Washington State Department of Social & Health Services

STATE OF WASHINGTON
DEPARTMENT OF SOCIAL AND HEALTH SERVICES
DIVISION OF CHILD SUPPORT (DCS)

# PAGSANGGUNI PARA SA SUSTENTO SA ANAK
CHILD SUPPORT REFERRAL

Ang Dibisyon ng Sustento sa Anak ay gagamitin ang iyong numero ng sosyal sekyuriti para sa pagpapatupad ng sustento sa anak ayon sa Titulo IV-D ng Batas ng Sosyal Sekyuriti.

## A. IMPORMASYON TUNGKOL SA MGA MAGULANG NG MGA ANAK

### INA NG MGA ANAK

Pangalan (Una/Gitna/Apelyido):

Ibang mga Pangalan na Ginagamit:

P.O. Box o Direksiyon ng Kalye:

Lunsod: | Estado: | Zip Code;

Numero ng Telepono sa Bahay: ( ) | Numero ng Telepono para Mensahe: ( )

Numero ng Sosyal Sekyuriti: | Petsa ng Kapanganakan (Buwan/Araw/Taon):

Pook ng Kapanganakan (Lunsod/County/Estado/Bansa):

Lahi: | Taas: | Timbang: | Kulay ng Bukod: | Kulay ng Mata:

Katutubong Wika (Kung ang pakikipagsulatan sa iba sa Ingles ay kailangan):

Kung nakatala sa isang Tribo ng Indiyan, ibigay ang pangalan ng Tribo:

Nakatira sa isang Reserbasyon ng mga Indiyan: ☐ Hindi ☐ Oo

Huling-alam na Pangalan ng Taga-empleyo:

P.O. Box o Direksiyon ng Kalye ng Taga-empleyo:

Lunsod ng Taga-empleyo: | Estado: | Zip Code:

Numero ng Telepono ng Taga-empleyo: ( )

Pangalan ng Ama ng Ina: | Pangalan Bago Ikinasal ng Ina ng Ina:

### AMA NG MGA ANAK

Pangalan (Una/Gitna/Apelyido):

Ibang mga Pangalan na Ginagamit:

P.O. Box o Direksiyon ng Kalye:

Lunsod: | Estado: | Zip Code;

Numero ng Telepono sa Bahay: ( ) | Numero ng Telepono para Mensahe: ( )

Numero ng Sosyal Sekyuriti: | Petsa ng Kapanganakan (Buwan/Araw/Taon):

Pook ng Kapanganakan (Lunsod/County/Estado/Bansa):

Lahi: | Taas: | Timbang: | Kulay ng Bukod: | Kulay ng Mata:

Katutubong Wika (Kung ang pakikipagsulatan sa iba sa Ingles ay kailangan):

Kung nakatala sa isang Tribo ng Indiyan, ibigay ang pangalan ng Tribo:

Nakatira sa isang Reserbasyon ng mga Indiyan: ☐ Hindi ☐ Oo

Huling-alam na Pangalan ng Taga-empleyo:

P.O. Box o Direksiyon ng Kalye ng Taga-empleyo:

Lunsod ng Taga-empleyo: | Estado: | Zip Code:

Numero ng Telepono ng Taga-empleyo: ( )

Pangalan ng Ama ng Ama: | Pangalan Bago Ikinasal ng Ina ng Ama:

## B. ANG TIRAHAN NGA MGA ANAK

Ang mga anak na nakalista sa pahina 2 ay nakatira sa: ☐ Ina ☐ Ama ☐ Iba (banggitin):_____

## C. KUNG ANG INYONG MGA ANAK AY HINDI NAKATIRA SA INA O AMA, TAPUSIN ITONG SEKSIYONG ITO

Iyong pangalan: | Iyong P.O.Box o Direksiyon ng Kalye:

Iyong Numero ng Sosyal Sekyuriti : | Iyong Lunsod: | Iyong Estado: | Iyong Zip Code:

Iyong Numero ng Telepono : | Iyong Relasyon sa mga Anak:

## D. IMPORMASYON TUNGKOL SA MGA ANAK NA IYONG HANGAD NG SUSTENTO

**Ilista lamang ang mga anak ng mga magulang na nakalista sa pahina 1 na nakatira sa inyong bahay. Gumamit ng kasunod na pahina kung kinakailangan.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Pangalan ng Anak (Una/Gitna/Apelyido): | Kasarian: | Numero ng Sosyal Sekyuriti: | Pumirma ba ang ama ng isang apidabit ng pagka-ama? ☐ Hindi ☐ Oo |
| Petsa ng Kapanganakan (Buwan/ Araw/Taon): | Pook ng Kapanganakan (Lunsod/County/Estado/Bansa): | | |
| Nabuntis ba ang ina nitong anak na ito sa Estado ng Washington? ☐ Hindi ☐ Oo | Kung hindi, saan (County, Estado): | | |
| Mayroon bang isang utos ng sustento para sa anak na ito? ☐ Hindi ☐ Oo | Kung oo, petsa ng utos (Buwan/Araw/Taon): | Kung oo, pook na ang utos ay itinala (County/Estado/ Tribo): | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Pangalan ng Anak (Una/Gitna/Apelyido): | Kasarian: | Numero ng Sosyal Sekyuriti: | Pumirma ba ang ama ng isang apidabit ng pagka-ama? ☐ Hindi ☐ Oo |
| Petsa ng Kapanganakan (Buwan/ Araw/Taon): | Pook ng Kapanganakan (Lunsod/County/Estado/Bansa): | | |
| Nabuntis ba ang ina nitong anak na ito sa Estado ng Washington? ☐ Hindi ☐ Oo | Kung hindi, saan(County, Estado): | | |
| Mayroon bang isang utos ng sustento para sa anak na ito? ☐ Hindi ☐ Oo | Kung oo, petsa ng utos (Buwan/Araw/Taon): | Kung oo, pook na ang utos ay itinala (County/Estado/ Tribo): | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Pangalan ng Anak (Una/Gitna/Apelyido): | Kasarian: | Numero ng Sosyal Sekyuriti: | Pumirma ba ang ama ng isang apidabit ng pagka-ama? ☐ Hindi ☐ Oo |
| Petsa ng Kapanganakan (Buwan/ Araw/Taon): | Pook ng Kapanganakan (Lunsod/County/Estado/Bansa): | | |
| Nabuntis ba ang ina nitong anak na ito sa Estado ng Washington? ☐ Hindi ☐ Oo | Kung hindi, saan(County, Estado): | | |
| Mayroon bang isang utos ng sustento para sa anak na ito? ☐ Hindi ☐ Oo | Kung oo, petsa ng utos (Buwan/Araw/Taon): | Kung oo, pook na ang utos ay itinala (County/Estado/ Tribo): | |

## E. IMPORMASYON SA KASAL PARA SA MGA MAGULANG NA NAKALISTA SA ITAAS

| | |
|---|---|
| Petsa na Ikinasal (Buwan/Araw/Taon): | Pook na Pinagkasalan (County/Estado): |
| Petsa ng Diborsiyo (Buwan/Araw/Taon): | Pook ng Diborsiyo (County/Estado): |
| Petsa ng Paghiwalay (Buwan/Araw/Taon): | Pook ng Paghihiwalay (County/Estado): |

## F. TULONG PUBLIKO AT IMPORMASYON SA BAYAD SA SUSTENTO SA ANAK

Ikaw ba o ang mga anak na nakalista sa itaas ay nakatanggap kailanman ng tulong publiko sa ibang estado? ☐ Hindi ☐ Oo

| | |
|---|---|
| Kung oo, saang (Mga County/ Estado): | Kung oo, kailan (Mga Buwan/Taon): |

Kung mayroong isang (mga) utos sa sustento sa anak para sa mga anak na nakalista sa itaas at ikaw ay nakatanggap kailanman ng bayad sa sustento sa mga anak, ano ang total na halaga na iyong tinanggap? $ _____ . **Mangyaring ilakip ang lahat ng mga kopya ng lahat ng utos sa sustento.**

## G. PAGPAPAHAYAG

Sumasang-ayon ako na sabihan ang Dibisyon ng Sustento sa Anak kaagad, nang nakasulat, ng anumang bago o nagbagong impormasyon na kaugnay sa pangongolekta ng sustento sa anak mula sa magulang na may pananagutan sa pagbabayad ng sustento.

Ako ay nagpapatunay o nagpapahayag sa ilalim ng parusa ng panunumpa, sa ilalim ng mga batas ng Estado ng Washington, na ang mga nabanggit sa itaas ay totoo at tama.

Pinirmahan sa _____, Washington.

| | |
|---|---|
| Pirma: | Petsa: |

Walang tao na dahil sa lahi, kulay, nasyon na pinanggalingan, pananampalataya, kasarian, edad, gulang, o kapinsalaan, ay pakikitunguhan ng masama sa pag-empleyo, mga serbisyo, o anumang bahagi ng mga pamamalakad ng programa . Itong pormularyong ito ay makukuha sa mapipiliang anyo kapag hiniling.