

LƯU Ý: Mẫu đơn này chỉ nhằm mục đích tham khảo. Vui lòng điền đầy đủ bằng tiếng Anh vào phiên bản tiếng Anh của mẫu đơn này. Nếu quý vị cần trợ giúp, hãy đến Văn Phòng Thư Ký và dịch vụ phiên dịch sẽ được cung cấp.

_____ Nguyên đơn
đôi với

BẢNG TÍNH BỔ SUNG**Bảng Tính Trợ Cấp Nuôi Con Bổ Sung**

(Sử dụng khi cha mẹ cùng chăm sóc như nhau. Phải điền mẫu FM-040 trước.)

Cha/mẹ có thu nhập cao hơn là Nguyên đơn Bị đơn.

14. Khoản chia sẻ trợ cấp hàng tuần cơ bản của cha/mẹ có thu nhập cao hơn
_____ (khoản cao hơn dòng 7a và 7b) x _____ (dòng 8) = 14. _____

15. Quyền trợ cấp hàng tuần nâng cao
_____ (dòng 8) x 1.5 = 15. _____

16. Khoản chia sẻ quyền trợ cấp hàng tuần nâng cao của cha/mẹ có thu nhập thấp hơn
_____ (khoản thấp hơn dòng 7a và 7b) x _____ (dòng 15) = 16. _____

17. Khoản chia sẻ quyền trợ cấp hàng tuần nâng cao của cha/mẹ có thu nhập cao hơn
_____ (khoản thấp hơn dòng 7a và 7b) x _____ (dòng 15) = 17. _____

18. Nghĩa vụ trợ cấp nâng cao
_____ (dòng 17) - _____ (dòng 16) = 18. _____

19. Nghĩa vụ trợ cấp cha mẹ hợp lý
Điền số tiền từ dòng 14 hoặc dòng 18, bất kỳ khoản nào thấp hơn = 19. _____

20. Các chi phí phát sinh sẽ do cha mẹ chia sẻ tương đương với thu nhập của họ:

Chi phí	Số tiền hàng tuần	Số tiền phải trả của cha mẹ	Chia sẻ HIP*	Chia sẻ LIP*
Bảo hiểm y tế (nhập số tiền từ dòng 9)			\$	\$
Chăm sóc trẻ			\$	\$
Chi phí y tế đặc biệt			\$	\$
*HIP = cha/mẹ có thu nhập cao hơn	*LIP – cha/mẹ có thu nhập thấp hơn	TỔNG CỘNG:	\$	\$

Điều chỉnh chi phí cộng thêm = 20. _____

(Nếu HIP trả (các) chi phí, trừ phần chia sẻ của LIP.

Nếu LIP trả (các) chi phí, cộng phần chia sẻ HIP.

Không bao gồm (các) khoản tiền trong dòng 20 mà HIP trả trực tiếp cho người chăm vì khoản này sẽ được xem xét trong các phần tính toán khác.)

21. Tổng nghĩa vụ trợ cấp hàng tuần của HIP sẽ được thanh toán cho LIP = 21. _____