

(将从县子女抚养费强制执行机构打印的最新记录或其他独立证据带到听证会, 以显示拖欠你的金额。)

4. 未成年子女医疗费用的支付或偿还。随附医疗帐单的解释 (《家庭关系统一表格 26》) 并将以下

文件带到听证会:

- a. 你申请偿还的每份帐单副本。
- b. 你的付款证明。付款证明可以包括由医疗服务提供方签字的付款收据、付讫支票的副本或证实所支付金额的信用卡对帐单副本; 以及
- c. 显示医疗保险公司付款的福利解释表。

5. 不遵从 _____ (日期) 的关于以下事项的法庭命令 (选择所有适用项):

转让以下房地产: _____

为以下债务付款: _____

为以下债务提供重新贷款: _____

分配以下动产: _____

其他 (请指明): _____

6. 亦申请其他必要的和适当的费用与司法救助。

你的签名

法庭可以联系到你或给你留言的电话号码

誓言

(须在公证人面前签署)

我, _____ (姓名), 宣誓或确认我已阅读这份文件, 并且我所知所信, 本文件中所述事实和信息是真实、准确、完整的。我明白, 如果我不讲实话, 我可能会受到伪证罪的处罚。

你的签名

在这一日, 在我面前宣誓, 并
在我面前签署

_____ 年 _____ 月 _____ 日。

公证人

我的公证委托失效日期为: _____

俄亥俄州最高法院

《家庭关系统一表格 - 21》

《青少年统一表格 - 3》

《蔑视法庭申请及宣誓书》

经《俄亥俄州民法》第 84 条与《俄亥俄州青少年法》第 46 条批准

生效日期: 2013 年 7 月 1 日