

Genitore non affidatario:

Data:

Soggetto affidatario:

Identificativo/i del provvedimento di New York:

Dichiarazione giurata del patrimonio netto

Io, _____, avendo prestato giuramento, giuro che quanto segue è una dichiarazione accurata dei miei redditi, deduzioni, spese, informazioni sull'assicurazione sanitaria, informazioni sul datore di lavoro e informazioni sull'indirizzo di casa:

Usare solo inchiostro nero

1. Ha presentato una dichiarazione dei redditi federale per l'anno fiscale **2021**? Sì No

Se "Sì", indicare il proprio "reddito totale" come segnalato sulla propria dichiarazione dei redditi federale per il **2021**.

Copiare da: Modulo 1040 dell'IRS del **2021**, Linea 9 che include qualsiasi importo dal Modello 1, linea 10 1. _____

Se "No," calcolare il proprio "reddito totale" per il **2021** come dovrebbe essere segnalato sulla propria dichiarazione dei redditi federale completando i seguenti campi (se assente, scrivere "0"):

1. Salari, stipendi, mance, etc. _____
2. Interesse imponibile _____
3. Dividendi ordinari _____
4. Rimborsi imponibili, crediti o compensazioni di imposte statali e locali _____
5. Alimenti ricevuti _____
6. Reddito aziendale o (perdita) _____
7. Utili di capitale o (perdita) _____
8. Altri utili o (perdite) _____
9. Importo imponibile distribuzioni IRA _____
10. Importo imponibile di pensioni e rendite annue _____
11. Affitto di proprietà immobiliari, royalties, partnership, società di tipo S, fondi fiduciari, etc. _____
12. Reddito agricolo o (perdita) _____
13. Indennità di disoccupazione _____
14. Importo imponibile di prestazioni di sicurezza sociale _____
15. Altro reddito [specificare] _____

Totale (aggiungere linee 1 – 15) 1a _____

2. Per quanto riguarda il proprio reddito per il **2021**, fornire l'importo in dollari per ciascuno dei seguenti tipi di reddito, se presenti, che non sono inclusi in 1 o 1a di cui sopra (se tutti questi redditi sono stati inclusi o se non si è ricevuto alcun reddito di quel tipo, spuntare la casella pertinente)

Tipo di reddito	Importo non indicato sopra	Importi indicati sopra	Nessun importo ricevuto
a. Reddito da investimento (meno l'importo speso)	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Compensazione per reddito differito	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Assicurazione infortuni sul lavoro	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Pensione di invalidità	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Indennità di disoccupazione	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Prestazioni di sicurezza sociale	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. Assegni di veterano	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h. Assegno di pensione o prestazioni pensionistiche	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i. Borse di studio e stipendi	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j. Pagamenti di rendite annuali	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Totale (aggiungere linee a – j) 2. _____

3. Ha svolto del lavoro autonomo in un momento qualsiasi del **2021**? Sì No (passare alla domanda 4)

Se "Sì," indicare l'importo in dollari delle deduzioni per lavoro autonomo ottenute nel **2021** per i seguenti elementi:

a. Deduzione degli ammortamenti superiore all'ammortamento calcolato sulla base di quote costanti ai fini della determinazione del reddito aziendale o dei crediti d'investimento (se assenti, scrivere "0") 3a. _____

b. Indennità di rappresentanza e di viaggio dedotte dal reddito aziendale nella misura in cui tali indennità hanno ridotto le spese personali (se assenti, scrivere "0") 3b. _____

4. È stato assunto o ha ricevuto compensi da una società, una società di tipo S, una società a responsabilità limitata, una partnership, una partnership a responsabilità limitata, una ditta individuale o un'altra entità aziendale in un momento qualsiasi del **2021**? Sì No (passare alla domanda 5)

Se "Sì," indicare l'importi in dollari delle gratifiche e delle prestazioni accessorie ricevute come parte della compensazione per l'impiego:

a. Pasti, alloggio, abbonamenti, automobili o altre gratifiche nella misura in cui costituiscono spese per uso personale, o che direttamente o indirettamente conferiscono benefici economici personali (se assenti, scrivere "0") 4a. _____

b. Prestazioni accessorie (se assenti, scrivere "0") 4b. _____

5. Indicare l'importi in dollari di denaro, beni o servizi forniti da familiari o amici durante il **2021** (se assenti, scrivere "0"):

a. Denaro _____

b. Beni _____

c. Servizi _____

Totale (aggiungere linee a – c) 5. _____

6. Indicare l'attuale valore in dollari dei beni che non producono reddito (se assenti, scrivere "0"):

a. Case/Edifici _____

b. Terreni _____

c. Automobili _____

d. Imbarcazioni _____

e. Autocaravan _____

f. Camper/Roulotte _____

g. Motocicli _____

h. Motoslitte _____

i. Monete, francobolli, collezioni d'arte _____

j. Gioielli _____

k. Altri beni _____

Totale (aggiungere linee a – k) 6. _____

7. Elencare di seguito il tipo e il valore in dollari di qualsiasi bene da lei trasferito negli ultimi tre (3) anni (**Scrivere in stampatello o a macchina**: allegare altre pagine se necessario):
8. Indicare l'importo, se presente, dei seguenti spese, pagamenti o redditi da lei sostenuti, pagati o ricevuti nel corso del **2021** (se assenti, scrivere "0"):
- a. Spese aziendali dei dipendenti non rimborsate, salvo nella misura in cui tali spese riducono le spese personali _____
 - b. Pagamento degli alimenti o del mantenimento effettivamente corrisposto a un coniuge che non è parte in causa in questa azione (fornire una copia di ordine del tribunale o un accordo scritto legittimamente eseguito) _____
 - c. Pagamento degli alimenti o del mantenimento effettivamente corrisposto a un coniuge che è parte in causa in questa azione (fornire una copia di ordine del tribunale o un accordo scritto legittimamente eseguito) _____
 - d. Mantenimento dei figli minorenni effettivamente pagato per conto di qualsiasi minore non soggetto a questa azione (fornire una copia dell'ordine del tribunale o un accordo scritto legittimamente eseguito e la prova del pagamento) _____
 - e. Imposte sul reddito di New York City o di Yonkers o imposte sui guadagni effettivamente pagate _____
 - f. Tasse della Legge sui contributi assicurativi federali (Federal Insurance Contributions Act, FICA) effettivamente pagate _____
- Totale (aggiungere linee a – f) 8. _____
9. Elencare la propria fonte di reddito attuale: (**Scrivere in stampatello o a macchina** : allegare altre pagine se necessario):
- a. Impiego (nome, indirizzo e numero di telefono per ogni attuale datore di lavoro):

Retribuzione lorda (al lordo delle deduzioni) \$ _____
 (orario giornaliero settimanale annuale)
 - b. Altre fonti di reddito attuali:

Tipo _____

Importo del reddito _____ \$
 (orario giornaliero settimanale annuale)
10. I suoi figli oggetto dell'ordine del tribunale sono coperti da un'assicurazione sanitaria fornita dal suo datore di lavoro o da un'organizzazione come un sindacato?
- Si**, i miei figli sono attualmente iscritti a un piano di assicurazione sanitaria fornito dal mio datore di lavoro o dalla mia organizzazione:
- Compagnia assicurativa _____
(Scrivere in stampatello o a macchina)
- Indirizzo della compagnia _____
(Scrivere in stampatello o a macchina)
- Numero di piano _____ Numero di polizza _____
- Tipo di copertura _____
- No**. Sebbene l'assicurazione sanitaria per i miei figli è offerta dal mio datore di lavoro o dalla mia organizzazione, non sono attualmente iscritti.

No. L'assicurazione sanitaria per i miei figli **non è offerta** dal mio datore di lavoro o dalla mia organizzazione.

No. Al momento non ho un impiego.

11. Se i suoi datori di lavoro o le sue fonti di reddito hanno subito variazioni nel corso dell'ultimo anno, elencare i datori di lavoro e le fonti di reddito precedenti

(**Scrivere in stampatello o a macchina** : allegare altre pagine se necessario):

a. Impiego precedente (nome, indirizzo e numero di telefono per ogni attuale datore di lavoro):

Retribuzione lorda (al lordo delle deduzioni) \$ _____
(orario giornaliero settimanale annuale)

b. Altre fonti di reddito precedenti:

Tipo _____

Importo del reddito _____ \$
(orario giornaliero settimanale annuale)

12. Indicare le spese per l'assistenza all'infanzia e le spese per l'istruzione di minori, se presenti (**Scrivere in stampatello o a macchina** e allegare la documentazione di supporto, ad esempio copie di fatture o una lettera del fornitore di assistenza all'infanzia):

a. Assistenza all'infanzia per minorenni mentre il soggetto affidatario lavora o riceve istruzione elementare, secondaria o superiore o formazione professionale:

_____ \$
(orario giornaliero settimanale annuale)

Nome del/dei figlio/i minorenne/i sotto assistenza all'infanzia:

b. Assistenza all'infanzia per minorenni mentre il soggetto affidatario sta cercando lavoro:

_____ \$
(orario giornaliero settimanale annuale)

Nome del/dei figlio/i minorenne/i sotto assistenza all'infanzia:

c. Spese per l'istruzione di minorenni:

_____ \$
(orario giornaliero settimanale annuale)

Nome del/dei figlio/i minorenne/i con spese per l'istruzione:

Scrivere in stampatello o a macchina le seguenti informazioni:

Nome

Indirizzo

Città

Stato

Codice postale

(____)_____
Numero di telefono diurno

(____)_____
Numero di telefono serale

XXX-XX-_____
Numero di sicurezza sociale

Dichiarazione:

“Tutte le informazioni da me fornite nella presente dichiarazione giurata, nonché la documentazione di supporto costituita da ____ pagine da me allegate alla presente dichiarazione giurata, sono veritiere e corrette per quanto a mia conoscenza”.

Firma

Data

Giurato al sottoscritto
in data _____.

Firma del notaio pubblico/commissario ad acta

Restituire la presente dichiarazione giurata compilata all'Unità per l'applicazione del mantenimento dei figli minorenni al seguente indirizzo:

Importante: Assicurarsi di allegare tutti la documentazione di supporto per la presente dichiarazione giurata, nonché tutti gli altri documenti che si è tenuti a presentare.