Sample for Reference Purposes Only. Forms have bilingual format for your convenience, but must be completed and filed with the court in English. Formulaire type pour consultation uniquement. Le format bilingue des formulaires a pour objet de vous faciliter la tâche, mais il faudra remplir et déposer les formulaires en anglais auprès du tribunal.

This form contains Restricted Information.
Ce formulaire contient des informations de diffusion restreinte.

MARYLAND JUDICIARY

CIRCUIT COURT FOR _____, **MARYLAND**
TRIBUNAL DE CIRCUIT DE _____, **MARYLAND**
City/County
Ville/Comté

Located at
Situé au _____
Court Address
Adresse du tribunal

Case No.
N° de l'affaire _____

_____ vs. _____
Plaintiff / Requérant — c. Defendant / Partie intimée

Address / Adresse
City, State, Zip / Ville, État, Code postal
Telephone / Téléphone

WORKSHEET A - CHILD SUPPORT OBLIGATION: PRIMARY PHYSICAL CUSTODY
FICHE DE TRAVAIL A - OBLIGATION DE PENSION ALIMENTAIRE POUR ENFANTS : GARDE PHYSIQUE PRINCIPALE

Md. Rule 9-206(c)
Règle 9-206(c) du Maryland

MDEC counties only: You must file a Notice Regarding Restricted Information Pursuant to Rule 20-201.1 (form MDJ-008) with this submission.
Comtés MDEC uniquement : Avec cette soumission, vous devez déposer un avis concernant les informations de diffusion restreinte conformément à la règle 20-201.1 (formulaire MDJ-008).

Name of Child / Nom de l'enfant	Date of Birth / Date de naissance	Name of Child / Nom de l'enfant	Date of Birth / Date de naissance

	Parent 1 / Parent 1	Parent 2 / Parent 2	Combined / Combiné
1. MONTHLY ACTUAL INCOME (Before taxes) (Code, Family Law Article, § 12-201(b)) **REVENU MENSUEL RÉEL** (Avant impôts) (Code, article du droit de la famille, § 12-201(b))			
a. Minus preexisting child support payment actually paid / Moins la pension alimentaire pour enfants préexistante effectivement versée	-	-	
b. Minus alimony actually paid / Moins la pension alimentaire effectivement versée	-	-	
c. Plus/minus alimony awarded in this case / Plus/moins la pension alimentaire accordée dans cette affaire	+/-	+/-	
2. MONTHLY ADJUSTED ACTUAL INCOME **REVENU MENSUEL RÉEL AJUSTÉ**			

3. PERCENTAGE SHARE OF INCOME (Divide each parent's income on line 2 by the combined income on line 2) **POURCENTAGE DU REVENU** (Diviser le revenu de chaque parent à la ligne 2 par le revenu combiné à la ligne 2)	%	%	
4. BASIC CHILD SUPPORT OBLIGATION (Apply line 2 Combined Income to Child Support Schedule.) **OBLIGATION DE PENSION ALIMENTAIRE POUR ENFANTS DE BASE** (Appliquer la ligne 2 Revenu combiné au barème des pensions alimentaires pour enfants.)			
a. Work-Related Child Care Expenses (Code, Family Law Article, § 12-204(g)) Frais de garde d'enfants liée au travail (Code, article du droit de la famille, § 12-204(g))			+
b. Health Insurance Expenses (Code, Family Law Article, § 12-204(h)(1)) Frais d'assurance maladie (Code, article du droit de la famille, § 12-204(h)(1))			+
c. Extraordinary Medical Expenses (Code, Family Law Article, § 12-204(h)(2)) Frais médicaux extraordinaires (Code, article du droit de la famille, § 12-204(h)(2))			+
d. Cash Medical Support (Code, Family Law Article, § 12-102(c) - applies only to a child support order under Title IV, Part D of the Social Security Act) Aide médicale en espèces (Code, article du droit de la famille, § 12-102(c) - s'applique uniquement à une ordonnance de pension alimentaire pour enfants en vertu du Titre IV, Partie D de la loi sur la sécurité sociale)			+
e. Additional Expenses (Code, Family Law Article § 12-204(i)) Frais supplémentaires (Code, article du droit de la famille § 12-204(i))			+
5. TOTAL CHILD SUPPORT OBLIGATION (Add lines 4, 4a, 4b, 4c, 4d, and 4e.) **OBLIGATION DE PENSION ALIMENTAIRE POUR ENFANTS TOTALE** (Ajouter les lignes 4, 4a, 4b, 4c, 4d et 4e.)			
6. EACH PARENT'S CHILD SUPPORT OBLIGATION (Multiply line 5 by line 3 for each parent.) **OBLIGATION DE PENSION ALIMENTAIRE POUR ENFANTS DE CHAQUE PARENT** (Multiplier la ligne 5 par la ligne 3 pour chaque parent.)			
7. TOTAL DIRECT PAY BY EACH PARENT (Add the expenses shown on lines 4a, 4b, 4c, 4d, and 4e paid by each parent.) **PAIEMENT DIRECT TOTAL DE CHAQUE PARENT** (Ajouter les frais indiqués aux lignes 4a, 4b, 4c, 4d et 4e payés par chaque parent.)			
8. RECOMMENDED CHILD SUPPORT AMOUNT (Subtract line 7 from line 6 for each parent.) **MONTANT RECOMMANDÉ DE PENSION ALIMENTAIRE POUR ENFANTS** (Soustraire la ligne 7 de la ligne 6 pour chaque parent.)			
9. RECOMMENDED CHILD SUPPORT ORDER (Bring down amount from line 8 for the non-custodial parent only. If this is a negative number, see Comment (2), below.) **ORDONNANCE DE PENSION ALIMENTAIRE POUR ENFANTS RECOMMANDÉE** (Réduire le montant de la ligne 8 pour le parent qui n'a pas la garde uniquement. Si ce chiffre est négatif, voir le Commentaire (2), ci-dessous.)			

Comments or special adjustments, such as (1) any adjustment for certain third party benefits paid to or for the child of an obligor who is disabled, retired, or receiving benefits as a result of a compensable claim (see Code, Family Law Article, § 12-204(j) or (2) that there is a negative dollar amount on line 9, which indicates a recommended child support order directing the custodial parent to reimburse the non-custodial parent this amount for "direct pay" expenses): Commentaires ou ajustements spéciaux, tels que (1) tout ajustement pour certaines prestations de tiers versées à ou pour l'enfant d'un débiteur qui est handicapé, retraité, ou qui reçoit des prestations à la suite d'une demande indemnisable (voir le code, article du droit de la famille, § 12-204(j) ou (2) que la ligne 9 comporte un montant négatif, ce qui indique une recommandation d'ordonnance de pension alimentaire pour enfant enjoignant au parent ayant la garde de rembourser au parent n'ayant pas la garde ce montant pour les dépenses de « paiement direct ») :	
PREPARED BY: PRÉPARÉ PAR :	Date: Date :

Reset CHSGW