| Case Name: | Case Number: | |
|------------|--------------|--|
| 사건명: | 사건 번호: | |

| Financial Statement (Attachment) 재무 제표(첨부 파일) | | | | |
|--|-----|--|----------|--|
| 1. My name is: 이름: | | | | |
| 2. [] I provide support to peopl 본인은 동거인을 부양하고 | | | | |
| 3. My Monthly Income: 월 소득: | | 6. My Monthly Household Ex 월 가계 지출: | rpenses: | |
| Employed [] Unemploye 취업 미취업 | d[] | Rent/Mortgage: 임대/담보 대출: | \$ | |
| Employer's Name: 고용주 이름: | | Food/Household Supplies: 식품/가정용품: | \$ | |
| Gross pay per month (salary or hourly pay): 월 총 급여(급여 또는 시간당 급여): | \$ | Utilities: 공과금: | \$ | |
| Take home pay per month: 월 순 소득: | \$ | Transportation: 교통비: | \$ | |
| 4. Other Sources of Income Per Month in my Household: 가구의 월별 기타 수입원: | | Ordered Maintenance actually paid: 실제 지불한 유지보수비: | \$ | |
| Source: 수입원: | \$ | Ordered Child Support actually paid: 실제 지불한 양육비: | \$ | |
| Source: 수입원: | \$ | Clothing: 의복: | \$ | |
| Source: 수입원: | \$ | Child Care: 보육: | \$ | |
| Source: 수입원: | \$ | Education Expenses: 교육 비용: | \$ | |
| Sub-Total: 소계: | \$ | Insurance (car, health): 보험(자동차, 건강): | \$ | |
| [] I receive food stamps. 푸드 스탬프를 받습니다. | | Medical Expenses: 의료비: | \$ | |
| Total Income, lines 3 (take home pay) and 4: 총 수입, 3번(순 소득)과 4번: | | Sub-Total: 소계: | \$ | |

| 5. My Household Assets: 가계 자산: | 7. My Other Monthly Househ 기타 월별 가계 지출: | old Expenses: |
|---|---|----------------|
| Cash on hand: 보유 현금: | \$ | \$ |
| Checking Account Balance: 은행 계좌 잔액: | \$ | \$ |
| Savings Account Balance: 예금 잔액: | \$ | \$ |
| Auto #1 (Value less loan): 차량 #1(대출금 차감): | \$ | \$ |
| Auto #2 (Value less loan): 차량 #2(대출금 차감): | \$ Sub-Total: 소계: | \$ |
| Home (Value less mortgage): 주택(담보 대출금 차감): | \$ 8. My Other Debts with Mont 매월 지급하는 기타 부채: | thly Payments: |
| Other: 기타: | \$ | \$ /mo /월 |
| Other: 기타: | \$ Sub-Total: 소계: | \$ |
| Total Household Assets: 총 가계 자산: | \$ Total Household Expenses and Debts, lines 6, 7, and 8: 총 가계 지출 및 부채, 6번, 7번, 8번: | \$ |
| Date: 날짜: | Signature: 서명: | |