



قسم المحكمة

اسم المدعى عليه/عليها

اسم المدعي/المدعية

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

1. المدعى عليه/عليها هو/هي والد/الوالدة (ضع/ي دائرة حول واحدة) وأنا الوصي الشرعي عن الطفل أو الأطفال التالية أسماؤهم

\_\_\_\_\_

2. يعمل/تعمل المدعى عليه/عليها بمهنة  
يعمل/تعمل المدعى عليه/عليها لدى

وعنوانه/عنوانها هو \_\_\_\_\_

3. دخلي ومصاريفي الإجمالية هي على النحو التالي:

أجني _____ دولار في الأسبوع / الشهر (ضع/ي دائرة)	الدخل الإجمالي (قبل الضريبة)
أدفع _____ دولار في الأسبوع / الشهر (ضع/ي دائرة)	التأمين الصحي
أدفع _____ دولار في الأسبوع / الشهر (ضع/ي دائرة)	تأمين صحة الأسنان و/أو العيون
أدفع _____ دولار في الأسبوع / الشهر (ضع/ي دائرة)	مصاريف رعاية الطفل للمدرجين في الفقرة رقم 1
أدفع _____ دولار في الأسبوع / الشهر (ضع/ي دائرة)	التزامات رعاية طفل أخرى

4. حسب معرفتي، الدخل الإجمالي للمدعى عليه / عليها ومصاريفه / مصاريفها الإجمالية هي على النحو التالي:

يجني/تجني _____ دولار في الأسبوع / الشهر (ضع/ي دائرة)	الدخل الإجمالي (قبل الضريبة)
يدفع/تدفع _____ دولار في الأسبوع / الشهر (ضعي دائرة)	التأمين الصحي
يدفع/تدفع _____ دولار في الأسبوع / الشهر (ضع/ي دائرة)	تأمين صحة الأسنان و/أو العيون
يدفع/تدفع _____ دولار في الأسبوع / الشهر (ضع/ي دائرة).	مصاريف رعاية الطفل للمدرجين في الفقرة رقم 1
يدفع/تدفع _____ دولار في الأسبوع / الشهر (ضع/ي دائرة)	التزامات رعاية طفل أخرى

أقر بأن المعلومات الواردة أعلاه هي صحيحة، وأن توقيعني على ذلك يخضع لعقوبة الحنث بالقسم.

التاريخ (الشهر/اليوم/السنة)

اسم المدعي / المدعية طباعة

توقيع المدعي / المدعية