

YÊU CẦU PPS ĐÓNG HỒ SƠ

DCSS 0512 (Vietnamese) (14/11/2021)

Số Hồ sơ CSE: _____

Tên tôi là _____. Tôi là phụ huynh được lệnh phải trả tiền trợ cấp trong vụ kiện trợ cấp nuôi con hiện đang được xử lý bởi _____ liên quan đến _____ và trẻ em được liệt kê bên dưới đây:

Trẻ em trong hồ sơ này là:

_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Sau khi xem xét vấn đề này một cách cẩn thận, tôi yêu cầu _____ đóng hồ sơ này lại. Tôi hiểu rằng _____ sẽ giữ hồ sơ này để thu hồi bất kỳ khoản tiền nào mà _____ hoặc Tiểu bang California nợ.

Tôi đưa ra yêu cầu này vì _____

Tôi xác nhận rằng tôi đưa ra yêu cầu này một cách tự nguyện và theo sự lựa chọn của riêng tôi. Tôi hiểu rằng khi đóng hồ sơ của mình, tôi sẽ không còn nhận được sự hỗ trợ từ Sở Dịch vụ Hỗ trợ Trẻ em (Department of Child Support Services, hoặc DCSS) để:

- Thiết lập hoặc hủy bỏ quan hệ cha mẹ.
- Tài liệu chứng minh rằng khoản thanh toán của tôi cho _____ đã được nhận.
- Duy trì việc ghi chép lịch sử thanh toán của tôi.

Tôi hiểu rằng tôi có thể mở lại hồ sơ trường hợp này bất kỳ lúc nào trong tương lai miễn là vẫn còn tiền trợ cấp hiện tại hoặc quá hạn. Tuy nhiên, nếu trẻ em trong hồ sơ này đã được giải phóng (đã chuyển sang tuổi trưởng thành về mặt pháp lý) thì có khả năng hồ sơ sẽ không được mở lại.

TÊN VIẾT IN HOA

CHỮ KÝ CỦA PPS

NGÀY

VUI LÒNG KÝ VÀO MẪU ĐƠN NÀY VÀ GỬI LẠI CHO:

Tên Văn phòng: _____

Địa chỉ Gửi thư của Văn phòng: _____

Trang này được cố ý để trống.

YÊU CẦU PPS ĐÓNG HỒ SƠ

DCSS 0512 (Vietnamese) (14/11/2021)

Số Hồ sơ CSE: _____

Tên tôi là _____. Tôi là phụ huynh được lệnh phải trả tiền trợ cấp trong vụ kiện trợ cấp nuôi con hiện đang được xử lý bởi _____ liên quan đến _____ và trẻ em được liệt kê bên dưới đây:

Trẻ em trong hồ sơ này là:

_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Sau khi xem xét vấn đề này một cách cẩn thận, tôi yêu cầu _____ đóng hồ sơ này lại. Tôi hiểu rằng _____ sẽ giữ hồ sơ này để thu hồi bất kỳ khoản tiền nào mà _____ hoặc Tiểu bang California nợ.

Tôi đưa ra yêu cầu này vì _____

Tôi xác nhận rằng tôi đưa ra yêu cầu này một cách tự nguyện và theo sự lựa chọn của riêng tôi. Tôi hiểu rằng khi đóng hồ sơ của mình, tôi sẽ không còn nhận được sự hỗ trợ từ Sở Dịch vụ Hỗ trợ Trẻ em (Department of Child Support Services, hoặc DCSS) để:

- Thiết lập hoặc hủy bỏ quan hệ cha mẹ.
- Tài liệu chứng minh rằng khoản thanh toán của tôi cho _____ đã được nhận.
- Duy trì việc ghi chép lịch sử thanh toán của tôi.

Tôi hiểu rằng tôi có thể mở lại hồ sơ trường hợp này bất kỳ lúc nào trong tương lai miễn là vẫn còn tiền trợ cấp hiện tại hoặc quá hạn. Tuy nhiên, nếu trẻ em trong hồ sơ này đã được giải phóng (đã chuyển sang tuổi trưởng thành về mặt pháp lý) thì có khả năng hồ sơ sẽ không được mở lại.

TÊN VIẾT IN HOA

CHỮ KÝ CỦA PPS

NGÀY

GIỮ BẢN SAO NÀY ĐỂ LƯU TRỮ