

額外非監護方家長(NCP)/推定父親(PF)的資訊					第__頁, 共__頁		
如目前向多名 NCP/PF 尋求子女撫養支援, 則須為每一名額外的 NCP/PF 填寫 LDSS-4882B 或 LDSS-4882 第 II 部份的副本。							
NCP/PF 姓名	名字		中間名		姓氏		後綴名
	別名或其他已知姓名				婚前姓氏		
SSN	- -		ITIN		- -		出生日期 月/日/年 ____/____/____
性別	<input type="checkbox"/> 女性 <input type="checkbox"/> 男性	種族/族裔	<input type="checkbox"/> 亞裔 <input type="checkbox"/> 黑人或拉美裔 <input type="checkbox"/> 美國原住民或阿拉斯加原住民 <input type="checkbox"/> 非西班牙裔白人		<input type="checkbox"/> 西班牙裔或拉丁裔 <input type="checkbox"/> 夏威夷原住民或太平洋島民 <input type="checkbox"/> 其他		
主要語言	NCP/PF 的主要語言是什麼? <input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 西班牙語 <input type="checkbox"/> 其他 (請指明) _____						
NCP/PF 的描述	身高 __ 英尺 __ 英寸	體重 _____ 磅	眼睛顏色	發色	<input type="checkbox"/> 胎記 <input type="checkbox"/> 傷疤 <input type="checkbox"/> 紋身 描述:		
	NCP/PF 父親的全名		NCP/PF 母親的婚前姓氏		NCP/PF 的出生日期		
NCP/PF 父親的全名		NCP/PF 母親的婚前姓氏		NCP/PF 的出生日期			
NCP/PF 母親的婚前姓氏		NCP/PF 的出生日期		上次聯絡日期			
NCP/PF 的出生日期		上次聯絡日期		NCP/PF 與申請者的關係			
上次聯絡日期		NCP/PF 與申請者的關係		注: 該欄位不適用於 FC 個案。			
收件人 (如由 NCP/PF 或監護人以外的人員收取)	名字		中間名		姓氏		後綴名
郵寄地址 (目前或最近自 ____/____/____ 之後)	街道 號 樓/室/套間		城市		州	郵遞區號	國家/地區
住宅地址 (如目前與郵寄地址不同)	街道 號 樓/室/套間		城市		州	郵遞區號	國家/地區
電話號碼	家庭電話 ()		行動電話 ()		工作電話 ()		
	其他 ()		偏好的聯絡方式 <input type="checkbox"/> 家庭電話 <input type="checkbox"/> 行動電話 <input type="checkbox"/> 工作電話 <input type="checkbox"/> 其他		最佳致電時間 <input type="checkbox"/> 日間 <input type="checkbox"/> 夜間		
電郵地址	家庭		工作		其他		
緊急聯絡人	名字		中間名		姓氏		後綴名
	街道 號 樓/室/套間			城市			
	州	郵遞區號	電話號碼 ()		電郵地址		

額外非監護方家長(NCP)/推定父親(PF)的資訊 (續)								
監禁狀態	NCP/PF 目前是否被監禁? <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 未知		監禁機構名稱			同囚人數		
	監禁機構 地址	城市		州	郵遞區號	國家/地區		
在寄養(FC)個案中, NCP/PF 與除監護方家長(CP)之外的其他人或其他 NCP 的婚姻狀況	在寄養(FC)個案中, NCP/PF 曾經/目前是否與除 CP 之外的其他人或其他 NCP 結婚? <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 未知 如「是」, 請回答下列「在寄養(FC)個案中, NCP/PF 與除監護方家長(CP)之外的其他人或其他 NCP 的婚姻狀況」問題。 如「否」或「未知」, 請回答「NCP/PF 就業資訊」問題。							
	配偶姓名	名字		中間名		姓氏	後綴名	
	地址	街道 號	樓/室/套間		城市	州	郵遞區號	國家/地區
	電話號碼	()			電郵地址			
	結婚地點	城市			州	郵遞區號	國家/地區	
	NCP/PF 目前是否分居? <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 未知				分居日期 ____ / ____ / ____			
	NCP/PF 目前是否法定分居? <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 未知				法定分居日期 ____ / ____ / ____			
	是否正辦理離婚手續? <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 未知							
	NCP/PF 目前是否已離婚? <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 未知				離婚日期 ____ / ____ / ____			
	法院地址	城市			州	郵遞區號	國家/地區	
NCP/PF 就業資訊	NCP/PF 目前是否就業? <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 未知		上次就業日期 ____ / ____ / ____		NCP/PF 是否係工會/組織成員? <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 未知			
	雇主名稱				工會/組織名稱			
	街道 號		樓/室/套間		街道 號		樓/室/套間	
	城市		州	郵遞區號	城市		州	郵遞區號
	國家/地區		電話號碼 ()		國家/地區		電話號碼 ()	
	職位/職業				職位/職業			
NCP/PF 的健康保險資訊	NCP 或 PF 的雇主/機構是否提供健康保險福利? <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 未知			NCP 或 PF 是否被納入了該保險計畫? <input type="checkbox"/> 是 (請指明): <input type="checkbox"/> 個人保險 <input type="checkbox"/> 家庭保險 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 未知				
	NCP/PF 的附加資訊							