

## 뉴욕주 세무 및 금융부 이의제기 양식

- 이 양식을 사용하여 뉴욕주 세무 및 금융부(Department of Taxation and Finance, DTF)에 자녀 지원 계정에 대한 이의를 제기하십시오.
- 이 양식을 작성하여 동봉된 통지일로부터 **45일 이내에** 지원 수집 부서(Support Collection Unit, SCU)에 제출하십시오.
- 신청에 대한 결정은 봉투에 표시된 통지 날짜의 **75일** 이내에 귀하에게 발송될 것입니다.

본인은 다음과 같은 이유로 DTF에 제 사례에 대한 이의를 제기하고 싶습니다(해당하는 경우 모든 확인란 체크 표시).

1. 본인은 다음에 의해 증명되는 바, 양육비 채무가 있는 사람이 아닙니다.
- 운전면허증 또는 신분증 사본
  - 여권 또는 사회보장카드 사본
  - 기타 \_\_\_\_\_
2. 본인은 양육비를 지급하라는 법원 명령을 받지 않았거나, 양육비 이행 명령이 무효화되었거나, 법원에 신청된 적이 없으며, 양육비 미지급금/연체금이 없음이 다음에 의해 뒷받침됩니다.
- 양육비 이행명령을 무효화 또는 종료하는 법원 명령서 사본
  - 기타 \_\_\_\_\_
3. 미지급으로 표시된 금액이 올바르지 않거나 다음에 근거해 볼 때 4개월 이상 금액과 동일하지 않습니다.
- 아동 양육비 기관에 예치되었으나 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 \_\_\_\_\_
4. 임시 지원, 의료 지원, 영양 보충 지원 프로그램(Supplemental Nutrition Assistance Program, SNAP) 수당(이전 음식 직인이 찍혀 있음) 또는 보완적 소득 보장(Supplemental Security Income, SSI):
- 혜택 카드 사본
  - 받고 있는 혜택을 확인할 수 있는 서신 사본
  - 기타 \_\_\_\_\_

기타 의견:

---

---

---

뉴욕 사례 ID: \_\_\_\_\_ 사회 보장 번호: \_\_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_\_  
이름(활자체): \_\_\_\_\_ 전화번호: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
서명: \_\_\_\_\_ 날짜: \_\_\_\_\_