

抚养费支付情况声明

填表人(姓名): _____

本人是 监护方 非监护父母
 抚养费支付情况(选择一项): 子女抚养费 配偶赡养费 家庭抚养费 医疗费
 未偿付的医疗费 其它(请说明): _____

年 _____ 年 _____ 年 _____

	判决金额	支付金额	判决金额	支付金额	判决金额	支付金额
1月						
2月						
3月						
4月						
5月						
6月						
7月						
8月						
9月						
10月						
11月						
12月						

年 _____

年 _____

年 _____

	判决金额	支付金额	判决金额	支付金额	判决金额	支付金额
1月						
2月						
3月						
4月						
5月						
6月						
7月						
8月						
9月						
10月						
11月						
12月						

本人声明, 以上信息真实无误。如有虚假, 愿接受加利福尼亚州法律的惩罚。我知道, 这些信息可能要提供给另一方核实, 任何一方都可能被要求提供证明材料。

签名: _____ 日期: _____

《子女抚养费支付情况声明》填写说明

在本页背面声明您的抚养费支付情况。必须按月、按年分解所欠金额（法庭判决的金额）以及填写每次支付的金额。这些数据将有助于计算欠款金额（如果有）。

必须用另页分开填写子女抚养费、配偶赡养费、家庭赡养费、医疗支持费、未偿付医疗费及没有列出的其它援助。请勿将子女抚养费和配偶赡养费合并填写，除非法庭将这两项合并并在“家庭”抚养命令中。

在“判决金额”一栏，填写自法庭命令生效后每个月应付的抚养费。如果法庭命令被变更，务必填写每个月正确的应付金额。

在“支付金额”一栏，填写当月已支付金额（美元）。如果某月支付了两次，填写总额（美元）。填写支付金额时，请对应于实际支付月份而不是抚养费覆盖月份。必要时附另页。

请注意，此声明不具保密性，可能会提供给案件另一方审查。如果您对支付情况有异议，可能要求提供支付证据，例如，已付讫支票，收据等。

请整洁无误地填写此声明，务必准确无误地填写欠款金额（如果有）。