محكمة الدعاوى العامة
مقاطعة _____، أوهايو

_____ المدعي/الملتمس	رقم القضية: _____
ضد/و	القاضي المسئول القضائي _____
_____ المدعى عليه/الملتمس	

تعليمات: راجع لوائح المحكمة المحلية لتحديد الموعد الذي يتعين فيه تقديم هذه الاستمارة .
يستخدم هذا الإقرار لعمل كشف كامل للدخل، والمصاريف والأموال المستحقة. وهو يستخدم لتحديد مبالغ نفقة الزوجة والأطفال. لا تترك أية خانات خالية. أكتب "لا شيء" في الخانة المناسبة. إذا لم تعرف الأرقام الدقيقة لكل بند، أذكر أفضل تقدير عندك، ثم ضع "تقدير". إذا احتجت مساحة أكبر، أرفق صفحات إضافية.

إقرار الدخل والمصاريف

إقرار من _____
(اكتب اسمك)

تاريخ الزواج _____ تاريخ الانفصال _____

جزء 1 - الدخل

	الزوج	**الزوجة**
يعمل	☐ نعم ☐ لا	☐ نعم ☐ لا
مكان العمل		
عنوان الرواتب		
مدينة الرواتب، الولاية، الكود		
عدد الشيكات المقررة في العام	☐ 12 ☐ 24 ☐ 26 ☐ 52	☐ 12 ☐ 24 ☐ 26 ☐ 52

A. **الدخل السنوي، الدخل الإضافي، العمولات والمكافآت في السنوات الثلاث الماضية**

		الزوج		**الزوجة**
الدخل السنوي الأساسي	$ _____	منذ 3 سنوات	20 ____	$ _____
	$ _____	منذ سنتين	20 ____	$ _____
	$ _____	السنة الماضية	20 ____	$ _____
الإضافي السنوي والعمولات و/أو المكافآت	$ _____	منذ 3 سنوات	20 ____	$ _____
	$ _____	منذ سنتين	20 ____	$ _____
	$ _____	السنة الماضية	20 ____	$ _____

B. **حساب الدخل الحالي**

	الزوج	الزوجة
الدخل السنوي الأساسي	$	$
الإضافي السنوي والعمولات و/أو المكافآت في الأعوام الثلاث الماضية) من الجزء A)	$	$
تعويضات البطالة	$	$
معونات الإعاقة		
☐ تعويض العمال		
☐ الضمان الاجتماعي		
☐ مستحقات أخرى: _____	$	$
معونات التقاعد		
☐ الضمان الاجتماعي		
☐ مستحقات أخرى: _____	$	$
المعونة التي تتلقاها الزوجة	$	$
مصدر الدخل للحصص والفوائد		
_____	$	$
دخل آخر (النوع والمصدر)		
_____	$	$
إجمالي الدخل السنوي	$	$
دخل الضمان الإضافي (SSI) أو المساعدة العامة	$	$
نفقة الطفل التي أمرت بها المحكمة التي تحصل عليها للأطفال القصّر و/أو الأطفال المُعالين ممن ليسوا من الزواج أو العلاقة	$	$

الرجاء استكمال النسخة الإنجليزية من هذه الاستمارة

الجزء 2 – الأطفال ومن يقيمون في البيت

الأطفال القصّر أو المعالون المتبنون أو ممن ولدوا في هذا الزواج أو العلاقة:

الاسم	تاريخ الميلاد	يعيشون مع

إضافة إلى الأطفال السابقين يوجد في بيتك:

_____ بالغين

_____ أطفال آخرين قصّر أو معالين

الجزء 3 – المصاريف

أكتب المصاريف الشهرية لبيتك الحالي أدناه.

A. مصاريف السكن الشهرية

الإيجار أو الرهن العقاري الأول (بما في ذلك الضرائب والتأمين)	$
ضرائب العقارات (إذا لم تكن مضافة أعلاه)	$
تأمين العقار/ملاك البيوت (إذا لم يكن مضافاً أعلاه)	$
الرهن العقاري الثاني/خط الائتمان على ملكيتك	$
الخدمات	
o الكهرباء	$
o الغاز، زيت الوقود، البروبين	$
o المياه والمجاري	$
o التليفون	$
o جمع النفاية	$
o تلفزيون الاشتراك/تلفزيون القمر الصناعي	$
نظافة، صيانة، إصلاح	$
خدمة العشب، إزالة الثلج	$
بنود أخرى:	$
	$

الإجمالي الشهري: $ _____

B. مصاريف المعيشة الشهرية الأخرى

الطعام		
o مشتريات البقالة (بما في ذلك الطعام، الورق، منتجات التنظيف، مستلزمات الحمّام، أشياء أخرى)	$	
o المطاعم	$	
المواصلات		
o قروض السيارات، استئجارها	$	
o صيانة السيارة (الزيت، التصليح، الرخصة)	$	
o الغاز	$	
o موقف السيارات، النقل العام	$	
الملبس		
o الملابس (فيما عدا ملابس الأطفال)	$	
o التنظيف بالبخار، المغسلة	$	
العناية الشخصية		
o تصفيف الشعر، العناية بالأظافر	$	
o أشياء أخرى _____	$	
التليفون المحمول	$	
الإنترنت (إذا لم تكن مضافة في مكان أخر)	$	
بنود أخرى _____	$	
الإجمالي الشهري	$	

C. المصاريف الشهرية الخاصة بالأطفال
(لأطفال من الزواج أو العلاقة)

العمل/رعاية الأطفال الخاصة بالتعليم	$	
رعاية أطفال أخرى	$	
السفر غير العادي لوقت الأبوة/الأمومة	$	
حاجات خاصة وغير عادية للأطفال (غير مدرجة في مكان آخر)	$	
الملابس	$	
الحاجيات المدرسية	$	
مصروف الأطفال	$	
الأنشطة الإضافية، الدروس	$	
غداء المدرسة	$	
بنود أخرى _____	$	
الإجمالي الشهري	$	

D. أقساط التأمين

تأمين الحياة	$	
تأمين السيارة	$	
التأمين الصحي	$	
الإعاقة	$	
المستأجرين/الملكية الخاصة (إن لم تكن مدرجة في جزء Aأعلاه)	$	
بنود أخرى	$	
الإجمالي الشهري	$	

E. مصاريف التعليم الشهرية

مصاريف الدراسة		
o المصاريف الشخصية	$	
o الأطفال	$	
الكتب، الرسوم، بنود مصروفات أخرى	$	
قسط القرض الجامعي	$	
بنود أخرى	$	
	$	
الإجمالي الشهري:	$	

F. مصاريف الرعاية الطبية الشهرية
(التي لا يغطيها التأمين)

الأطباء	$	
أطباء الأسنان	$	
أطباء العيون/إخصائيو النظارات	$	
الوصفات الطبية	$	
بنود أخرى	$	
	$	
الإجمالي الشهري:	$	

G. مصاريف شهرية نثرية

الالتزامات الاستثنائية للأطفال القصّر/المعاقين (من غير أبناء الزوج/الزوجة)	$	
نفقة لأطفال لم يولدوا في هذا الزواج أو العلاقة ولم يكونوا متبنين في هذا الزواج	$	
النفقة الزوجية المدفوعة لأزواج سابقين/زوجات سابقات	$	
الاشتراكات، الكتب	$	
الترفيه	$	

التبرعات الخيرية	$	
العضويات (الاتحادات، الأندية)	$	
السفر، العطلات	$	
الحيوانات الأليفة	$	
الهدايا	$	
أقساط الإفلاس	$	
أتعاب المحاماة	$	
الخصومات المطلوبة من الأجور (بخلاف الضرائب، الضمان الاجتماعي والمساعدة الطبية للكبار)	$	
الضرائب الإضافية المدفوعة (التي لم تخصم من الأجور)	$	
بنود أخرى	$	
	$	
الإجمالي الشهري:	$	

H. مدفوعات الأقساط الشهرية
(لا تكرر المصاريف التي أدرجت من قبل.)
أمثلة: السيارة، بطاقة الائتمان، الإيجار للملكية، المبالغ المدفوعة مقدما نقدا

لمن يُدفع	الغرض	المبلغ المستحق	القسط الشهري
		$	$
		$	$
		$	$
		$	$
		$	$
		$	$
		$	$
		$	$
		$	$
		$	$
		$	$
		$	$
		$	$
		$	$
		$	$
الإجمالي الشهري:			$

المجموع الإجمالي للمصاريف الشهرية (المجموع من A إلى H): $

القسم

(لا توقع إلا في حضور الموثق)

أنا (أكتب الاسم) _____ ، أقسم أو أؤكد أنني قرأت هذا المستند، وعلي قدر معرفتي واعتقادي، أن الحقائق والمعلومات المدرجة في هذا المستند حقيقية، ودقيقة وكاملة. أنا أفهم أنه إذا لم أقل الحقيقة قد أتعرض لعقوبات الشهادة الزور.

_____

توقيعك

أقسم أمامي ووقع في حضوري اليوم _____ يوم ___ ، _____ .

_____

الموثق العام

تنتهي رخصتي في:

_____

يرجى استكمال النسخة الإنجليزية من هذه الاستمارة