

要求作出付款安排或質疑因未支付子女撫養費而取消駕駛權的情況

您可以提交申請，作出付款安排，以避免駕駛執照被暫停，或者您可以在所附通知日期的四十五（45）天內，通過填寫和提交本表給撫養費收取處（SCU），對暫停駕駛執照提出質疑。

- 填寫第 I 欄，要求安排付款，以避免暫停駕駛資格。
- 填寫第 II 欄，對暫停駕駛執照提出質疑。

僅用黑色墨水筆

第 1 欄 付款安排要求

1. 我願意作出付款安排。我附上下列要求文件：

- 我已簽署並核實的淨資產宣誓書，表明我的所有來源的收入，流動資產和持有的資產；及
- 駕駛執照影印件；及
- 我最近提交的聯邦和州稅單和 W-2 報表的影印件，或從稅務部門收到的未申報通知的影本；及
- 工資單或由我的雇主簽名的信函，說明我目前的收入及/或領取的所有福利證明（即社會保險、失業保險福利）；以及
- 十八 (18)個月就業記錄

請仔細閱讀下列資訊：

您可以訪問紐約州兒童撫養費網站 childsupport.ny.gov，或在週一至週五上午 8:00 至下午 7:00 撥打紐約州兒童撫養費協助熱線免費電話 888-208-4485 (TTY 866-875-9975)，以獲得淨資產宣誓書表格。特約的中繼服務提供者名單可在以下網址找到：www.fcc.gov/general/internet-based-trs-providers。

如果確定你有資格獲得付款安排，我們將與你聯繫，討論接下來的行動，具體如下：

- 你將被要求就你所欠的總金額簽署一份承認判決宣誓書。這使逾期未付的撫養費進入判決程式，根據紐約州法律，將以 9% 的年利率計息。
- 然後，你將簽署一份雙方滿意的付款安排，根據《民事訴訟法》和《規則》第 5241 條，通過收入執行來支付撫養費，其中應包括足以確保遵守當前撫養義務的扣除額，以及適用於過去拖欠的撫養費的額外金額；或者，同意直接向我們支付你所欠的款項，其金額與根據收入執行而支付的金額一致。
- 執行令人滿意的付款安排包括簽署和核實您將通知 SCU 未來的任何位址變化，直到你支付撫養費的義務被終止。

如果您的付款安排申請被拒，紐約州機動車管理局將通知您，您的駕駛權被暫停。

第 2 欄 質疑

2. 我希望對吊銷我的駕駛執照提出質疑，因為（請在所有適用的方框內打勾）：

- a. 我不是被確認為虧欠撫養費的人，以文件為證：
 - 駕駛執照或身份識別證影印件
 - 護照或社會安全卡影印件
 - 其他 _____

- b. 我未被法院命令支付撫養費，或撫養費命令被法院撤銷、終止或從未由法庭立案，不存在應支付的撫養欠費，以文件為證：
- 撤銷或終止子女撫養令的法院命令影印件
- 其他 _____
- c. 顯示的應付金額有誤及/或不等於至少四（4）個月的撫養費撫養義務證明文件：
- 由兒童撫養機構存入但未記入我帳戶的已兌現支票或匯票的影印件（正、反面）
- 認為我的子女撫養費沒有得到準確計算的支持文件
- 修改我的子女撫養令或確定應付金額的法院命令影印件
- 其他 _____
- d. 我領取臨時援助及、或社會安全輔助收入（SSI），以文件為證：
- 身份識別證影印件；及
- 我領取福利核准信函影印件
- 其他（確認） _____
- e. 我的收入低於 2022 年 ¥\$18347 美元的自立儲備金，或者在支付目前的撫養義務後，我的可支配收入低於自立儲備金，並由以下所附收入文件為證：
- 我的已簽署並核實的淨資產宣誓書列舉了我從所有來源獲得的收入，流動資產和財產
（注：通過訪問紐約州兒童撫養網站 childsupport.ny.gov 獲得淨資產宣誓書，或通過聯繫紐約州兒童費撫養協助熱線免費電話 888-208-4485（TTY 866-875-9975），星期一至星期五上午 8:00 至下午 7:00 開通。特約中繼服務提供者名單可在以下網址：
www.fcc.gov/general/internet-based-trs-providers）找到；及
- 駕駛執照影印件；及
- 我最近提交的聯邦和州稅單和 W-2 報表的影印件，或從稅務部門收到的未申報通知的影印件；及
- 工資存根或由我的雇主簽署的信件（如果有的話），說明我目前的收入和任何收到的福利（即社會保險、失業保險福利）的證明；及
- 十八（18）個月就業記錄
- f. 其他原因：
- _____
- _____
- _____

如果確定你有資格獲得付款安排，我們將與你聯繫，討論接下來的行動：

- 為了避免駕駛資格暫停，您將被要求執行一份承認判決宣誓書，以支付你所欠的全部金額。這將使逾期未付的贍養費進入判決程式，將依法以 9% 的年利率計息。
- 你還將被要求執行並核實一項規定，即你會將未來任何地址變更向 SCU 通知，直到你支付撫養費的義務終止。

如果您因上述任何原因提交質疑，我們將在所附通知日期的七十五（75）天內向你發送我們對質疑所作的決定。

紐約個案識別符： _____ 社會安全號碼： _____ - _____ - _____
 正楷填寫姓名： _____ 電話： (_____) _____
 簽名 _____ 日期 _____