

TUYÊN BỐ HỖ TRỢ

Đây là Hồ Sơ Chính thức của Chính phủ. Thông tin sai lệch hoặc thiếu sót trên mẫu này có thể bị truy tố về mặt hình sự dựa theo điều khoản 31.04, 37.10, hoặc các điều khoản khác trong Bộ luật Hình sự của Tiểu bang Texas.

Nếu một người không phải là vợ/chồng của quý vị, hiện đang trợ giúp cho quý vị, người trợ giúp phải điền mẫu này:

Tên Khách hàng:			
Tên Người Hỗ trợ:			
Mối quan hệ của Người hỗ trợ với			
Người hỗ trợ Nhận được Thu nhập			
Thời gian Hỗ trợ:	Năm	Tháng	Tuần

Vui lòng chọn kiểu hỗ trợ mà quý vị cung cấp. Quý vị có thể chọn nhiều hơn một phần.

<input type="checkbox"/>	Tôi cung cấp phòng ở và thức ăn.
<input type="checkbox"/>	Tôi không cung cấp phòng ở và thức ăn. (Quý vị cũng phải chọn kiểu hỗ trợ được cung cấp từ bên dưới.) (Vui lòng đánh dấu một trong các ô trong phần này.)
<input type="checkbox"/>	Tôi cung cấp tiền cho người đó: Số tiền \$_____.
	<input type="checkbox"/> Hàng tuần <input type="checkbox"/> Hai tuần <input type="checkbox"/> Hai lần Một <input type="checkbox"/> Hàng tháng
<input type="checkbox"/>	Tôi không cung cấp tiền cho người đó. (Vui lòng hoàn thành phần này.)
<input type="checkbox"/>	Tôi thanh toán các chi phí của hộ gia đình trực tiếp cho công ty.
<input type="checkbox"/>	Khác: Giải thích:

Tôi hiểu rằng tôi không chịu trách nhiệm về những y phí của người này trừ khi tôi có trách nhiệm pháp lý phải cấp dưỡng cho người này.

Chữ ký:		Ngày:	
Tên Viết bằng			
Chữ In hoa:			
Số Điện thoại:			