

План штата Вашингтон по расчету алиментов на детей. Рабочие таблицы

[] Кем предложено [] (имя и фамилия) _____, [] Штат Вашингтон (CSWP)
Или [] Подписано судебным чиновником / должностным лицом, рассматривающим дело (CSW).

Округ _____ Номер дела: _____

Ребенок (дети) и возраст: _____

Имена и фамилии родителей: _____

	(Столбец 2)	
	Столбец 1	Столбец 2
Часть I: Доход (см. Инструкции, стр. 8)		
1. Валовый месячный доход		
a. Заработная плата	\$	\$
b. Доход от процентов и дивидендов	\$	\$
c. Доход от бизнеса	\$	\$
d. Полученные алименты на содержание	\$	\$
e. Другой доход	\$	\$
f. Вмененный доход	\$	\$
g. Общий валовый месячный доход (сложите суммы в графах с 1a по 1f)	\$	\$
2. Ежемесячные вычеты из валового дохода		
a. Подоходные налоги (федеральный и на уровне штата)	\$	\$
b. FICA (соц. страх.+ Medicare)/налоги на индивидуальную предпринимательскую деятельность	\$	\$
c. Обязательные вычеты по законам штата (фактически уплаченные страховые взносы по законам штата, оплаченная программа отпуска по семейным и медицинским обстоятельствам, а также программа долгосрочных услуг и поддержки)	\$	\$
d. Вычеты в фонд производственного страхования на уровне штата	\$	\$
e. Обязательные профсоюзные взносы / Членские взносы в профессиональные ассоциации	\$	\$
f. Обязательные отчисления в пенсионные фонды	\$	\$
g. Добровольные взносы в пенсионные фонды	\$	\$
h. Выплаченные алименты на содержание	\$	\$
i. Обычные деловые расходы	\$	\$
j. Общая сумма вычетов из валового дохода (сложите суммы в графах с 2a по 2i)	\$	\$
3. Чистый месячный доход (сумма в графе 1g минус сумма в графе 2j)	\$	\$
4. Совокупный чистый месячный доход (сложите чистые месячные доходы обоих родителей, указанные в графе 3)		\$

	Столбец 1	Столбец 2
5. Основное обязательство по выплате алиментов Количество детей: _____ x \$ _____ за ребенка (напишите общую сумму в поле →)	\$	
6. Пропорциональная доля дохода (поделите графу 3 на графу 4 для каждого родителя)	.	.
Часть II: Основное обязательство по выплате алиментов (см. Инструкции, стр. 10)		
7. Основное обязательство по выплате алиментов на содержание ребенка (детей) для каждого родителя, без учета ограничений, связанных с низкими доходами. (умножьте каждую сумму из графы 6 на число в графе 5)	\$	\$
8. Подсчет ограничений, связанных с низким уровнем дохода: Заполните только те графы, которые применимы в вашем случае.		
Резерв на самосодержание: (180% федерального уровня бедности для семьи из одного человека).	\$	
a. Совокупный чистый доход составляет менее \$2200? Если да , то для каждого родителя введите предполагаемую сумму в \$50 на ребенка.	\$	\$
b. Ежемесячный чистый доход составляет меньше резерва на самосодержание? Если да , то для этого родителя введите предполагаемую сумму в \$50 на ребенка.	\$	\$
c. Ежемесячный чистый доход равен или превышает резерв на самосодержание? Если да , то для каждого родителя вычтите из графы 3 сумму резерва на самосодержание. Если результат меньше суммы, указанной в графе 7, то введите результат или базовую сумму \$50 на каждого ребенка, в зависимости от того, что больше.	\$	\$
d. Имеются ли другие биологические или законные дети? Если да , то для каждого родителя вычтите сумму резерва на самосодержание из строки 3 и разделите сумму на общее количество биологических или законных детей у каждого из родителей. Умножьте эту сумму на количество детей в этом деле. Впишите эту сумму или предполагаемую сумму в \$50 за каждого ребенка в этом деле, в зависимости от того, что больше.	\$	\$
9. Основное обязательство по выплате алиментов на содержание ребенка (детей) для каждого родителя, с учетом ограничений, связанных с низкими доходами. Для каждого родителя введите минимум из сумм, указанных в графах 7, 8a — 8d, но не менее предполагаемой суммы в \$50 на ребенка.	\$	\$
Часть III: Расходы на услуги дневного ухода за ребенком и особые расходы, связанные с воспитанием ребенка (см. Инструкции на стр. 11)		
10. Медицинские расходы		
a. Ежемесячные взносы за медицинское страхование ребенка (детей)	\$	\$
b. Месячная сумма непокрываемых страховкой медицинских расходов на детей	\$	\$
c. Общая сумма месячных медицинских расходов (сложите суммы, указанные в графах 10a и 10b)	\$	\$
d. Совокупные месячные медицинские расходы (сложите общие суммы обоих родителей, указанные в графе 10c)	\$	
11. Расходы на услуги дневного ухода за ребенком и особые расходы		
a. Расходы на дневной уход	\$	\$
b. Расходы на образование	\$	\$
c. Расходы на дальние поездки	\$	\$
d. Другие особые расходы (опишите)	\$	\$
	\$	\$
	\$	\$

	Столбец 1	Столбец 2
	\$	\$
е. Общая сумма расходов на услуги дневного ухода за ребенком и особые расходы (сложите суммы в графах с 11а по 11d)	\$	\$
12. Совокупные месячные расходы на оплату услуг дневного ухода за детьми и особые расходы (сложите расходы обоих родителей на оплату услуг дневного ухода за детьми и особые расходы, указанные в графе 11е)		\$
13. Общая сумма расходов на медицинское обслуживание, услуги дневного ухода за детьми и особые расходы (графа 10d плюс графа 12):		\$
14. Обязательство каждого из родителей по оплате медицинских расходов, услуг по дневному уходу за детьми и особых расходов (умножьте каждое число в графе 6 на сумму в графе 13)	\$	\$
Часть IV: Валовая сумма обязательства по выплате алиментов		
15. Валовая сумма обязательства по выплате алиментов (графа 9 плюс графа 14)	\$	\$
Часть V: Зачеты в счет уплаты алиментов на содержание ребенка (см. Инструкции, стр. 12)		
16. Зачеты в счет уплаты алиментов		
а. Месячная сумма зачета за оплату медицинских расходов:	\$	\$
б. Зачет на расходы на услуги дневного ухода за ребенком и особые расходы	\$	\$
с. Зачеты за оплату других обычных расходов (опишите)		
	\$	\$
д. Общая сумма зачетов в счет уплаты алиментов (сложите графы с 16а по 16с)	\$	\$
ЧАСТЬ VI: Стандартный расчет / Базовый перечисляемый платеж (см. Инструкции, стр. 12)		
17. Стандартный расчет (графа 15 минус максимум из графы 16d или \$50 на ребенка, в зависимости от того, что больше)	\$	\$
Часть VII: Дополнительные информационные расчеты		
18. 45 % чистого дохода каждого родителя из графы 3 (умножьте 0,45 на сумму из графы 3 для каждого родителя)	\$	\$
19. 25 % чистого дохода каждого родителя из графы 9 (умножьте 0,25 на сумму из графы 9 для каждого родителя)	\$	\$
Часть VIII: Дополнительные факторы, которые необходимо учесть (см. Инструкции, стр. 12)		
20. Имущество семьи (Укажите текущую оценочную стоимость всего основного имущества семьи)		
а. Недвижимость	\$	\$
б. Инвестиции	\$	\$
с. Автомобили и лодки	\$	\$
д. Остатки на банковских счетах и наличные средства	\$	\$
е. Пенсионные счета	\$	\$
ф. Другое (опишите)	\$	\$
	\$	\$
21. Долг семьи (укажите заложенные обязательства на имущество семьи и крупные долги).		
	\$	\$
	\$	\$
	\$	\$

	Столбец 1	Столбец 2
	\$	\$
22. Другие доходы семьи		
а. Доход нынешнего супруга (супруги) или домашнего партнера (если это лицо отлично от другого родителя, фигурирующего в данном деле) Имя и фамилия _____ Имя и фамилия _____	\$ \$	\$ \$
б. Доход других совершеннолетних членов семьи Имя и фамилия _____ Имя и фамилия _____	\$ \$	\$ \$
с. Валовый доход от работы в сверхурочные часы или второй работы, который данная сторона просит исключить из расчетов, согласно Инструкции, стр. 8 _____	\$	\$
д. Доход ребенка (детей) (если рассматривается как необычно высокий) Имя и фамилия _____ Имя и фамилия _____	\$ \$	\$ \$
е. Доход от алиментов на содержание детей Имя и фамилия _____ Имя и фамилия _____	\$ \$	\$ \$
ф. Доход от программ социальной помощи Программа _____ Программа _____	\$ \$	\$ \$
г. Другой доход (опишите) _____ _____	\$ \$	\$ \$
23. Единовременный доход (опишите) _____ _____	\$ \$	\$ \$
24. Ежемесячная сумма алиментов на содержание других детей.		
Имя и фамилия / возраст: _____ Уплачено [] Да [] Нет	\$	\$
Имя и фамилия / возраст: _____ Уплачено [] Да [] Нет	\$	\$
Имя и фамилия / возраст: _____ Уплачено [] Да [] Нет	\$	\$
25. Другие дети, проживающие в каждой из семей		
(Имена и возраст)		

26. Другие факторы для рассмотрения (продолжение) (приложите дополнительные листы, если это необходимо)

[illegible]

Подпись и даты

Будучи предупрежден(а) об ответственности за дачу ложных показаний по законам штата Вашингтон, заявляю, что информация, содержащаяся в настоящих Рабочих таблицах, является полной, правдивой и точной.

Подпись родителя (Столбец 1)

Подпись родителя (Столбец 2)

Дата

Город

Data

Город

Судебный чиновник / должностное лицо, рассматривающее дело	Дата
--	------

Дата

**Настоящая рабочая таблица заверена Административным управлением по делам
судов штата Вашингтон Фотокопирование рабочей таблицы разрешается.**