

<p>محكمة ماساشوسيتس الابتدائية</p> 	<p>رقم الدعوى (لاستخدام المحكمة فقط)</p>	<p>شهادة مشفوعة بالقسم للمدعي/المدعية تدعيماً لطلب إصدار أمر دعم طفل</p>
<p>قسم المحكمة</p>	<p>اسم المدعى عليه/عليها</p>	<p>اسم المدعي/المدعية</p>
<p>أنا، _____ أصرح أو أؤكد بموجب هذه الشهادة أن المعلومات التالية هي معلومات صحيحة حسب معرفتي واعتقادي:</p>		
<p>1. المدعى عليه/عليها هو/هي والد/الوالدة (ضع/ي دائرة حول واحدة) وأنا الوصي الشرعي عن الطفل أو الأطفال التالية أسماؤهم _____</p>		
<p>2. يعمل/تعمل المدعى عليه/عليها بمهنة _____ يعمل/تعمل المدعى عليه/عليها لدى _____ وعنوانه/عنوانها هو _____</p>		
<p>3. دخلي ومصاريفي الإجمالية هي على النحو التالي: الدخل الإجمالي (قبل الضريبة) _____ التأمين الصحي _____ تأمين صحة الأسنان و/أو العيون _____ مصاريف رعاية الطفل للمدرجين في الفقرة رقم 1 _____ التزامات رعاية طفل أخرى _____ 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) التزامات رعاية طفل أخرى _____</p>		
<p>4. حسب معرفتي، الدخل الإجمالي للمدعى عليه / عليها ومصاريفه / مصاريفها الإجمالية هي على النحو التالي: الدخل الإجمالي (قبل الضريبة) _____ التأمين الصحي _____ تأمين صحة الأسنان و/أو العيون _____ مصاريف رعاية الطفل للمدرجين في الفقرة رقم 1 _____ التزامات رعاية طفل أخرى _____ يجني/تجني _____ دولار في الأسبوع / الشهر (ضع/ي دائرة) يدفع/تدفع _____ دولار في الأسبوع / الشهر (ضعي دائرة) يدفع/تدفع _____ دولار في الأسبوع / الشهر (ضع/ي دائرة) يدفع/تدفع _____ دولار في الأسبوع / الشهر (ضع/ي دائرة). يدفع/تدفع _____ دولار في الأسبوع / الشهر (ضع/ي دائرة)</p>		
<p>THIS FORM IS FOR REFERENCE ONLY. DO NOT SUBMIT TO THE COURT. هذا النموذج كمرجع فقط. يجب عدم تسليمه للمحكمة</p>		
<p><input type="checkbox"/> أقر بأن المعلومات الواردة أعلاه هي صحيحة، وأن توقيعني على ذلك يخضع لعقوبة الحنث بالقسم.</p>		
<p>التاريخ (الشهر/اليوم/السنة)</p>	<p>اسم المدعي / المدعية طباعة</p>	
<p>توقيع المدعي / المدعية</p>		