

ADOPT-230 C 收养开支

递交表格时，书记员在此盖章并注明日期。

仅供参考

不得向法院提交

如果您欲收养您的继子女，请勿填写本表格。

① a. 您的姓名（养父母一方或双方）：

(1) _____

(2) _____

b. 地址（如您有律师，请跳过此项）：

街道：_____

市：_____ 州：_____ 邮编：_____

c. 电话号码：_____

d. 律师（如有）（姓名、地址、电话号码和州律协编号）：

☐ 如有更多养父母，请勾选此方框。请使用另一页纸张，并在上方写下“ADOPT-230, Other Adoptive Parents”（ADOPT-230，其他养父母）并完整填写 a 至 d。连同本表格一同交回。

填写法院名称和街道地址：

加利福尼亚高等法院 _____ 县

填写案件编号（如已知）：

案件编号：

不得向法院提交

② 孩子收养后姓名：

③ 请列出您曾接受过与收养第②项中所列孩子相关的服务。包括所有医疗、医院、律师、法律费用和成本、医生和医师、外科医生、持照收养机构或任何其他因孩子出生而收到付款的人士或组织、开支以及亲生父母或孩子接受的服务。（提供的其他服务范例：产前护理、交通、咨询、收养服务提供者、怀孕开支、法院申请费、指纹识别费。）

服务	服务提供者的姓名和地址	已支付的费用或服务价值	付款日期
a. _____	_____	\$ _____	_____
b. _____	_____	\$ _____	_____
c. _____	_____	\$ _____	_____
d. _____	_____	\$ _____	_____



养父母一方或双方： _____ 仅供参考

案件编号： _____
不得向法院提交

服务	服务提供者的姓名和地址	已支付的费用或服务价值	付款日期
e. _____	_____	\$ _____	_____
f. _____	_____	\$ _____	_____
g. _____	_____	\$ _____	_____
h. _____	_____	\$ _____	_____
i. _____	_____	\$ _____	_____
j. _____	_____	\$ _____	_____
k. _____	_____	\$ _____	_____
l. _____	_____	\$ _____	_____

☐ 如果您需要更多空间以列出与此收养相关的服务，请勾选此方框。请使用另一页纸张，在上方写下“ADOPT-230, Item 3—Payment for Services” (ADOPT-230, 第 3 项—服务款项)，并包括服务、提供者姓名和地址、所支付金额以及付款日期。连同本表格一同交回。

附件页数： _____

4 本人声明，根据加州法律，本人已列出所有与本人欲收养之儿童相关的已支付或同意支付、或代表本人支付的所有款项（或任何有价物品），否则以伪证罪论处。本人声明，根据加州法律，本表格中的信息皆为真实且正确的，否则以伪证罪论处，这意指如果本人在此表格上撒谎，即属犯罪。

日期： _____	打印或正楷书写您的姓名	养父母的签名
		仅供参考
日期： _____	打印或正楷书写您的姓名	养父母的签名
		仅供参考
日期： _____	打印或正楷书写您的姓名	养父母的签名
		仅供参考