

BẢNG CÂU HỎI VỀ CẤP DƯỠNG

HƯỚNG DẪN:

Quý vị phải trả lời TAT CA các câu hỏi.

HAY HOAN TAT ĐƠN CHO MỌI NGƯỜI CHA/MẸ KHÔNG CÓ QUYỀN GIÁM HỘ HOẶC NGƯỜI CHA CHƯA KẾT HÔN TRONG NHÀ.

Dùng viết mực. Hãy viết rõ câu trả lời. Đánh dấu Có, Không, hoặc Không biết.

Xin đính kèm một tờ giấy rời nếu quý vị cần thêm khoảng trống để viết.

FOR COUNTY USE ONLY

CWD CASE NAME	LCSA CASE NAME
CWD CASE NUMBER	LCSA CASE NUMBER
CWD WORKER NAME/NO.	LCSA WORKER NAME/NO.
TELEPHONE NUMBER ()	TELEPHONE NUMBER ()

PHẦN 1 - HOÀN TẤT THÔNG TIN SAU VỀ QUÝ VỊ

TÊN (TEN GOI, TEN LOT, HO)		TÊN KHI CHƯA LẬP GIA ĐÌNH		
ĐỊA CHỈ NHÀ (SỐ NHÀ VÀ TÊN ĐƯỜNG, SỐ NHÀ CHUNG CƯ, NẾU CÓ)		THÀNH PHỐ	TIỂU BANG	MÃ BƯU ĐIỆN
				SỐ ĐIỆN THOẠI ()
SỐ AN SINH XÃ HỘI (SSN)	NGÀY SINH	NƠI SINH	CHUNG TỘC	
QUAN HỆ CỦA QUÝ VỊ VỚI ĐỨA CON		MỐI QUAN HỆ CỦA QUÝ VỊ VỚI CHA MẸ KHÔNG CÓ QUYỀN GIÁM HỘ/NGƯỜI CHA CHƯA KẾT HÔN TRONG NHÀ		
		<input type="checkbox"/> Người phối ngẫu <input type="checkbox"/> Người phối ngẫu cũ <input type="checkbox"/> Bạn bè <input type="checkbox"/> Người khác		

PHẦN 2 - HOÀN TẤT THÔNG TIN VỀ NGƯỜI CHA/MẸ KHÔNG CÓ QUYỀN GIÁM HỘ HOẶC NGƯỜI CHA CHƯA KẾT HÔN TRONG NHÀ

A. TÊN (TEN GOI, TEN LOT, HO)		SỐ AN SINH XÃ HỘI (SSN)		<input type="checkbox"/> NAM <input type="checkbox"/> NỮ	
ĐỊA CHỈ NHÀ (SỐ NHÀ VÀ TÊN ĐƯỜNG, SỐ NHÀ CHUNG CƯ, NẾU CÓ)		THÀNH PHỐ	TIỂU BANG	MÃ BƯU ĐIỆN	
ĐỊA CHỈ HIỆN TẠI TỪ KHI NÀO?	SỐ ĐIỆN THOẠI ()	LẦN SAU CÙNG QUÝ VỊ NÓI CHUYỆN NGHE VỀ HOẶC NHẬN THƯ TỪ NGƯỜI CHA/MẸ NÀY?		Người cha/mẹ này có sống chung với quý vị không? <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không	
NGÀY SINH	NƠI SINH	CHIỀU CAO	CÂN NẶNG	MÀU MẮT	MÀU TÓC
vCHUNG TỘC					
VẾT SẸO, VẾT BÓT, HÌNH XÂM, BIỆT DANH, V.V.					

B. NGƯỜI CHA/MẸ KHÔNG CÓ QUYỀN GIÁM HỘ CÓ LOẠI THU NHẬP NÀO?

<input type="checkbox"/> Tiền đi làm <input type="checkbox"/> Thất nghiệp hoặc Phúc lợi Bảo hiểm Tàn tật <input type="checkbox"/> Không có <input type="checkbox"/> Loại khác	
HÃNG XƯƠNG ĐÃ LÀM GẦN ĐÂY NHẤT	SỐ ĐIỆN THOẠI ()
ĐỊA CHỈ	LOẠI CÔNG VIỆC LÀM
THÀNH PHỐ	TIỂU BANG
MÃ BƯU ĐIỆN	HỘI VIÊN CÔNG ĐOÀN? <input type="checkbox"/> Có, Tên Công đoàn <input type="checkbox"/> Không <input type="checkbox"/> Không biết
NGƯỜI CHA/MẸ NÀY ĐÃ LÀM VIỆC Ở ĐÓ LẦN GẦN ĐÂY NHẤT LÀ KHI NÀO?	ĐỊA CHỈ CỦA CÔNG ĐOÀN:

C. NGƯỜI CHA/MẸ NÀY CÓ BẢO HIỂM Y TẾ CHO CON TRẺ KHÔNG?

<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không <input type="checkbox"/> Không biết		AI ĐƯỢC ĐÀI THỌ?
TÊN CỦA BẢO HIỂM	SỐ HỒ SƠ BẢO HIỂM	NGÀY ĐƯỢC ĐÀI THỌ

D. CHA MẸ ĐANG HOẶC ĐÃ	<input type="checkbox"/> KẾT HÔN NGÀY _____	<input type="checkbox"/> LY DI NGÀY _____	<input type="checkbox"/> LY THÂN <input type="checkbox"/> CHUA BAO GIO KET HON
	NƠI _____	NƠI _____	<input type="checkbox"/> SỐNG CÙNG NHAU

E. CÓ LỆNH CẤP DƯỠNG CỦA TÒA ÁN KHÔNG?	SỐ TIỀN THEO LỆNH TÒA ÁN \$ _____	BAO LÂU MỘT LẦN?
NGÀY CỦA LỆNH TÒA ÁN	SỐ LỆNH TÒA ÁN	ĐỊA ĐIỂM CỦA TÒA ÁN (QUẬN & TIỂU BANG)
Người cha/mẹ này chi trả như thế nào? <input type="checkbox"/> Chi trả Hoá đơn của Nhà <input type="checkbox"/> Cho Quý vị <input type="checkbox"/> Cho Quận <input type="checkbox"/> Rút từ Tiền lương <input type="checkbox"/> Khác	NGƯỜI CHA/MẸ ĐÃ CHI TRẢ LẦN GẦN ĐÂY NHẤT LÀ KHI NÀO?	BAO NHIÊU? \$ _____
F. TÊN CỦA BẠN BÈ HOẶC GIA ĐÌNH THÂN THUỘC CỦA NGƯỜI CHA/MẸ KHÔNG CÓ QUYỀN GIÁM HỘ	QUAN HỆ VỚI CHA MẸ KHÔNG CÓ QUYỀN GIÁM HỘ	SỐ ĐIỆN THOẠI () _____
ĐỊA CHỈ NHÀ (SỐ NHÀ VÀ TÊN ĐƯỜNG)	THÀNH PHỐ	TIỂU BANG
		MÃ BƯU ĐIỆN

G. Người cha/mẹ này có sở hữu bất cứ xe cộ	HIỆU	KIỂU DÁNG	NĂM	BẢNG SỐ XE	TIỂU BANG
H. Người cha/mẹ này có sở hữu nhà, đất đai, cao ốc, hay tài khoản ngân hàng nào không? <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không <input type="checkbox"/> Không biết	CÁI GIỜ ĐÁU				
I. Người cha/mẹ này hiện đang bị quản chế hoặc được tạm tha không? <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không <input type="checkbox"/> Không biết	QUẬN HOẶC TIỂU BANG NÀO?				
J. Người cha/mẹ này có bao giờ ở nhà giam hoặc nhà tù không? <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không <input type="checkbox"/> Không biết	NẾU CÓ, KHI NÀO/Ở Đâu				
K. Người cha/mẹ này có bao giờ gia nhập quân đội không? <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không <input type="checkbox"/> Không biết	NẾU CÓ, KHI NÀO/CHI NHÁNH NÀO				
L. Quý vị có thể xác định hoặc giúp xác định chỗ ở của người cha/mẹ không có quyền giám hộ không? <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không					

PHẦN 3 - CON CÁI (TRONG NHÀ CỦA QUÝ VỊ) CỦA NGƯỜI CHA/MẸ NÀY HOẶC NGƯỜI CHA CHƯA KẾT HÔN					PATERNITY DECLARATION
TÊN CỦA ĐỨA CON	<input type="checkbox"/> NAM <input type="checkbox"/> NỮ	SỐ AN SINH XÃ HỘI (SSN)	NGÀY SINH - -	NƠI SINH, THÀNH PHỐ, TIỂU BANG	<input type="checkbox"/> CÓ <input type="checkbox"/> KHÔNG <input type="checkbox"/> KHÔNG BIẾT NGÀY KÝ QUẬN
TÊN CỦA ĐỨA CON	<input type="checkbox"/> NAM <input type="checkbox"/> NỮ	SỐ AN SINH XÃ HỘI (SSN)	NGÀY SINH - -	NƠI SINH, THÀNH PHỐ, TIỂU BANG	<input type="checkbox"/> CÓ <input type="checkbox"/> KHÔNG <input type="checkbox"/> KHÔNG BIẾT NGÀY KÝ QUẬN
TÊN CỦA ĐỨA CON	<input type="checkbox"/> NAM <input type="checkbox"/> NỮ	SỐ AN SINH XÃ HỘI (SSN)	NGÀY SINH - -	NƠI SINH, THÀNH PHỐ, TIỂU BANG	<input type="checkbox"/> CÓ <input type="checkbox"/> KHÔNG <input type="checkbox"/> KHÔNG BIẾT NGÀY KÝ QUẬN
TÊN CỦA ĐỨA CON	<input type="checkbox"/> NAM <input type="checkbox"/> NỮ	SỐ AN SINH XÃ HỘI (SSN)	NGÀY SINH - -	NƠI SINH, THÀNH PHỐ, TIỂU BANG	<input type="checkbox"/> CÓ <input type="checkbox"/> KHÔNG <input type="checkbox"/> KHÔNG BIẾT NGÀY KÝ QUẬN

PHẦN 4 - DỊCH VỤ BẮT BUỘC CẤP DƯỠNG (DÀNH CHO MEDI-CAL)

Tôi không muốn các dịch vụ khác về bắt buộc cấp dưỡng con cái.

TÔI XIN TUYÊN BỐ THEO HÌNH PHẠT KHAI MAN CỦA LUẬT PHÁP CỦA HOA KỲ VÀ TIỂU BANG CALIFORNIA RẰNG NHỮNG THÔNG TIN TRONG BẢNG CÂU HỎI NÀY LÀ TRUNG THỰC, CHÍNH XÁC VÀ ĐẦY ĐỦ.

CHỮ KÝ *	NGÀY
-------------	------