GENERAL TESTIMONY / LAUSUNTO/TODISTELU

Petitioner / Hakija:

Respondent / Vastaaja:

To / Vastaanottaja:

U.S. Case No. /
U.S. viite

From / Lähettäjä:

Finland Case No. /
Suomalainen viite

Petitioner is / Hakija on:

☐ Obligee / velkoja
☐ Obligor / velallinen
☐ Caretaker Other than Parent / muu hoitaja
☐ Court Appointed Caretaker / oikeuden määräämä huoltaja

Respondent is / Vastaaja on:

☐ Obligee / velkoja
☐ Obligor / velallinen
☐ Caretaker Other than Parent / muu hoitaja
☐ Court Appointed Caretaker / oikeuden määräämä huoltaja

_____
Name /First, Middle, Last)
Nimi (etunimet, sukunimi)

being subject to penalties for providing false information testifies as follows: / väärien tietojen antamista koskevan rangaistuksen uhalla, todistaa seuraavaa:

I. Personal Information About Child(ren)´s Mother / Lapsen/lasten äidin henkilötiedot

A

1. Mother is / Äiti on: ☐ Obligee / velkoja ☐ Obligor / velallinen

2. ☐ Nondisclosure Finding Attached/ Turvakieltopäätös liitteenä

3. Full Name First, Mid(Last; include nickname alias) / Koko nimi (etunimet sukunimi; lempinimi muut nimet):

_____

4. Home Address / kotiosoite ☐ Confirmed / vahvistettu _____ (date / päiväys)

_____

5. National Identity No. / Henkilötunnus _____ 6. Date of Birth /syntymäaika _____

7. Home Phone / kotipuhelin _____ 8. Work Phone/työpuhelin _____

9. Employer (Name&Address) /Työnantaja(nimi ja osoite) ☐ Confirmed / vahvistettu _____ (date/päiväys)

10. Occupation Trade or Profession / Arvo tai ammatti _____

B. Present Marital Status of Child(ren)´s Mother / Lapsen/lasten äidin siviilisääty

☐ Married / naimisissa ☐ Single / naimaton ☐ Living with Non-Marital Partner /avoliitossa
☐ Divorced / eronnut ☐ Legally Separated / asumuserossa ☐ Separated / asuu erillään
☐ Unknown / tuntematon

II. Personal information About Child(ren)´s Father / Lapsen/lasten isää koskevat tiedot

A

1. Father is / Isä on ☐ Obligee / velkoja ☐ Obligor / velallinen

2. ☐ Nondisclosure Finding Attached / Turvakieltopäätös liitteenä

3. Full Name (First, Mid, Last; include nickname, alias) / Koko nim (etunimet, sukunimi; lempinimi, muut nimet.)

_____

4. Home Address kotiosoit e ☐ Confirmed/vahvistettu _____ (date / päiväys)

_____

5. National Identity No. / Henkilötunnus _____ 6. Date of Birth / syntymäaika _____

7. Home Phone / kotipuhelin _____ 8. Work Phone /työpuhelin _____

9. Employer (Name&Address) / Työnantaja (nimi ja osoite) ☐ Confirmed / vahvistettu _____ date / päiväys)

_____

10. Occupation Trade or Profession / Arvo tai ammatti _____

B. Present Marital Status of Child(ren)´s Father / Lapsen/lasten isän siviilisääty

☐ Married / naimisissa ☐ Single / naimaton ☐ Living with Non-Marital Partner/avoliitossa
☐ Divorced / eronnut ☐ Legally Separated / asumuserossa ☐ Separated / asuu erillään
☐ Unknown / tuntematon

III. Personal Information About Caretaker Other than Parent / Muuta hoitajaa koskevat tiedot

1. Caretaker´s Relation to Child is / Hoitajan suhde lapseen on: _____

2. ☐ Nondisclosure Finding Attached Turvakieltopäätös liitteenä

3. Full Name (First, Mid, Last; include nickname, alias) / Koko nimi (etunimet, sukunimi; lempinimi, muut nimet)

_____

4. Home Address / kotiosoite ☐ Confirmed / vahvistettu _____ (date / päiväys)

_____

5. National Identity No. / Henkilötunnus _____ 6. Date of Birth / syntymäaika _____ 7. Sex Sukupuoli _____

8. Home Phone/kotipuhelin _____ 9. Work Phone /työpuhelin _____

10. Employer. Työnantaja (nimi ja osoite) (Name&Address)/ ☐ Confirmed / vahvistettu _____ date / päiväys)

_____

11. Occupation, Trade or Profession / Arvo tai ammatti _____

12. Date Child(ren) Began Residing With Caretaker / Mistä lukien lapset ovat asuneet hoitajan luona? _____

IV. Legal Relationship of Parents / vanhempien oikeudellinen suhde

1. ☐ Never married to each other/ Eivät koskaan naimisissa keskenään

2. ☐ Married on / Avioliitto solmittu _____ in _____
date / päiväys County/State/Nation / paikka

3. ☐ Married by common law for the period / Avoliitossa _____ in _____
dates / ajanjakso County/State/Nation / paikka

4. ☐ Separated on / muuttaneet erilleen _____ (date / päivä)

5. ☐ Divorced on / avioero _____ in _____
date / päiväys County/State/Nation / paikka

6. ☐ Legally separated on /asumusero _____ in _____
date / päiväys County/State/Nation / paikka

7. ☐ Divorce pending in / Avioero vireillä _____ (County/State/Nation / paikka)

8. ☐ Support Order Entered on / Elatuspäätös annettu _____ (date / päiväys)

9. ☐ No support order / Ei elatuspäätöstä

10. ☐ Other / Muuta _____

11. Tribunal & Location (Divorce, Legal Separation, Support Order) / Tuomioistuin ja paikka (avioero-, asumusero-, elatuspäätös):

_____

V. Dependent child(ren) in this Action / Tähän juttuun liittyvät lapset

A. List obligor´s (named on page 1 of this form) child(ren) only. / Vain sivulla 1 mainitun velallisen lapset ☐ Nondisclosure Finding Attached Turvakieltopäätös liitteenä

1.
Full Name (First, Mid, Last) /Koko nimi (etunimet sukunimi) _____

Address / osoite _____

National Identity no./ Henkilötunnus _____ Date of birth / Syntymäaika _____ Sex / sukupuoli _____

Paternity Established / Isyys vahvistettu ☐ Yes / kyllä ☐ No / ei

Support Order Established / Elatusapu vahvistettu ☐ Yes / kyllä ☐ No / ei

Living with Petitioner/Asuuko hakijan kanssa ☐ Yes / kyllä ☐ No / ei

2.

Full Name (First, Mid, Last) / Koko nimi (etunimet, sukunimi) _____

Address / osoite _____

National Identity no./ Henkilötunnus _____ Date of birth / Syntymäaika _____ Sex / sukupuoli _____

Paternity Established / Isyys vahvistettu ☐ Yes / kyllä ☐ No / ei

Support Order Established / Elatusapu vahvistettu ☐ Yes / kyllä ☐ No / ei

Living with Petitioner / Asuuko hakijan kanssa? ☐ Yes / kyllä ☐ No / ei

B. The child(ren) began residing in initiating nation on
Lapsi/lapset ovat asuneet lähettävässä maassa _____

Month/Year / kk/vuosi alkaen

VI. Medical Insurance / Sairauskuluvakuutus

1. Medical coverage for dependent child(ren) listed in Section V and/or the obligee is provided by: /
Osassa V mainittujen lapsen/lasten ja/tai velkojan sairauskulut kustantaa:

	For dependent Child(ren) Lasten osalta	For obligee Velkojan osalta
Obligee / velkoja	☐	☐
Obligor / velallinen	☐	☐
State Medicaid / valtio	☐	☐
Obligee´s Employer/ Velkojan työnantaja	☐	☐
Obligor´s Employer/ Velallisen työnantaja	☐	☐
Other / Muu _____	☐	☐
Unknown / ei tietoa	☐	☐
Finnish National Health Insurance/yleinen sairausvak.	☐	☐
No Coverage / ei vakuutusta	☐	☐

Obligee´s Insurance Company: / Velkojan vakuutusyhtiö: _____

Policy Number / Vakuutusnumero _____

Obligor´s Insurance company:/ Velallisen vakuutusyhtiö: _____

Policy Number / Vakuutusnumero _____

Other Insurance Company:/ Muu vakuutusyhtiö: _____

Policy Number: / Vakuutusnumero: _____

2. The monthly cost paid by the obligee for medical insurance for the obligor´s child/ren) only is:
Velkojan maksama kuukausittainen vakuutusmaksu (vain velallisen lapsista) _____
(If medical insurance is provided by the obligee or obligee´s employer skip to number 6 / Jos velkojan työnantaja kustantaa sairauskuluvakuutuksen siirry kohtaan 6)

3. Obligee can purchase needed medical insurance at a monthly cost of:
Velkoja voi hankkia tarvittavan sairauskuluvakuutuksen kuukausimaksulla _____

4. Were the children ever covered by medical insurance provided by the obligor/obligee or his/her current employer?
Onko velallinen/velkoja tai hänen nykyinen työnantajansa koskaan kustantanut lasten sairauskuluvakuutusta?
☐ Yes / kyllä ☐ No / ei ☐ Unknown / ei tietoa

7. Do any of the obligor´s children have special needs or extraordinary medical expenses not covered by insurance?
Onko jollakin velallisen lapsella erityisiä tarpeita tai sairauskuluja joita ei kateta vakuutuksesta?
☐ Yes / kyllä ☐ No / ei

(If "Yes" please indicate the child involved and the type of special needs/extraordinary medical expenses and the related costs. Attach proof. / Jos kyllä, anna kyseisen lapsen nimi ja kerro minkälaisista erityistarpeista / sairauskuluista on kyse. Liitä mukaan todisteet.)

VII. Direct Payment/Possession Information / Elatusmaksuja ja luonapitoa koskevat tiedot

1 Does a support order exist? / Onko elatuspäätös annettu? ☐ Yes /kyllä ☐ No / ei
(If "No" skip to page / Jos ei siirry sivulle)

2 Did child(ren) reside with the obligor at anytime during the period for which support is sought except during periods of visitation specified by a tribunal´s order/confirmed agreement? / Ovatko lapset asuneet velallisen luona sinä aikana jolta elatusapua haetaan lukuun ottamatta oikeuden määräämiä/ sovittuja tapaamisaikoja?
☐ Yes / kyllä ☐ No / ei If "Yes"Identify Period of Residency / Jos kyllä, anna asumisaika:
From / alkaen _____ Thru / asti _____

3. Unpaid medical Cost Reimbursement (attach documentation) _____ as of / lukien _____ (date) / (päiväys)
Korvaus maksamattomista sairauskuluista(liitä selvitys)

4. Other Unpaid Costs and Fees / Muut maksamattomat kulut ja maksut _____ as of / lukien _____ (date) / (päiväys)
Explain / Mitä _____

5. Direct Payments to Obligee: ☐ Affidavit from Obligee Attached ☐ No Direct Payments Received
Velkojalle suoraan maksetut suoritukset — Velkojan todistus liitteenä — Ei maksettu suoraan

6. Obligor´s support payment history / Velallisen maksamat elatusavut:
☐ Certified copy of tribunal/agency payment history is attached. (Skip to Section VIII)
Oikeaksi todistettu jäljennös viranomaisen maksurekisteristä.
☐ Payment history provided attached / Maksutiedot/laskelma liitteenä
☐ N.A.; responding State does not require.(Skip to Section VIII)/Vastaanottava valtio ei vaadi (siirry kohtaan VIII)

From (year) to (Year) /Mistä mihin _____ Agency Which Prepared Audit/Payment History / Viranomainen joka antoi maksu/velkatiedot _____

Obligor´s Payment History Adjudicated Arrears / Tuomitut rästit _____ as of / per _____ (date of Order) / (päätöspäivä)

Total Adjudicated and Accrued Arrears / Tuomitut ja kertyneet velat yhteensä _____ as of / per _____
Date of Order /päätöspäivä

VIIA. Basis for Modification and Additional check-off options for seeking Modification / Elatusavun muuttamisen perusteet ja lisäperustelut muutoksen hakemista varten

1. If a modification is being requested indicate the basis for the request below / Jos haetaan muutosta anna hakemuksen perustelut alla
☐ The earnings of the obligor have substantially increased or decreased / Elatusvelvollisen tulot ovat oleellisesti nousseet tai laskeneet.
☐ The earnings of the obligee have substantially increased or decreased/ Elatusavun saajan tulot ovat oleellisesti nousseet tai laskeneet

- ☐ The needs of a party or of the child(ren) have substantially increased or decreased. / Toisen osapuolen tai lapsen/lasten tarve on oleellisesti lisääntynyt tai vähentynyt
- ☐ The cost of living has changed. / Elinkustannukset ovat muuttuneet
- ☐ The child(ren) have extraordinary medical expenses not covered by insurance. / Lapsella /lapsilla on erityisiä sairauskuluja joita vakuutus ei korvaa
- ☐ The child(ren) receive (or have received) Public Assistance/ Lapsi/lapset saavat (tai ovat saaneet Sosiaaliavustusta
- ☐ There has been a substantial change in child care expenses. / Lapsen hoitomenot ovat oleellisesti muuttuneet
- ☐ Other Explain / Muu syy _____

VIIB. Existing Order Information & Statement of Arrears

1. Describe all current support orders (include all pertinent orders and modifications). NOTE: if more than three (3) orders existattach complete description as below for each. / Anna kaikkien voimassaolevien elatuspäätösten tiedot (sekä varsinaiset päätökset että muutokset) Huom! Jos päätöksiä on enemmän kuin kolme liitä mukaan alla mainitut tiedot jokaisesta päätöksestä

Date of Order / Päätöspäivä _____ Current Amount / Nykyinen elatusapu _____ Per Month/Week/etc / Kuukaudessa/viikossa/jne _____

Toward Arrears / Rästien korvaukseen _____ Per Month/Week/etc. / Kuukaudessa/viikossa/jne. _____

Unpaid Interest / Maksamattomat korot _____ as of / per _____ (date) / (päiväys) Total Arrears / Kokonaisvelka _____ as of / per _____ (date) / päiväys

Tribunal´s Name & Address / Päätöksen antajan nimi ja osoite

_____

Date of Order / Päätöspäivä _____ Current Amount / Nykyinen elatusapu _____ Per Month/Week/etc / Kuukaudessa/viikossa/jne _____

Toward Arrears / Rästien korvaukseen _____ Per Month/Week/etc. / Kuukaudessa/viikossa/jne _____

Unpaid Interest / Maksamattomat korot _____ as of / per _____ (date) / (päiväys) Total Arrears / Kokonaisvelka _____ as of / per _____ date / päiväys

Tribunal´s Name & Address / Päätöksen tekijän nimi ja osoite

_____

Date of Order / Päätöspäivä _____ Current Amount / Nykyinen elatusapu _____ Per Month/Week/etc / Kuukaudessa/viikossa/jne _____

Toward Arrears / Rästien korvaukseen _____ Per Month/Week/etc / Kuukaudessa/viikossa/jne _____

Unpaid Interest / Maksamattomat korot _____ as of / per _____ (date) / (päiväys) Total Arrears / Kokonaisvelka _____ as of / per _____ date / päiväys

Tribunal´s Name & Address / Päätöksen tekijän nimi ja osoite

_____

VIII. Obligee´s Public Assistance Status / Velkojan saama sosiaaliavustus

If no public assistance was paid skip to Section IX. / Jos avustuksia ei ole maksettu siirry kohtaan IX

A.

1. Period during which public assistance was paid / Miltä ajalta avustus on maksettu

From Alkaen	_____ /	_____	to asti	_____ /	_____	by:	_____
	First month Ensim. kk	year vuosi		Last month viim. kk	year vuosi		State / valtio

2. Total amount of public assistance paid: _____ as of _____ date
   Avustusta maksettuyhteensä _____ per _____ päiväys

3. Medical assistance related to prenatal postnatal or general expenses was paid in the amount of
   Synnytys ja terveydenhoitokulujen korvaukseksi maksettu yhteensä _____

by: /
maksaja _____
Agency or Person / viranomainen / henkilö

B Finnish Advance Payment System / Suomalainen elatusavun ennakko

The respondent has failed to fulfill his obligation to pay maintenance. Hence the Municipal Social Office has granted municipal child support (i.e. advance of child support). The municipal child support is granted according to the Finnish law with a guarantee amount. After having made the decision on payment of municipal child support social authorities have the right and obligation to recover from the liable parent all overdue child support payments with penal interest. / Vastaaja ei ole suorittanut hänelle määrättyä elatusapua. Tämän vuoksi huoltajalle on myönnetty elatustuki (elatusavun ennakko). Elatustuki määräytyy Suomen lain mukaan. Kun päätös elatustuen myöntämisestä on tehty sosiaaliviranomaisella on oikeus ja velvollisuus periä elatusvelvolliselta kaikki maksamattomat elatusav ut viivästyskorkoineen

1. Period during which advance has been paid / Miltä ajalta elatustukea on maksettu

From Alkaen	_____ /	_____	to asti	_____ /	_____	by:	_____
	First month Ensim. kk	year vuosi		Last month viim. kk	year vuosi		Municipality / kunta

2. Total amount of advance payments paid: _____ as of _____ date
   Elatustukea maksettu yhteensä: (EUR) _____ per _____ päiväys

IX. Financial Information / Varallisuusselvitys

Information required varies based on responding nation´s guidelines. Updates may be required.
Tarvittavat tiedot vaihtelevat vastaanottavan valtion määräysten mukaan. Lisäselvityksiä saatetaan tarvita.

A. Monthly Income from All Sources: / Kaikki kuukausitulot:

1. Is the petitioner employed? ☐ Yes; occupation _____ ☐ No; income source: _____
   Onko hakija työssä? Kyllä; ammatti _____ Ei; tulolähde _____

2. Gross Monthly Income Amounts / Bruttotulot kuukaudessa

	Petitioner Hakija	Current Spouse/Partner Nykyinen puoliso	Obligor´s Dependent(s) Velallisen huollettavat
a) Public Assistance /sosiaaliavustus	_____	_____	_____
Guaranteed minimum income/ toimeentulotuki	_____	_____	_____
SSI / vammaistuki	_____	_____	_____

	Family Assistance / perheavustus	_____	_____	_____
	Child Benefit / lapsilisä	_____	_____	_____
	Other / muuta	_____	_____	_____
b)	Base pay salary, wages / peruspalkka	_____	_____	_____
c)	Overtime commissions tips bonuses, part time / Ylityökorvaukset, provisiot juomarahat, bonukset, muut lisät	_____	_____	_____
d)	Income from entrepreneurship /yritystulot	_____	_____	_____
e)	Unemployment benefit / työttömyyskorvaus	_____	_____	_____
f)	Worker´s compensation / tapaturmakorvaus	_____	_____	_____
g)	Social Security Disability/ työkyvyttömyysavustus	_____	_____	_____
h)	Home care allowance/ kotihoidontuki	_____	_____	_____
i)	Dividends and interest / osingot ja korot	_____	_____	_____
j)	Income from capital / pääomatulot	_____	_____	_____
k)	Trust/Annuity Income / elinkorko	_____	_____	_____
j)	Social Security retirement / kansaneläke	_____	_____	_____
k)	Pensions, retirement / työeläke	_____	_____	_____
l)	Child support / lapsen elatusapu	_____	_____	_____
m)	Spousal support/alimony /puolison elatusapu	_____	_____	_____
n)	All other sources / Kaikki muut tulot	_____	_____	_____

Explain ”other sources” / Erittele muut tulot: _____

3.	**Total Gross Monthly / Bruttotulot yht**. (lines ”2a” through ”2n”) / (rivit 2a-2n yhteensä)	_____	_____	_____
4.	**Deductions From Gross / Bruttotuloista tehtävät vähennykset**			
a)	Taxes / Verot	_____	_____	_____
b)	Mandatory Insurance / Pakolliset eläkemaksut	_____	_____	_____
c)	Medical Insurance / Sairausvakuutus	_____	_____	_____
d)	Other Mandatory Deductions / Muut pakolliset vähennykset	_____	_____	_____
	Deductions total / vähennykset	_____	_____	_____
5.	**Adjusted Net Monthly / Nettotulot** (line ”3” minus lines ”4a” through ”4d”) / (Kohta 3 miinus rivit 4a 4d)	_____	_____	_____

		Petitioner Hakija/	Current Spouse Partner Nykyinen puoliso	Obligor´s Dependent(s) Velallisen lapset
6.	**Other Deductions / Muut vähennykset**			
a)	Savings / talletukset	_____	_____	_____
b)	Loan Repayment / lainan lyhennykset	_____	_____	_____
c)	Non mandatory Retirement / Vapaaehtoiset eläkevakuutukset	_____	_____	_____
d)	Union Dues / ammattiliiton jäsenmaksut	_____	_____	_____
e)	Other (specify) / Muuta (erittele)	_____	_____	_____

7. **Net Monthly Income / Käytettävissä olevat tulot**
(line 5 minus lines ”6a through 6e”) / (kohta 5 miinus rivit 6a 6e) _____ _____ _____

8. Gross Income Prior Year /edellisen vuoden bruttotulo _____ _____ _____

Attach three most recent wage statements from each current employer for all parties shown
Liitä mukaan kaikkien osapuolten kolme viimeisintä palkkakuittia kaikilta nykyisiltä työnantajilta

B. **Monthly Expenses / Menot kuukaudessa**:

		Petitioner / Hakij	Obligor´s Depent(s) Velallisen lapset
1.	Rent/Mortgage / asumiskulut	_____	_____
2.	House loan interests / asuntovelan korot	_____	_____
3.	Homeowners/Renters Insurance / koti/kiinteistövakuutus	_____	_____
4.	Home Maintenance & Repair / kodin korjauskulut	_____	_____
5.	Heat / lämmityskulut	_____	_____
6.	Electricity/Gas /sähkö/kaasu	_____	_____
7.	Telephone / puhelin	_____	_____
8.	Water/Sewer / vesi/jätevesimaksu	_____	_____
9.	Food / ruoka	_____	_____
10.	Laundry/Cleaning / pyykinpesu/puhtaus	_____	_____
11.	Clothing / vaatetus	_____	_____
12.	Life Insurance / henkivakuutus	_____	_____
13.	Uninsured Extraordinary Medical (attach documentation) / Erityiset sairauskulut (liitä selvitys)	_____	_____
14.	Other Uninsured Health Related Expenses / Muut terveyden hoitomenot, joita vakuutus ei korvaa	_____	_____
	If car is necessary for work or transport to work:		
15.	Auto Payment / auton hankintamenot	_____	_____
16.	Auto Insurance / liikennevakuutus	_____	_____
17.	Auto Expenses / auton käyttökulut	_____	_____
18.	Other Transportation / muu kuljetus	_____	_____
19.	Child Care / lapsen hoitomenot	_____	_____
	Provider /maksun saaja: _____		
	Frequency / maksuväli: _____		
20.	Support Payments actual amount paid / Elatusmaksut; vain maksetut	_____	_____
21.	Other; Explain / Muuta, mitä:	_____	_____
	_____ (execution remittances etc./ulosottosuoritukset yms)		

Total Monthly Expenses (lines 1 through 21) / Kokonaiskulut kuukaudessa (rivit 121) _____ _____

C. Assets / Varat:

1. Real Estate / kiinteä omaisuus
   Condonium/ asunto osake

   _____
   Address / osoit

   _____
   Owner(s) / omistaja(t)

   _____
   Title / Omaisuuslaji

   _____ minus _____ = _____
   Assessed Value / arvioitu arvo — minus miinus — Mortage(s) / kiinnitykset / asuntolainat

2. Keogh Profit Sharing Pension Other Retirement Plans / Eläkevakuutukset

   _____ _____
   Institution or Plan Name and Account no. /
   Eläkesäätiö eläkevakuutusyhtiö ja vakuutusnumero

   _____ _____
   Institution or Plan Name and Account no. /
   Eläkesäätiö eläkevakuutusyhtiö ja vakuutusnumero

3. Tax Deferred Annuity Plan(s) / Elinkorko _____

4. Life Insurance: Present Cash Value / henkivakuutus; nykyarvo _____

5. Savings & Checking Accounts Money Market Accounts& CDs / Säästö ja sekkitilit, yms. tilit

   _____ _____
   Institution Name and Account Number /
   pankki sijoitusyhtiö ja tilinumero

   _____ _____
   Institution Name and Account Number /
   pankki sijoitusyhtiö ja tilinumero

6. Automobiles/Vehicles / autot/kulkuvälineet
   Car is necessary for work or transport to work ☐

   _____ _____ _____ _____ minus _____ = _____
   Make / merkki — Model / malli — Year / vuosi — Estimated Value arvioitu arv o — Loan Balance velka

7. Other (e.g.Personal Property Securities etc) Describe / M uuta (esim. i rtainomaisuus pantit jne.) mitä

_____ _____

_____ _____

Total Assets (lines 1 through 7) **Varat yhteensä** (kohdat 1-7) _____

X. Other Pertinent Information (Attach additional sheets if necessary). / Muuta asiaan kuuluvaa tietoa (jatka tarvittaessa erilliselle paperille).

XI. Attachments and Certification / Liitteet ja oikeaksi todistaminen

☐ Attached is a copy of all support orders for the case.
Liitteenä kopio kaikista elatusapupäätöksistä

Also attached and incorporated by reference are / lisäliitteet:

☐ Copy of the certified child support payment records. / Oikeaksi todistettu kopio elatusavun maksurekisteristä
☐ Genetic Test Results / Isyystutkimusten tulokse
☐ Copies of bills for prenatal postnatal and general health care of mother and child / Kopiot äitiä ja lasta t koskevista synnytys ja terveydenhuoltokuluista
☐ Assignment or subrogation of support rights. / Selvitys elatusavun perintäoikeuden siirtymisestä
☐ "Affidavit in Support of Establishing Paternity" for each child whose paternity is at issue / Vakuutus isyyden vahvistamisen tueksi jokaisesta lapsesta jota asia koskee
☐ Copy of child(ren)´s birth certificate(s). / Kopiot lapsen/lasten syntymätodistuksista
☐ Acknowledgment of parentage. / Isyyden tunnustaminen
☐ Other / Muuta: _____

VERIFICATION/CERTIFICATION / VAKUUTUS / OIKEAKSI TODISTAMINEN

Under penalties of perjury all information and facts contained in this GENERAL TESTIMONY are true and correct to the best of my knowledge and belief.
Rangaistuksen uhalla vakuutan että kaikki tässä lomakkeessa antamani tiedot ovat parhaan tietoni ja ymmärrykseni mukaan oikeat

Date Päiväys	Signature of:	☐ Petitioner / Hakija ☐ Petitioner's Attorney / Hakijan asianajaja ☐ Tribunal/Agency Representative / Viranomainen

Sworn to and signed before Me this Date Vannottu ja allekirjoitettu Päiväys	Notary Public / Public Official Julkinen notaari / Viranomainen	Commission expires Määräys päätty y