

변호사 또는 변호사가 없는 당사자 이름: 법무법인 이름: 거리 주소: 시: 주: 우편번호: 전화번호: 팩스번호: 이메일 주소: 변호사가 대리하는 당사자(이름):	주 변호사 등록번호: 압류 집행관(이름 및 주소):
캘리포니아주 상급 법원, 소재 카운티: 거리 주소: 우편 주소: 시 및 우편번호: 직원 이름:	정보 제공 전용 법원에 제출하지 마십시오
원고/신청인: 피고/피신청인:	법원 사건 번호:
고용주 회신서 (급여 압류)	압류 집행관 접수 번호:
본 양식 작성에 관한 고용주 안내사항: • 귀하는 본 양식을 작성하여 15일 이내에 압류 집행관에게 우편으로 발송해야 합니다. 본 양식을 작성하여 반송하지 않으면 변호사 비용 및 기타 민사상 제재가 부과될 수 있습니다. • 아래 칸에 귀하의 성명 및 주소, 통지를 받아야 할 사람의 성명, 직원의 성명 및 주소, 그리고 해당 직원의 사회보장번호를 확인할 수 있는 정보를 기재하십시오. 해당 정보가 이미 기재되어 있는 경우, 틀린 사항이 있으면 수정하십시오.	

고용주 성명과 주소

피고용인 성명과 주소

통지는 다음 사람에게 발송하십시오. (이름 기재):

사회보장번호 ☐ 양식 WG-035에 기재 ☐ 모름

- 본인은 다음 날짜에 소득 원천징수 명령서를 받았습니다. (날짜 기재):
- 해당 피고용인은
 - ☐ 현재 이 고용주에게 고용되어 있지 않습니다. (고용되어 있지 않은 경우에는 항목 2b부터 항목 7까지 건너뛰고, 본 양식 마지막의 진술 부분으로 이동하십시오.)
 - ☐ 현재 이 고용주에게 고용되어 있으며, 최근 급여 지급 기간의 총수입은 다음과 같습니다. (금액 기재): \$
- 해당 피고용인의 급여 지급 주기는 다음과 같습니다.
 - ☐ 일급
 - ☐ 한 달에 두 번
 - ☐ 주급
 - ☐ 한 달에 한 번
 - ☐ 격주급
 - ☐ 기타(자세히 기재):
- 해당 피고용인은 소득 원천징수 명령서 및 피고용인 지침(양식 WG-003)의 사본을 전달받았습니다.
 - 교부일(날짜 기재):
 - 교부한 사람(해당인의 이름 및 직함 기재):
 - 교부한 방식(피고용인에게 해당 문서들을 어떻게 제공했는지 설명):

(현재 이 피고용인의 급여에 영향을 미치는 다른 명령을 받은 바가 없는 경우에는, 5, 6, 7번 항목을 건너뛰고 본 양식 마지막의 진술 부분으로 이동하십시오.)

연방 급여 압류법과 연방 규칙에 캘리포니아주 법의 근거가 되는 기본 보호제도가 명시돼 있습니다.

사건명 약칭:	압류 집행관 접수 번호:	법원 사건 번호:
---------	---------------	-----------

현재 이 피고용인의 급여에 영향을 미치는 다른 명령들을 이미 받은 경우에는, 다른 명령이 이 명령보다 우선권을 가질 수 있습니다. 명령은 다음의 우선순위에 따라 처리됩니다.

소득 원천징수 명령의 우선순위

- 1순위: 임금 및 소득 공제 명령(부양비 관련)
- 2순위: 확인용 소득 원천징수 명령
- 3순위: 세금 징수를 위한 소득 원천징수 명령
- 4순위: 노인 또는 피부양 성인의 경제적 학대에 관한 소득 원천징수 명령
- 5순위: 소득 원천징수 명령

둘 이상의 명령이 동일한 우선순위를 가지는 경우에는, 먼저 접수된 명령을 따르십시오. 두 명령을 같은 날짜에 받은 경우에는, 판결일이 더 이른 명령을 따르십시오. 판결일이 동일한 경우에는 어느 명령을 이행할지 선택할 수 있습니다.

5. ☐ 본 명령은 다른 모든 명령보다 우선 적용되는 것으로 판단됩니다. 이 명령에 따른 소득 공제는 고용주 지침(소득 원천징수 명령 2페이지)에 따라 이루어집니다.
6. ☐ 고용주는 해당 피고용인의 수입에 영향을 미치는 다른 명령을 이미 받았으며, 그 다른 명령에 따라 현재 급여가 공제되고 있는 이유는 다음과 같습니다.
- a. ☐ 다른 명령이 먼저 접수되었습니다. 다른 명령은 다음 날짜에 접수되었습니다. (날짜 기재):
 - b. ☐ 본 명령은 더 높은 우선순위에 있지 않습니다.
 - c. ☐ 다른 명령의 사본을 첨부하였습니다. (원본은 기록 보관용으로 보관하십시오. 사본이 첨부되지 않은 경우에는 항목 d를 작성하십시오.)
 - d. ☐ 다른 명령의 사본을 첨부하지 않았습니다. 아래 정보를 기재하여 다른 명령의 내용을 설명하십시오.
- (1) 법원명, 주소 및 사건 번호:

- (2) 해당 명령을 받아낸 판결확정 채권자의 이름:
- (3) 해당 명령이 발부된 날짜:
- (4) 해당 명령이 만료되는 날짜:
- (5) 압류 집행관의 이름, 주소 및 접수번호:

(6) 총 공제 금액: \$

7. ☐ 본 명령은 항목 6에 기재된 사유로 인해 효력이 없습니다. 본 회신서와 함께 압류 집행관에게 반송됩니다.

본인은 위에 기술된 정보가 사실이고 정확하다는 것을 진술하며, 이와 상위할 경우 캘리포니아주 법에 따라 위증죄로 처벌받을 것을 감수합니다.

날짜:



정보 제공 전용

이름을 타자 또는 정자로 기재

신고인 서명

소득 원천징수 명령이 어떠한 이유로든 송달 시 효력이 없는 경우에는 이를 보류하지 마십시오.
본 회신서와 함께 이를 압류 집행관에게 반송하십시오.

본 양식을 작성하여 반송하지 않으면 고용주에게 민사상 제재 및 변호사 비용이 부과될 수 있습니다.