

양육비 미지불로 인한 운전 특권 중지해 대해 지불 준비 약정 접수 요청 또는 이의 제기

귀하는 운전 특권 중지를 피하기 위해 지불 준비 약정 요청서를 제출할 수 있으며, 동봉된 통지일로부터 **45일** 이내에 이 양식을 작성하여 지원 수집 부서(Support Collection Unit, SCU)에 제출하여 운전 특권 권한 정지에 대한 이의 제기할 수 있습니다.

- 파트 I을 작성하여 운전 특권 권한 정지를 피하기 위해 지불 준비서를 요청하십시오.
- 파트 II를 작성하여 운전 특권 권한 정지에 대한 이의 제기하십시오.

검정색 잉크로만 작성

파트 I. 지불 약정 요청

☐ 1. 지불 약정을 하고 싶습니다.본인은 다음과 같은 필수 서류를 동봉합니다:

- ☐ 모든 출처, 유동 자산 및 보유 자산으로부터의 본인 소득을 나타내는, 본인이 서명하고 검증한 순자산 명세서 그리고
- ☐ 내 운전 면허증 사본 그리고
- ☐ 가장 최근에 제출된 연방 및 주 세금 보고서 사본 및 **W-2** 명세서 또는 세무 기관으로부터 받은 비신고 통지서 사본 그리고
- ☐ 급여 명세서 또는 고용주의 서명이 있는 서신으로서 현재 소득 및/또는 수령한 혜택(예: 사회 보장, 실업 보험 혜택)에 대한 증거를 명시, 그리고
- ☐ 18개월 고용 이력

다음 내용을 주의 깊게 읽으십시오.

뉴욕주 아동 지원 웹사이트 **childsupport.ny.gov**를 방문하거나 뉴욕주 아동 지원 헬프라인 수신자 부담 전화 **888-208-4485**(TTY 866-875-9975)로 월요일부터 금요일 오전 8시부터 오후 7시까지 연락하여 순자산 명세서 양식을 얻을 수 있습니다. 공인 중계 서비스 공급업체 목록은 **www.fcc.gov/general/internet-based-trs-providers**에서 확인할 수 있습니다.

귀하가 지불 약정을 받을 자격이 있다고 판단되는 경우, 본 기관은 귀하에게 연락하여 다음과 같이 다음 조치에 대해 논의할 것입니다.

- 귀하는 귀하가 지불해야 하는 총 금액에 대해 판결 자백 진술서를 집행해야 합니다. 이렇게 하면 NYS 법에 따라 연 9%의 이자가 발생하는 연체 지원이 판단됩니다.
- 그런 다음 민사 실무법 및 규칙 제 5241조에 따라 소득 집행에 의한 지원을 지불하거나 소득 집행에 따라 이루어진 금액과 일치하는 금액으로 귀하가 빚진 금액에 대해 본 기관에 직접 지불하는 데 동의하는 경우를 위해 만족스러운 지불 약정을 실행합니다. 여기에는 현재 지원 의무를 준수하기에 충분한 공제 및 연체된 지원에 적용되는 추가 금액이 포함됩니다.
- 만족스러운 지불 약정 이행에는 귀하의 지원 지불 의무가 해지될 때까지 향후 주소 변경을 SCU에 통보할 서명 및 확인이 포함됩니다.

지불 약정 요청이 거부되면 뉴욕주 자동차국으로부터 운전 특권이 일시 중지되었음을 통보 받게 됩니다.

파트 II. 이의 제기

☐ 2. 운전 면허증 정지에 대한 이의 제기하고 싶습니다(해당하는 모든 상자를 체크 표시):

- ☐ a. 본인은 다음에 의해 증명되는 바, 양육비 채무가 있는 사람이 아닙니다.
 - ☐ 운전면허증 또는 신분증 사본
 - ☐ 여권 또는 사회보장카드 사본
 - ☐ 기타 _____

- ☐ b. 본인은 양육비를 지급하라는 법원 명령을 받지 않았거나, 본인의 양육비 이행 명령은 무효화, 종료되었거나, 법원에 신청된 적이 없으며, 양육비 미지급금이 없음이 다음에 의해 뒷받침됩니다.
- ☐ 양육비 이행명령을 무효화 또는 종료하는 법원 명령서 사본
- ☐ 기타 _____
- ☐ c. 미지급으로 표시된 금액이 올바르지 않고/않거나 다음에 의해 뒷받침되는 현재 양육비 의무액의 최소 4개월분과 같지 않습니다.
- ☐ 아동 양육비 기관에 예치되었으나 나의 계좌에 기입되지 않은 취소된 수표 또는 우편환의 사본(앞면과 뒷면)
- ☐ 양육비가 정확히 계산되지 않았다는 본인의 주장을 뒷받침하는 서류
- ☐ 양육비 이행명령을 수정하거나 지급할 금액을 설정한 법원 명령서 사본
- ☐ 기타 _____
- ☐ d. 본인은 다음에 의해 지원되는 임시 지원 및/또는 보충 보장 소득(SSI)을 받고 있습니다.
- ☐ 신분증 사본 및
- ☐ 받고 있는 혜택을 확인할 수 있는 서신 사본
- ☐ 기타(구체적으로 명시) _____
- ☐ e. 본인의 소득이 2025년 \$21,128의 자체 지원 예비 금액보다 낮거나 현재 지원 의무를 지불한 후 가처분 소득이 다음과 같은 동봉된 소득 증명에 의해 지원되는 자체 지원 예비 금액보다 낮습니다.
- ☐ 모든 출처, 유동 자산 및 보유 자산으로부터의 본인 소득을 나타내는, 본인이 서명하고 검증한 순자산 명세서. 참고: 뉴욕주 아동 지원 웹사이트 **childsupport.ny.gov**를 방문하거나 **뉴욕주 아동 지원 헬프라인** 수신자 부담 전화 **888-208-4485**(TTY 866-875-9975)로 월요일부터 금요일 오전 8시부터 오후 7시까지 연락하여 순자산 명세서 양식을 얻을 수 있습니다. 공인 중계 서비스 공급업체 목록은 **www.fcc.gov/general/internet-based-trs-providers**에서 확인할 수 있습니다. 그리고
- ☐ 내 운전 면허증 사본 그리고
- ☐ 가장 최근에 제출된 연방 및 주 세금 보고서 사본 및 W-2 명세서 또는 세무 기관으로부터 받은 비신고 통지서 사본 그리고
- ☐ 급여 명세서 또는 고용주의 서명이 있는 서신(있는 경우)으로서 현재 소득과 수령한 혜택(예: 사회 보장, 실업 보험 혜택)에 대한 증거를 명시. 그리고
- ☐ 18개월 고용 이력
- ☐ f. 기타 이유:
- _____
- _____
- _____

위에 명시된 이유 중 하나로 이의를 제기하는 경우, 본 기관은 동봉된 통지일로부터 75일 이내에 귀하의 이의 제기에 대한 결정을 귀하에게 보낼 것입니다.

뉴욕 사례 ID: _____ 사회 보장 번호: _____-____-_____
 이름(정자로 기입): _____ 전화: (____) _____
 서명: _____ 날짜: _____