

**判決債務人
財務狀況聲明書**

案卷編號
不用於向法院提交。
僅供參閱。

馬薩諸塞州審理法院
小額索償法庭



案件名稱 僅用於參閱之目的。		<input type="checkbox"/> 波士頓市法院 _____ 分院 <input type="checkbox"/> 地區法院 _____ 分院 <input type="checkbox"/> 房屋法院 _____ 分院	
判決債務人姓名 (案件敗訴、欠錢者)			
家庭住址	家庭電話號碼	出生日期	
社會安全號	駕駛執照號碼及註冊州	婚姻狀況	共同生活的子女人數及年齡
職業	雇主名稱及地址	為該雇主服務多長時間?	

收入 (列出所有來源)

您的薪資毛額:	每週.....	美元
您的實得薪資:	每週.....	美元
您配偶的實得薪資:	每週.....	美元
子女撫養費收入:	每週.....	美元
養老金:	每週.....	美元
未成年子女家庭過渡補助計劃/ 社會安全生活補助金:	每週.....	美元
其他 (在背面列出明細):	每週.....	美元
每週總收入:	每週.....	美元

支出

租金/房貸還款:	每週.....	美元
水電氣:	每週.....	美元
食品:	每週.....	美元
配偶贍養費/子女撫養費:	每週.....	美元
託兒費:	每週.....	美元
交通:	每週.....	美元
保險:	每週.....	美元
娛樂 (包括有線電視):	每週.....	美元
其他 (在背面列出明細):	每週.....	美元
每週總支出:	每週.....	美元

資產 (列出所有資產的價值)

您擁有或共同擁有的不動產	住宅	其他物業
地址:	.....	.....
其他業主:	.....	.....
房貸餘額:	美元.....	美元.....
公允市場價值:	美元.....	美元.....
租金收入:	美元.....	美元.....
擁有的車輛/船舶	車輛/船舶 1	車輛/船舶 2
製造年份/廠家和型號:	.....	.....
購買年份:	.....	.....
購買價格:	美元.....	美元.....
未還清貸款:	美元.....	美元.....
銀行賬戶	支票	儲蓄
銀行/信用合作社:	.....	.....
賬號:	.....	.....
餘額:	美元.....	美元.....
預計退稅:	美元.....	.....
您有多少現金?	美元.....	.....
自起訴以來, 您是否曾處置或轉讓任何資產? (如果有過, 請在背面說明) <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是		
(在背面列出您擁有或共同擁有或由他人代您持有的任何有價值物品。)		

債務 (列出上述支出欄未列出的所有債務—例如信用卡債務)

債權人	債務性質	債務產生日期	欠款總額	每週還款
1	美元.....	美元.....
2	美元.....	美元.....
3	美元.....	美元.....

本人發誓, 就本人所知, 上述資訊完整和準確。若有虛言, 須因偽證罪受懲罰。

簽名日期	判決債務人簽名
	X

依照「統一小額索償案審理規則 9(c)」, 本聲明書內的所有資訊均屬保密。
該等資訊可向本訴訟的任何其他方提供, 但是除非法庭下令, 否則不得供公眾查閱。

豁免支付令的收入

1、法律規定，下列來源的所有收入可豁免任何支付令：

- 失業救濟金 (G.L. c. 151A, § 36)
- 工傷補償金 (G.L. c. 152, § 47)
- 社會安全福利金 (42 U.S.C. § 401)
- 聯邦老人、喪偶者和殘障者保險福利金 (42 U.S.C. § 407)
- 老年人、盲人及殘障者補充社會安全收入 (SSI) (42 U.S.C. § 1383[d][1])
- 其他殘障保險福利金，最高每週 400 美元 (G.L. c. 175, § 110A)
- 老人及殘障者緊急救助金（現依據 G.L. c. 117A）
- 退伍軍人福利金
 - 聯邦退伍軍人福利金 (38 U.S.C. § 5301[a])
 - 部份第二次世界大戰退伍軍人特別福利金 (42 U.S.C. § 1001)
 - 立功退伍軍人福利金 (38 U.S.C. § 1562)
 - 州退伍軍人福利金 (G.L. c. 115, § 5)
- 有未成年子女家庭過渡補助計劃 (AFDC) 福利金 (G.L. c. 118, § 10)
- 母嬰健康服務固定撥款計劃福利金 (42 U.S.C. § 701)
- 其他公共補助福利金 (G.L. c. 235, § 34, fifteenth)

2、另外，工資或因受僱工作而取得之退休收入也有一部份可豁免任何支付令。豁免額為 400 美元或每週可支配收入的 85%，以較高者為準。

馬薩諸塞州法律規定的豁免額為債務人總收入的 85%、聯邦最低工資（截至 7/24/09 為每小時 7.25 美元）50 倍或馬薩諸塞州每週最低工資或其一部份（依據 G.L.c. 151, § 1，為每小時 8.00 美元）中的較高者。（G.L. c. 224, § 16 & c. 246, § 28）。聯邦豁免額 (15 U.S.C. § §1671-1677) 總是低於馬薩諸塞州豁免額，因此不適用。

被告工資或因受僱工作而取得之退休收入豁免額計算表

此處填寫您「每週總收入」= 美元 _____

若您每週總收入低於 400 美元，
則如實填寫您每週總收入的金額 →

若您每週總收入為 400–470 美元，則填寫 400 美元 →

若您每週總收入超過 470 美元，
則填寫您每週總收入的 85% →

美元

這就是您每週總收入
可豁免任何支付令的金額。