهن العقاري (للبنوك)		27. أخرى (القائمة والتحديد)	أ
12. مدفوعات الفوائد الأخرى (يرجى التحديد)		ب.	
		ج.	
		د.	
13. الخدمات القانونية والمهنية		هـ.	
		و.	
		ز.	
		إجمالي مصاريف الأعمال الشهرية (أضف السطور من 1 إلى 27)	
		الدخل الصافي للأعمال الشهرية (إجمالي الإيصالات / المبيعات مطروحاً منه المصروفات)	

أدخل هذا المبلغ في الصفحة 2 أ السطر 3 (القسم الأول) من النموذج A813