

រដ្ឋ MAINE

តុលាការកំពូល

_____, ss.

លេខ _____

តុលាការមណ្ឌល

ទីតាំង _____

សំណុំរឿងលេខ _____

សម្គាល់៖ ទម្រង់បែបបទនេះគឺប្រើសម្រាប់ជាឯកសារយោងប៉ុណ្ណោះ។ សូមបំពេញជាភាសាអង់គ្លេសនៅក្នុងទម្រង់បែបបទភាសាអង់គ្លេស ។ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយ សូមទៅកាន់ការិយាល័យក្រលាបញ្ជី ហើយ គេនឹងហៅទូរស័ព្ទទៅកាន់សេវាករកម្រៃ។

_____ ដើមចោទ

v.

_____ ចុងចោទ

ទម្រង់បន្ថែម

ទម្រង់បន្ថែមអំពីអាហារកិច្ចសម្រាប់កូន

(សម្រាប់ប្រើប្រាស់នៅពេលឪពុកម្តាយផ្តល់ការចិញ្ចឹមបីបាច់ថែរក្សាកូនស្មើគ្នា។ ទម្រង់ **FM-040** ត្រូវតែរៀបចំជាមុន។)

ឪពុក/ម្តាយដែលមានប្រាក់ចំណូលខ្ពស់ជាង គឺ ដើមចោទ ចុងចោទ។

14. ចំណែកនៃប្រាក់ឧបត្ថម្ភគោលរាល់សប្តាហ៍ពីឪពុក/ម្តាយដែលមានប្រាក់ចំណូលខ្ពស់ជាង
_____ (ខ្ពស់ជាងនៃបន្ទាត់ទី 7a និង 7b) x _____ (បន្ទាត់ទី 8) = 14. _____

15. សិទ្ធិទទួលបានប្រាក់ឧបត្ថម្ភបន្ថែមរាល់សប្តាហ៍
_____ (បន្ទាត់ទី 8) x 1.5 = 15. _____

16. សិទ្ធិទទួលបានចំណែកនៃប្រាក់ឧបត្ថម្ភបន្ថែមរាល់សប្តាហ៍ពីឪពុក/ម្តាយដែលមានប្រាក់ចំណូលទាបជាង
_____ (ទាបជាងបន្ទាត់ទី 7a និង 7b) x _____ (បន្ទាត់ទី 15) = 16. _____

17. សិទ្ធិទទួលបានចំណែកនៃប្រាក់ឧបត្ថម្ភបន្ថែមរាល់សប្តាហ៍ពីឪពុក/ម្តាយដែលមានប្រាក់ចំណូលខ្ពស់ជាង
_____ (ខ្ពស់ជាងបន្ទាត់ទី 7a និង 7b) x _____ (បន្ទាត់ទី 15) = 17. _____

18. កាតព្វកិច្ចផ្តល់ប្រាក់ឧបត្ថម្ភបន្ថែម
_____ (បន្ទាត់ទី 17) - _____ (បន្ទាត់ទី 16) = 18. _____

19. កាតព្វកិច្ចផ្តល់ប្រាក់ឧបត្ថម្ភរបស់ឪពុក/ម្តាយដែលបានសន្មត
បំពេញចំនួនទឹកប្រាក់ចាប់ពីបន្ទាត់ទី **14** ឬ បន្ទាត់ទី **18** (ចំនួនមួយណាក៏បានដែលតិចជាង) = 19. _____

20. ចំណាយបន្ថែមនឹងត្រូវបែងចែកគ្នារវាងឪពុក/ម្តាយដោយសមាមាត្រនឹងប្រាក់ចំណូលរបស់អ្នកទាំងពីរ៖

ចំណាយ	ចំនួនទឹកប្រាក់ប្រចាំសប្តាហ៍	ឪពុក/ម្តាយជាអ្នកបង់	ចំណែករបស់ HIP	ចំណែករបស់ LIP
ធានារ៉ាប់រងសុខភាព (បំពេញចំនួនពីបន្ទាត់ទី 9)			\$	\$
ប្រាក់ចិញ្ចឹមបីបាច់កូន (បំពេញចំនួនពីបន្ទាត់ទី 10)			\$	\$
ចំណាយលើការព្យាបាលដែលមិនមានធានារ៉ាប់រង (បំពេញចំនួនពីបន្ទាត់ទី 11)			\$	\$
*HIP = ឪពុក/ម្តាយដែលមានប្រាក់ចំណូលខ្ពស់ជាង	*LIP – ឪពុក/ម្តាយដែលមានប្រាក់ចំណូលទាបជាង	សរុប:	\$	\$

ការកែសម្រួលសម្រាប់ចំណាយបន្ថែម = 20. _____
 (បើ HIP បង់ថ្លៃចំណាយនានា, ដកចំណែករបស់ LIP ចេញ។
 បើ LIP បង់ថ្លៃចំណាយនានា, ក្នុងករណីចំណែករបស់ HIP។
 នៅបន្ទាត់ទី 20 កុំបំពេញចំនួនទឹកប្រាក់ដែល HIP បង់ដោយផ្ទាល់ទៅឲ្យអ្នកផ្តល់ ពីព្រោះចំនួននេះត្រូវគិតនៅកន្លែងផ្សេងទៀតនៅក្នុងការគណនា។)

21. កាតព្វកិច្ចផ្តល់ប្រាក់ឧបត្ថម្ភសរុបរាល់សប្តាហ៍របស់ HIP ដែលត្រូវបង់ទៅឲ្យ LIP = 21. _____