

이 양식은 일리노이 주 대법원에서 승인했고 모든 일리노이 주 순회법원에서 받아들여야 합니다.

일리노이 주, 순회법원  카운티 _____	<b>재정 진술서</b> (가사 및 이혼 소송 사건) <input type="checkbox"/> 판결 전 <input type="checkbox"/> 판결 후	법원용  <b>참고용.</b>  법원에 제출하지 마십시오.
<b>작성 방법 ▼</b>	<b>참고용.</b> _____ 신청인 (이름, 중간 이름, 성)  대  _____ 피신청인 (이름, 중간 이름, 성)	_____ 사건 번호
사건이 제출된 카운티 이름을 위에 기입하십시오.		
처음의 신청서 또는 고소장에 기입된 대로 신청인, 피신청인의 이름과 사건 번호를 기입하십시오.		
순회법원 서기가 제공한 사건 번호를 기입하십시오.		

**중요 사항:** (1) 귀하가 이 양식에 부정확하거나 오도하는 정보를 고의적이거나 부주의하게 기입하는 경우, 비용 및 변호사 수수료를 포함하는 상당한 처벌과 제재를 받을 수 있고, (2) 이 양식을 작성하기 위한 공간이 더 필요한 경우, 재정 진술서에 대한 추가 정보(Additional Information for the Financial Affidavit) 양식을 작성하여 첨부하십시오.

1. 본인은 이 소송 사건의  신청인     피신청인 입니다.
2. 본인은 재정 진술서(Financial Affidavit)와 첨부된 모든 문서에 들어 있는 정보가 사실이고 정확하다는 것을 다음의 날짜에 맹세 또는 서약합니다: \_\_\_\_\_ .  

날짜

**3a-d**에, 귀하가 소득, 자산, 부채에 대한 증거로 이 양식에 첨부하는 문서들의 네모칸에 표시하십시오. **3d**를 선택하는 경우, 귀하가 첨부하는 추가 문서의 이름을 기입하십시오.

3. 본인은 다음의 문서들에 대한 가장 최근의 사본을 첨부했습니다(해당되는 항목에 모두 표시하십시오):
  - a.  소득세 신고서
  - b.  급여 명세서 또는 다른 소득 증명서
  - c.  은행 거래 내역서
  - d.  다른 보충 문서: \_\_\_\_\_

4. 본인에 대한 정보:
    - a. 이름: **참고용.**  

이름
중간 이름
성
    - b. 전화번호: \_\_\_\_\_
    - c. 자택 주소: \_\_\_\_\_  

거리 주소, 아파트
- \_\_\_\_\_
- 시
주
우편번호
- d. 생년월일: \_\_\_\_\_

**4**에, 귀하의 정보가 가정폭력 또는 학대로 인해 보호를 받는 경우에는 **4b**와 **4c**를 작성하지 마십시오.

5b에, 귀하가 이미 서로 이혼한 경우, 이혼이 승인된 날짜를 기입하십시오.

5c에, 귀하가 함께 살지 않는 경우, 별거한 날짜를 기입하십시오.

7b에서, 이 결혼 관계의 각 자녀가 누구와 함께 사는지를 확인하기 위해 네모칸에 표시하십시오. 자녀가 부모와 함께 사는 경우에는 두 네모칸에 모두 표시하십시오. 자녀가 신청인 또는 피신청인과 함께 살고 있지 않은 경우에는 두 네모칸에 모두 표시하지 마십시오.

8a에, 해당되는 항목에 모두 표시하십시오. 귀하의 직업에 대해 요청된 모든 정보를 제공하십시오(정규직, 비정규직, 임시직, 계약직 또는 다른 모든 직업 포함). 추가 직업을 기입하기 위한 공간이 더 필요한 경우, 재정 진술서에 대한 추가 정보를 작성하여 첨부하십시오.

8e에, 금년 1월 1일부터 귀하가 기입한 날짜까지 모든 소득원으로부터 얻은 총소득의 합계를 입력하십시오.

**5. 이 결혼 관계에 대한 정보:**

- a. 본인들은 결혼 또는 결합했었습니다:  예 \_\_\_\_\_  아니요  
날짜
- b. 본인들은 이혼했습니다:  예 \_\_\_\_\_  아니요  
날짜
- c. 본인들은 현재 함께 살고 있습니다:  예  아니요 \_\_\_\_\_  
날짜

**6. 다른 가족 구성원에 대한 정보:**

본인은 현재 본인의 비용을 지불하는 데 도움을 주는 이 소송 사건의 신청인 또는 피신청인이 아닌 다른 성인과 함께 살고 있습니다:  예  아니요

**7. 자녀:**

- a. 자녀들은 이 결혼 관계의 결과로 태어났거나 입양되었습니다:  예  아니요

b.	이 결혼 관계에 대한 자녀의 이름	생년월일	함께 거주	
			<input type="checkbox"/> 신청인	<input type="checkbox"/> 피신청인
1.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- c. 이 결혼 관계가 없는 다른 자녀들이 본인과 함께 살고 있습니다:  예  아니요

**8. 본인의 직업:**

- a. 본인  실직  자영업  다른 사람이 고용

b. 고용주 이름: \_\_\_\_\_

c. 고용주 주소: \_\_\_\_\_  
거리 주소, 아파트

\_\_\_\_\_ 시 \_\_\_\_\_ 주 \_\_\_\_\_ 우편번호

- d. 연간 급료를 받는 횟수:  12회(월 1회)  24회(월 2회)  
 26회(2주 1회)  52주(주 1회)  
 본인은 현금으로 지불을

e. 금년부터 현재까지의 총소득(세금 납부 및 공제 전) \$ \_\_\_\_\_

현재 \_\_\_\_\_  
날짜

**9a**에, 한 항목에만 표시하십시오.

**9a-d**에, 귀하가 작년의 IRS 세금 신고서에 제공한 정보를 기입하십시오. 귀하가 작년에 세금 신고서를 제출하지 않은 경우, **제출하지 않았음**에 표시하고, **a-d**를 빈칸으로 남겨두되, **9e**는 여전히 작성하십시오.

월 금액을 계산하는 데 도움이 필요하다면, 재정 진술서 작성 방법(How to Complete a Financial Affidavit)을 참조하십시오.

**11**에서, **정기 고용 소득**이란 귀하가 직장에서부터 정기적으로 받는 월 총소득을 의미합니다.

**정기 고용 소득(초과 근무, 수수료 또는 상여금 등)**이 아닌 다른 소득은 별도로 기입해야 합니다.

**교육 자금**의 경우, 연구비, 급료, 보조금, 장학금 등을 포함시키십시오.

**11**에 기입하지 않은 다른 월 소득이 있는 경우, **기타**에 소득원과 금액을 기입하십시오.

**월 총소득 합계**에, **11**에서 금액을 더하고 합계를 기입하십시오.

**9. 작년부터 발생한 본인의 총소득 및 세금:**

- a. 세금 신고 상태:  기혼(결합)     기혼(분리)     미혼  
 가구주     제출하지 않았음
- b. 면제가 청구된 부양가족의 수: \_\_\_\_\_
- c. 면제가 청구된 총 수: \_\_\_\_\_
- d. 가장 최근의 세금 환불 금액: \$ \_\_\_\_\_ 또는 부채 금액 \$ \_\_\_\_\_
- e. 작년의 총소득(세금 납부 및 공제 전): \$ \_\_\_\_\_

**10. 지난 5년 이내의 파산:**

본인은 지난 5년 이내에 파산 신청을 했습니다:  예     아니요

**11. 본인의 월 총소득(세금 납부 및 공제 전):**

정기 고용 소득(급여, 임금, 기본급 등)	\$ _____
초과 근무	\$ _____
수수료	\$ _____
팁	\$ _____
상여금	\$ _____
연금 및 다른 퇴직 수당	\$ _____
연금 보험	\$ _____
이자 소득	\$ _____
배당 소득	\$ _____
신탁 소득	\$ _____
소셜 시큐리티: <input type="checkbox"/> SSI <input type="checkbox"/> SSDI <input type="checkbox"/> 퇴직 (해당되는 항목에 모두 표시하십시오)	\$ _____
실직 수당	\$ _____
장애 수당 (소셜 시큐리티가 아님)	\$ _____
근로자 재해 보상	\$ _____
TANF 및 SNAP	\$ _____
군인 수당	\$ _____
투자 소득	\$ _____
임대 소득	\$ _____
파트너십 소득	\$ _____
분배 및 인출	\$ _____
사용료(로열티) 소득	\$ _____
교육 자금(학교에 직접 지불하는 자금 포함)	\$ _____
생활비	\$ _____
이 결혼 관계에 속한 자녀에 대한 자녀 양육비	\$ _____
이 결혼 관계에 속하지 않은 자녀에 대한 자녀 양육비	\$ _____
축의금	\$ _____
기타 _____	\$ _____

월 총소득 합계 \$

월 금액을 계산하는 데 도움이 필요하다면, 재정 진술서 작성 방법을 참조하십시오.

12에, 귀하의 급여 명세서, 납세 기록 및 다른 소득원에서 얻은 정보를 사용하여 적절히 계산된 모든 공제를 확인하십시오.

월 총공제에, 12에서 금액을 더하고 합계를 기입하십시오.

월 금액을 계산하는 데 도움이 필요하다면, 재정 진술서 작성 방법을 참조하십시오.

13a에, 각 항목에 대해 매월 지출하는 가사비 금액을 기입하십시오.

13a에 기입되지 않은 다른 월 생활비가 있는 경우, 기타에 기입하고 금액을 기입하십시오.

월 생활비 소계에, 13a의 금액을 더하고 합계를 기입하십시오.

**12. 본인의 월 공제:**

연방세	\$ _____
주세	\$ _____
FICA (또는 소셜 시큐리티 등가물)	\$ _____
메디케어 세금	\$ _____
강제 퇴직 기여금(법률 또는 고용 조건에 의해)	\$ _____
노동조합 회비	\$ _____
건강보험 보험료 (의료, 치과, 안과)	\$ _____
자녀 부양비를 확보하기 위한 생명보험 보험료	\$ _____
다른 소송 사건에서 법원 명령에 의해 실제로 지불된 자녀 부양비	\$ _____
다른 소송 사건에서 법원 명령에 의해 실제로 지불된 생활비	\$ _____
이 소송 사건에서 법원 명령에 의해 실제로 지불되었거나 지불될 생활비 학자금 대출, 생명 또는 건강을 유지하기 위해 필요한 의료비, 자녀 및 다른 부모를 위한 타당한 비용(증여 제외)을 포함하나 이에 국한되지는 않는 소득의 산출을 위한 타당하고 필요한 비용들을 포함하는 부채 상환을 위한 비용.	\$ _____
DCFS가 지불하는 가정위탁 지원금	\$ _____
<b>월 총공제</b>	<b>\$ _____</b>

**13. 본인의 월 생활비:**

a. 가사비

주택 용자금 또는 임차료	\$ _____
주택 담보 대출(HELOC) 및 2순위 주택 용자금	\$ _____
부동산 취득세	\$ _____
주택 소유자 또는 콘도 관리비 및 징수비	\$ _____
주택 소유자 또는 임차인 보험	\$ _____
가스	\$ _____
전기	\$ _____
전화	\$ _____
케이블 또는 위성 TV	\$ _____
인터넷	\$ _____
상하수도	\$ _____
쓰레기 수거	\$ _____
세탁 및 드라이클리닝	\$ _____
주택 청소 서비스	\$ _____
본인의 재산을 관리하기 위한 수리 및 유지보수	\$ _____
애완동물 관리	\$ _____
식료품, 가정용품, 화장실용품	\$ _____
기타 _____	\$ _____
<b>월 생활비 소계</b>	<b>\$ _____</b>

**13b**에, 각 종류의 교통비에 대해 매월 지출하는 금액을 기입하십시오.

**13b**에 기입되지 않은 다른 월 교통비가 있는 경우, **기타**에 비용의 내용을 설명하고 금액을 기입하십시오.

**월 교통비 소계**에, **13b**의 금액을 더하고 합계를 기입하십시오.

**13c**에서, 각 종류의 비용에 대해 본인만이 사용하기 위해 매월 지출하는 금액을 기입하십시오. 귀하가 보험 또는 고용주를 통해서 지불하는 비용은 포함시키지 마십시오.

**13c**에 기입되지 않은 다른 월 개인 비용이 있는 경우, **기타**에 비용의 내용을 설명하고 금액을 기입하십시오.

**월 개인 비용 소계**에, **13c**의 금액을 더하고 합계를 기입하십시오.

**13d**에, 이 결혼 관계에 속한 미성년 및 부양 자녀들에 대해 매월 지출하는 금액을 기입하십시오.

**b. 교통비**

차량 할부금	\$
수리 및 유지보수	\$
보험, 면허증, 시에서 발급하는 스티커	\$
휘발유	\$
택시, 차량 공유, 버스, 열차	\$
주차	\$
기타 _____	\$

**월 교통비 소계** \$

**c. 개인 비용**

의료(현금 지불 비용)	
의사 방문	\$
요법 및 상담	\$
치과 치료 및 치열 교정	\$
안경	\$
약	\$
생명보험(자녀 부양비를 확보할 것을 법률이 요구하지 않음)	
생명(정기)	\$
생명(전액 또는 연금)	\$
의복	\$
몸단장(모발 및 손톱 관리, 스파 등)	\$
클럽 회비	\$
오락, 외식, 취미 생활	\$
신문, 잡지, 기타 구독	\$
선물	\$
기부(정치, 종교, 자선 등)	\$
휴가	\$
자발적인 동업자 또는 전문가 협회 회비	\$
전문가 수수료 (회계사, 세무 대리인 등)	\$
기타 _____	\$

**월 개인 비용 소계** \$

**d. 미성년 및 부양 자녀 비용**

의복	\$
몸단장(모발 및 손톱 관리, 스파 등)	\$
교육	
수업료	\$
교과서, 각종 요금, 학용품	\$
학교 급식	\$
교통 수단	\$
학교 후원 현장 학습 및 특별 행사	\$
교복	\$

**의료**에, 귀하가 보험 또는 고용주를 통해서 지불하는 비용은 포함시키지 마십시오.

**13d**에 기입되지 않은 자녀와 관련된 다른 비용이 있는 경우, **기타**에 비용의 내용을 설명하고 금액을 기입하십시오.

**월 자녀 비용 소계**에, **13d**의 금액을 더하고 합계를 기입하십시오.

**월 생활비 합계**에, **13a-13d**의 소계를 더하고 합계를 기입하십시오.

방과 전 및 후 보호	\$
개인 지도 및 여름학교	\$
의료(현금 지불 비용)	
의사 방문	\$
요법 및 상담	\$
치과 치료 및 치열 교정	\$
안경	\$
약	\$
용돈	\$
보육 및 베이비시터	\$
과외 활동 및 스포츠(활동용품, 유니폼 등을 포함)	\$
여름 및 방학 캠프	\$
휴가(자녀들에게만 해당)	\$
오락, 외식, 취미 생활 (자녀들에게만 해당)	\$
자녀들이 다른 사람들에게 주는 선물	\$
기타 _____	\$

**월 자녀 비용 소계**

**월 생활비 합계**(위의 소계를 더한 금액)

**14**에, 신용카드와 미지불 청구서를 포함하는 부채를 기입하십시오.  
주택 융자금 또는 차량 할부금 같은 위의 **13**에 이전에 기입한 부채 지불금을 포함시키지 마십시오.

**월 부채 지불금** 합계에서, **14**의 **최소 월 지불금** 금액을 더하고 합계를 기입하십시오.

**14. 본인의 부채:**

	채권자 이름	부채의 성격을 설명하십시오(가사용품, 변호사 수수료 등)	부채 금액	매월 지불 중인 금액
1.			\$	\$
2.			\$	\$
3.			\$	\$
4.			\$	\$
5.			\$	\$
6.			\$	\$

**월 부채 지불금 합계**

**월 총소득 합계**에, **11**의 합계를 기입하십시오.

**월 공제 합계**에, **12**의 합계를 기입하십시오.

**월 총소득 합계**에서 **월 공제 합계**를 뺀 합계를 기입하십시오.

**15. 매월 사용 가능한 소득 합계:**

a. 월 순소득 합계	
월 총소득 합계	\$
월 공제 합계	- \$
월 순소득 합계	= \$

월 생활비 합계에, 13의 합계를 기입하십시오.
월 부채 지불금 합계에, 14의 합계를 기입하십시오.
월 생활비 합계에서 월 부채 지불금 합계를 더한 합계를 기입하십시오.
월 생활비 합계에, 15a의 합계를 기입하십시오.
월 생활비 및 부채 지불금 합계에, 15b의 합계를 기입하십시오.
월 순소득 합계에서 월 생활비 및 부채 지불금 합계를 뺀 합계를 기입하십시오.

b. 월 생활비 및 부채 지불금 합계

월 생활비 합계		\$	_____
월 부채 지불금 합계	+	\$	_____
월 생활비 및 부채 지불금 합계	=	\$	_____

c. 매월 사용 가능한 소득 합계

월 순소득 합계		\$	_____
월 생활비 및 부채 지불금 합계	-	\$	_____
매월 사용 가능한 소득 합계	=	\$	_____

16. 본인의 자산:

16a에, 현금 및 현금 등가물을 기입하십시오. 계좌 번호를 기입하지 마십시오.
--

a. 현금 및 현금 등가물

당좌예금, 저축예금, 머니마켓 및 기타 은행 또는 신용조합 계좌

	은행 또는 금융기관 이름	계좌 이름	계좌 종류	잔고
1.				\$
2.				\$
3.				\$
4.				\$
5.				\$

예금증서

	은행 또는 금융기관 이름	계좌 이름	잔고
1.			\$
2.			\$
3.			\$
4.			\$

현금 및 선불 직불카드

	현금/카드 위치	소유자	잔고
1.			\$
2.			\$
3.			\$

**16b**에, 투자 및 증권에 대한 정보를 기입하십시오.

b. 투자 계좌 및 증권  
주식, 채권, 옵션, ESOP

	회사 이름	#주	종류	소유자	FMV
1.					\$
2.					\$
3.					\$
4.					\$
5.					\$

**FMV**는 이 양식 전체에서 공정 시장 가격(Fair Market Value)을 의미합니다.

투자/중개 계좌, 뮤추얼 펀드 및 담보 또는 무담보 사채

	자산에 대한 설명	소유자	잔고
1.			\$
2.			\$
3.			\$
4.			\$

**16c**에, 부동산에 대한 정보를 기입하십시오.

**16c**와 **16d**에, 미지불 금액에, 용자에 남아있는 금액 합계를 기입하십시오.

c. 부동산

	주소	소유권에 표시된 이름	FMV	미지불 금액
1.			\$	\$
2.			\$	\$
3.			\$	\$
4.			\$	\$

**16d**에, 귀하의 운송 수단에 대한 정보를 기입하십시오.

d. 운송 수단(자동차, 보트, 트레일러, 모터사이클, 항공기 등)

	연도, 제조회사, 모델	소유권에 표시된 이름	FMV	미지불 금액
1.			\$	\$
2.			\$	\$
3.			\$	\$
4.			\$	\$



**16c**에, 귀하의 사업체 지분에 대한 정보를 기입하십시오.

**종류**에, 사업체가 주식회사, 소규모 주식회사(S Corp), 또는 유한책임회사(LLC) 등인지 기입하십시오.

e. 사업체 지분

	사업체 이름	종류	소유 지분 %	FMV
1.				\$
2.				\$
3.				\$

f. 생명보험

	보험회사 이름	보험 종류	사망 보험금	현금 가치
1.			\$	\$
2.			\$	\$
3.			\$	\$

**16f**에, 본인, 다른 당사자 또는 귀하의 자녀에 대해 귀하가 소유하고 있는 생명보험에 대한 정보를 기입하십시오.

g. 퇴직 연금 및 이연 보상금(연금 플랜, 연금 보험, IRA, 401(k), 403(b), SEP)

	플랜 이름	플랜 종류	FMV 또는 계좌 잔고
1.			\$
2.			\$
3.			\$
4.			\$

**16g**에서, 퇴직연금(기득 및 비기득)에 대한 정보를 기입하십시오.

**16h**에, 지난 2년 동안의 연방세 및 주세 신고서에 대한 정보를 기입하십시오. 귀하가 금전을 받은 경우에는 **환급**에 표시하고, 추가 세금을 납부하지 않은 경우에는 **미납 금액**에 표시하십시오.

h. 지난 2년 동안의 소득세 환급 또는 미납 금액(연방 및 주)

	과세 연도	연방: <input type="checkbox"/> 환급 <input type="checkbox"/> 미납 금액	주: <input type="checkbox"/> 환급 <input type="checkbox"/> 미납 금액
1.		\$	\$
2.		\$	\$

**16i**에, 귀하가 제기했거나 제기하려고 하는 소송과 청구에 대한 정보를 기입하십시오. 귀하가 어떤 금액도 회수하지 않았으면 \$0를 기입하고, 귀하의 소송 사건이 여전히 계류 중이거나 아직 제기되지 않은 경우에는 "모름"이라고 기입하십시오.

i. 소송 및 청구(근로자 재해 보상, 장애 등)

	사건 번호	소송 또는 청구 제기일	회수 금액
1.			\$
2.			\$

j. 가치있는 수집품(동전, 우표, 예술품, 골동품 등)

	설명	FMV
1.		\$
2.		\$

**16j**에, 가치있는 수집품에 대한 정보를 기입하십시오.

k. 지난 2년 이내에 최소한 \$1,000의 FMV가 있는 자산이나 재산의 양도 또는 매각

	설명	양도 또는 매각	양도일	금액
1.				\$
2.				\$

**16k**에, 귀하가 지난 2년 동안 양도했거나 매각한 최소한 \$1,000의 FMV가 있는 자산 또는 재산에 대한 정보를 기입하십시오. 위의 **11**에서 기입한 소득 항목을 포함시키지 마십시오.

**17a-i**에, 본인과 가족에 대해 소유하고 있는 건강보험에 대한 정보를 기입하십시오.

**17b**에, 보험보험업자가 2개 이상인 경우에는 모두 기입하십시오.

**18**에, 이 양식을 작성하기 위한 공간이 더 필요한 경우에는 "예"에 표시하고, 재정 진술서에 대한 추가 정보 양식을 작성하여 첨부하십시오.

**17. 건강보험:**

- a. 본인은 건강보험이 있습니다:  예  아니요
- b. 보험업자: \_\_\_\_\_
- c. 보험 종류:  의료  치과  안경
- d. 본인 부담액: 개인 당: \$ \_\_\_\_\_ 가족 당: \$ \_\_\_\_\_
- e. 보상 대상:  본인  본인의 배우자/파트너  본인의 부양 자녀
- f. 보험 종류:  HMO  PPO  전액 보상
- g. 제공자:  고용주  개인 보험  기타 그룹
- h. 월 비용 지불자:  고용주  직원  기타
- i. 월 비용 합계: \$ \_\_\_\_\_

**18. 재정 진술서에 대한 추가 정보 양식이 첨부되어 있습니다.**

- 예  아니요

**중요 사항:** 귀하가 이 양식에 부정확하거나 오도하는 정보를 고의적이거나 부주의하게 기입하는 경우, 비용 및 변호사 수수료를 포함하는 상당한 처벌과 제재를 받을 수 있습니다.

민사 절차법 [735 ILCS 5/1-109](#)에 의거, 허위라는 것을 알면서도 이 양식에 진술하는 것은 3급 중죄인 위증죄에 해당됩니다.

이 양식의 작성을 마친 후에 서명하고, 이름을 정자로 기재하고, 날짜를 기재하십시오.

본인은 재정 진술서에 기재된 모든 사항이 사실이고 정확하다는 것을 증명합니다. 본인은 이 양식에 허위 진술을 하는 것은 위증죄에 해당되고, [735 ILCS 5/1-109](#)에 따라 법률에 규정된 처벌을 받는다는 것을 알고 있습니다.

**참고용.**

\_\_\_\_\_  
귀하의 서명

\_\_\_\_\_  
귀하의 이름

\_\_\_\_\_  
날짜