

# 註冊兒童撫養費服務——您需要瞭解的資訊

兒童撫養費計畫 (Child Support Program) 將兒童放在首位，幫助父母為其子女提供幸福、健康和穩定的經濟與社會環境。服務包括：協助尋找沒有監護權的父母；確定親子關係；確定兒童撫養費和醫療支援；收取和分發兒童撫養費；以及修改和執行兒童撫養令。

## 作為兒童撫養費服務的領取人，您將：

- 保密處理您的資訊。
- 接收一些個案活動的通知。
- 及時收到已收取的撫養費款項。
- 及時收到預定聽證會的通知。
- 接收法院命令和聽證決定的副本。
- 接受服務（即使您沒有法律地位，您的狀況也不會被報告）。

## 您可以：

- 要求進行基因檢測以確認親子關係。
- 質疑我們採取的某些行動。
- 聘請一位律師代表。
- 要求審核所收到和支付的款項。

## 您有責任：

- 請提供資訊以處理您的個案。
- 填寫所要求的文件。
- 與我們合作，以提供後續服務。
- 告知您的情況變化，如地址和電話號碼變更。
- 確保所有撫養費款項都透過我們支付。

## 我們在收到您的《兒童撫養費登記表》後的處理程序

兒童撫養費計畫將會採取措施，讓您的孩子從另一方獲得所需的撫養費，如：獲取有關地址和就業的資訊；幫助您填寫親子關係確認書；向法院提出設立或修改撫養令的申請；以及啟動收入預扣。請務必及時更新子女撫養費計畫。如果孩子的監護權發生變化，請通知我們；更改您的郵寄地址、電話號碼或電子郵件地址；或者您獲得有關另一方的新資訊時。撥打兒童撫養費免費熱線電話 **888-208-4485 (TTY: 866-875-9975 - 中繼服務 <http://www.fcc.gov/general/internet-based-trs-providers>)** 或聯繫當地的兒童撫養費計畫辦公室。如需獲取當地兒童撫養費計畫辦公室的聯繫資訊（包括電子郵件連結），可瀏覽 <https://www.childsupport.ny.gov/DCSE/LocalOffices>。

## 費用、付款和支付

**費用：** 聯邦法律規定，如果我們在 10 月 1 日至 9 月 30 日期間收取了至少 550 美元的兒童撫養費，則我們可對每個個案收取 35 美元的年費，但前提是您**從未**領取過貧困家庭臨時援助 (Temporary Assistance for Needy Families, TANF) 福利。年費從收取的兒童撫養費中扣除。

**付款：** 我們依據聯邦和州的法律規定進行付款。我們首先支付當前的撫養費，然後是健康保險費，之後則是逾期撫養費（欠款）。  
如果無監護權父母一方的收入不足以支付當前的兒童撫養費和醫療保險費用，則將首先收取當前的兒童撫養費。這種情況下將不會支付醫療保險費用。

請注意，您可能**無法**直接從無監護權的父母一方獲得法院頒令的撫養費。如果發生這種情況，請立即將款項轉給紐約州兒童撫養費處理中心 (New York State Child Support Processing Center, SDU)，地址為：New York State Child Support Processing Center (SDU), P.O. Box 15363, Albany, NY 12212-5363。請**勿郵寄現金**。

**支付：** 可透過轉帳卡、直接存款或紙質支票進行支付。在極少數情況下，可能會發生超額支付的情況。您有責任退還或償還這些金額。我們將與您聯繫，安排償還多付的金額。

## 安全問題

如果您有安全顧慮，我們可以提供幫助。

- 如果您的地址無法安全接收郵件，法院允許使用替代的郵寄地址。
- 您可以要求以電話或視訊方式參加庭審，而不必親自出庭。
- 您也可以要求法院不要透露您的位置、住所或雇主資訊，以及採取其他防範措施等。
- 您的親子關係基因檢測實驗室預約時間可以與另一方父母分開安排。
- 可以標記您的兒童撫養費個案，以保密處理您的個人資訊。

## 法律服務

如果您的孩子接受臨時援助或醫療補助 (Medicaid)，則可享受免費法律服務。否則您可以選擇申請並支付法律服務費用以確定親子關係，或是填寫《法律服務追償權協定》(Right to Recovery Agreement for Legal Services)(LDSS-4920) 以建立、修改或執行子女撫養令。法律服務不適用於代孕協議的監護或探視、協商或起草等事項。

分配給您個案的律師是社會服務區專員的法定代表人，而非您的個人代表。您向社會服務地區律師或其工作人員提供的任何資訊可能不會保密。

## 您的隱私

社會安全號碼 (Social Security Numbers, SSN): 我們非常重視您的隱私。《社會保障法》(Social Security Act ) 第 466(a)(13) 條要求所有需執行兒童撫養令的人提供社會安全號碼。社會安全號碼保存在個案記錄中，僅用於法律所許可之目的，包括查找父母以確定親子關係和/或建立、修改和執行撫養義務。

如需瞭解其他資訊，請參閱 <https://otda.ny.gov/programs/applications/5258A.pdf> 和 [childsupport.ny.gov](https://childsupport.ny.gov)。

## 《兒童撫養費登記表》

### 請告知您的資訊

我是(勾選一項)： 監護方父母  非監護方父母  指稱的父母  委託父母  兒童

監護人 - 關係

您最常使用哪種語言？

英語  西班牙語  其他

您最常用的閱讀語言？

您需要口譯員嗎？  是  否

### 安全問題

您是否覺得要求子女撫養費服務會讓自己受到身體或情感傷害？  是  否

您可以隨時更新安全資訊。即使您已告知兒童撫養費或公共援助工作者您沒有任何安全顧慮，但情況可能還是會有變化——我們希望幫助您保持安全。我們優先考慮您的安全。

### 兒童撫養費案史

您現在是否接受兒童撫養費服務？  是  否

如「是」，在何處？ 郡  州  個案編號

你以前有接受兒童撫養費服務嗎？  是  否

如「是」，在何處？ 郡  州  個案編號

### 公共援助案史

您是否已申請或正在領取公共援助福利(如臨時援助或醫療補助)？  是  否

如「是」，在何處？ 郡  州  個案編號

您以前是否領取過公共援助福利？  是  否

如「是」，在何處？ 郡  州  個案編號

您上次領取援助的日期(月月/日日/年年年)

### 您的全名

名  中間名  姓氏  後綴名  別名或其他已知名稱

您的 SSN/ITIN

您的性別

女  男  X  其他

您的出生日期(月月/日日/年年年)

### 您的家庭地址

街道  城市  州  郵政編碼

### 您的郵寄地址(如果與家庭地址不同)

街道  城市  州  郵政編碼

### 您的聯繫資訊

家庭電話號碼#  手機電話號碼#  其他電話號碼#  電子郵箱地址

### 您的醫療保險資訊

如果您有工作，您的雇主/機構是否有或提供醫療保險福利？  是  否  不知道

如「是」，則請說明保險類型： 個人保險  家庭保險  無  不知道

您的孩子是否參加醫療補助計畫？  是  否

### 您與另一方的婚姻狀況

您和另一方是否曾結婚？  如「是」，則請說明結婚日期  離婚日期：  否

**請告知另一方的資訊** (為各個另一方填寫一份單獨的《子女撫養費登記表》。)

另一方是 (勾選一項):  監護方父母  非監護方父母  指稱的父母  委託父母

監護人 - 關係

**全名**  如果您不知道另一方姓名的任何部分, 請勾選此處。

名  中間名  姓氏  後綴名  別名或其他已知名稱

SSN/ITIN  性別  女  男  X  其他 出生日期 (月/月/日日/年年年年)

**家庭地址**

街道  城市  州  郵政編碼

**郵寄地址** (如果與家庭地址不同)

街道  城市  州  郵政編碼

**聯絡資訊**

家庭電話號碼#  手機電話號碼#  其他電話號碼#  電子郵箱地址

**就業**

另一方是否有工作?  是  否  不知道 上次就業日期:

雇主/公司名稱   目前  上次所知

雇主/公司地址 街道  城市  州  郵政編碼  電話號碼#

另一方是否為自僱?  是  否  不知道

另一方是否在領取失業保險金?  是  否  不知道

**請告知需要從這另一方領取撫養費的孩子。**

姓名 (名字/中間名/姓氏)	SSN/ITIN	出生日期 (月/月/日日/年年年年)	性別	是否已確定親子關係?	如「是」, 是以何種方法建立?	該子女是否獲得了撫養令?	如「是」, 獲得撫養令的日期?
			<input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> 未出生 <input type="checkbox"/> 其他	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不知道	<input type="checkbox"/> 法院命令 <input type="checkbox"/> 親子關係確認書 <input type="checkbox"/> 婚姻期間出生	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不知道	
			<input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> 未出生 <input type="checkbox"/> 其他	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不知道	<input type="checkbox"/> 法院命令 <input type="checkbox"/> 親子關係確認書 <input type="checkbox"/> 婚姻期間出生	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不知道	
			<input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> 未出生 <input type="checkbox"/> 其他	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不知道	<input type="checkbox"/> 法院命令 <input type="checkbox"/> 親子關係確認書 <input type="checkbox"/> 婚姻期間出生	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不知道	
			<input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> 未出生 <input type="checkbox"/> 其他	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不知道	<input type="checkbox"/> 法院命令 <input type="checkbox"/> 親子關係確認書 <input type="checkbox"/> 婚姻期間出生	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不知道	

## 《兒童撫養費登記表》/確認書

通过在下方签名,我理解并同意:

我根據紐約州《社會服務法》(Social Services Law) 第 111-g 條申請兒童撫養費服務,並根據聯邦《社會保障法》(Social Security Act) 第 IV-D 條申請或接受臨時援助和/或醫療補助。我在此簽署並確認,本人在本登記表及任何隨附文件中所提供的資訊均已經過本人檢查,且就本人所知所信,均為真實準確的資訊,如有偽證,本人將會受到處罰。我將在服務提供期間與兒童撫養費計畫合作。我同意將任何與我提供的資訊有關的新資訊或資訊變更立即告知當地兒童撫養費計畫辦公室。

我已收到註冊兒童撫養費服務——您需要瞭解的資訊文件,其中包括與償還多付款項相關的資訊。我知道在極少數情況下,可能會發生超額支付的情況。我進一步理解退還或償還這些資金是我的責任,您將與我聯繫要求追償。我可以一次性償還多付的款項,也可以要求扣留 25% 的托收款項,直到還清多付的款項。我理解,我可以選擇是否扣留 25% 的後期收款。

我了解兒童撫養費計畫通過電子郵件、短信或其他可用方式以電子方式發送信函。為確保機密性,我理解我有責任提供安全、有效和使用中的電子郵寄地址和手機號碼,並在資訊發生變化時通知當地兒童支持計畫辦公室。

### 可選條款:

- 我不希望透過電子方式收取信件。
- 即使我被確認沒有資格獲得臨時援助和/或醫療補助福利,我也希望能夠獲得兒童撫養費服務。我理解,在這種情況下,如果我從未接受過貧困家庭臨時援助,且兒童撫養費計畫在聯邦財政年度(10月1日至9月30日)為我收取了至少 550 美元,則我會被收取 35 美元的年度服務費。
- 我想申請法律服務。(您會收到需要填寫的法律服務追償權協定 [LDSS-4920]。)

簽字:  日期:

正楷字體姓名:

### 關於另一方的其他資訊

(如身體描述/照片、主要語言、車輛資訊、監禁狀態)

### For Agency Use Only

- For Safety Net Assistance referrals only: I, the Commissioner or Commissioner's Designee of the social services district, hereby apply for child support services pursuant to New York State Social Services Law §111-g.

Commissioner/Designee Signature:  Date:

Commissioner/Designee Printed Name:

Date Received  Family Violence  Yes  No If YES, Family Violence Indicator

District Referral Case Number  Assistance Program Worker Code

NY Case Identifier  Child Support Worker Code

## 登記表格——證明文件

請向所在地的兒童撫養費計畫辦公室提供所有可用的證明文件副本。證明文件是子女撫養費計畫處理您的子女撫養費案件所需要的文件。證明文件還有助於法院確定每個父母的收入和基本的子女撫養義務金額。勾選 (✓) 方格以標明您所提供的文件。

請勿郵寄原始文件。

### 一般文件

- 申請人身份證 (如駕駛執照、護照)
- 兒童撫養費申請書    撫養令    結婚証    分居協議
- 離婚判決或約定    監護令    保護令/限制令    醫療保險福利卡
- 醫療保險福利計畫說明概要    其他

### 監護方父母文件

- 最近資薪存根    最近提交的聯邦納稅申報表和所有明細附表    W-2
- 社會安全卡/IRS 的 ITIN 信函    社會安全/輔助保障收入批准信函
- 其他

### 兒童文件 (每位兒童)

- 出生証    確立親子關係的命令 (如親子關係判決書)    確認父親身份/親子關係
- 推定父親身份/親子關係宣誓書    社會安全卡    托兒開支證明    教育開支證明
- 未報銷醫療護理開支證明    社會安全/輔助保障收入批准信函
- 領養補貼協議 (養父母與 LDSS 之間的付款) 或安置協議 (為收養目的而安置的孩子)
- 代孕/輔助生殖協定    其他

### 非監護方父母/指稱父母文件

- 社會安全卡/IRS 的 ITIN 信函    最近資薪存根    最近提交的聯邦納稅申報表和所有明細附表
- W-2    失業保險福利通知    社會安全/輔助保障收入批准信函
- 軍隊服役 (DD-214)    監禁, 緩刑或假釋資訊
- 有需家庭 (TANF) 臨時援助計福利通知    MA、SNAP 和/或收容居住
- 專業、商業、職業、娛樂或駕駛執照的資訊
- 其他