



قسم المحكمة

اسم المدعي عليه/عليها

اسم المدعي/ المدعية

أنا، _____ أصرح أو أؤكد بموجب هذه الشهادة أن المعلومات التالية هي معلومات صحيحة حسب معرفتي الكاملة واعتقادي:

1. أنا والد/والدة (ضع/ي دائرة حول واحدة) وأنا الوصي الشرعي عن الأطفال التالية أسأؤهم

2. المدعي / المدعية هو/هي الوصي الشرعي للطفل / الأطفال المذكور اسمه/أسماءهم أعلاه.

3. أعمل بمهنة _____

أعمل لدى _____

عنواني هو _____

4. دخلي الإجمالي ومصاريفي الإجمالية هي على النحو التالي:
الدخل الإجمالي (قبل الضريبة)

أجني _____ دولار في الأسبوع / الشهر (ضع/ي دائرة)

أدفع _____ دولار في الأسبوع / الشهر (ضع/ي دائرة)

أدفع _____ دولار في الأسبوع / الشهر (ضع/ي دائرة)

أدفع _____ دولار في الأسبوع / الشهر (ضع/ي دائرة)

أدفع _____ دولار في الأسبوع / الشهر (ضع/ي دائرة)

التأمين الصحي

تأمين صحة الأسنان و/أو العيون

مصاريف رعاية الطفل للأطفال المدرجين في الفقرة رقم 1

التزامات رعاية طفل أخرى

أقرّ أن المعلومات الواردة أعلاه هي صحيحة، ووقعته تحت طائلة عقوبة الحنث باليمين

التاريخ (الشهر/اليوم/السنة)

اسم المدعي / المدعية طباعة

توقيع المدعي / المدعية