

Confidential Information (CIF)

기밀 정보(CIF)

**Clerk: Do not file in
a public access file**

서기: 공개 액세스

파일에 제출하지

마십시오.

Superior Court of Washington,
워싱턴 고등 법원

County: _____

카운티:

Case No.: _____

사건 번호:

Important! Only court staff and some state agencies may see this form. The other party and their lawyer may not see this form unless a court order allows it. State agencies may disclose the information in this form according to their own rules.

중요! 법원 직원과 일부 주 기관만이 양식을 볼 수 있습니다. 상대방과 그 변호사는 법원 명령에서 허용하지 않는 한 이 양식을 볼 수 없습니다. 주정부 기관은 자체 규칙에 따라 이 양식의 정보를 공개할 수 있습니다.

1. Who is completing this form? (Name): _____
누가 이 양식을 작성합니까? (이름):

2. Is there a current restraining or protection order involving the parties or children? [] Yes [] No
당사자 또는 아이와 관련된 현재 금지 또는 보호 명령이 있습니까? [-] 예 [-] 아니요

If yes, who does the order protect? (Name/s): _____
그렇다면 명령은 누구를 보호합니까? (이름):

3. Does your address information need to be confidential to protect your or your children's health, safety, or liberty? (Check one): [] Yes [] No
귀하 또는 귀하 자녀의 건강, 안전 또는 자유를 보호하기 위해 귀하의 주소 정보를 기밀로 유지해야 합니까? (하나 선택): [-] 예 [-] 아니요

If yes, explain why? _____
그렇다면 이유를 설명하십시오.

4. **Your Information** - This person is a (check one): [] Petitioner [] Respondent
귀하의 정보 - 이 사람은 다음 중 하나입니다. [-] 청원인 [-] 피청구인

Interpreter needed? [] Yes [] No Language, if yes: _____
통역이 필요하십니까? [-] 예 [-] 아니요 예인 경우 언어:

Full name (first, middle, last): 성명 (이름, 중간 이름, 성):		Date of birth (MM/DD/YYYY): 생년월일(MM/DD/YYYY):	Sex: 성별
Driver's license/Identicard (No., state): 운전 면허증/신분증(번호, 주):	Race: 인종	Relationship to children in this case: 이 경우 아이와의 관계:	

Mailing address (This address will **not** be kept private.) (street address or P.O. box, city, state zip):
우편 주소(이 주소는 비공개로 유지되지 **않습니다**.) (주소 또는 사서함, 시, 주 우편번호):

Home address (check one): ☐ same as mailing address ☐ listed below (street, city, state, zip):
집 주소(하나만 선택): [-] 아래 나열된 우편 주소 [-] 다음에 나열(도로, 도시, 주, 우편번호):

Phone:
전화:

Email:
이메일:

Social Sec. No:
사회 보장 번호:

Employer's name:
고용주 이름:

Employer's phone:
고용주의 전화번호:

Employer's address:
고용주 주소:

5. **Other Party's Information** – This person is a (check one): ☐ Petitioner ☐ Respondent
상대방의 정보 – 이 사람은 다음 중 하나에 표시됩니다. [-] 청원인 [-] 피청구인

Interpreter needed? ☐ Yes ☐ No Language, if yes: _____
통역이 필요하십니까? [-] 예 [-] 아니요 예인 경우 언어:

Full name (first, middle, last):
성명(이름, 중간 이름, 성):

Date of birth (MM/DD/YYYY):
생년월일(MM/DD/YYYY):

Sex:
성별

Driver's license/Identicard (No., state):
운전 면허증/신분증(번호, 주):

Race:
인종

Relationship to children in this case:
이 경우 아이와의 관계:

Mailing address (This address will **not** be kept private.) (street address or PO box, city, state zip):
우편 주소(이 주소는 비공개로 유지되지 **않습니다**.) (주소 또는 사서함, 시, 주 우편번호):

Home address (check one): ☐ same as mailing address ☐ listed below (street, city, state, zip):
집 주소(하나만 선택): [-] 아래 나열된 우편 주소 [-] 다음에 나열(도로, 도시, 주, 우편번호):

Phone:
전화:

Email:
이메일:

Social Sec. No:
사회 보장 번호:

Employer's name:
고용주 이름:

Employer's phone:
고용주의 전화번호:

Employer's address:
고용주 주소:

➤ **Skip sections 6–9 if your case does not involve children. Sign at the end.**
귀하의 사건에 아동이 관련되지 않은 경우 섹션 6~9를 건너뛰십시오. 끝에 서명하십시오.

6. **Children's Information**
아동 정보

Child's full name (first, middle, last)	Date of birth (MM/DD/YYYY)	Race	Sex	Soc. Sec. No.	Current location: lives with
--	-------------------------------	------	-----	------------------	------------------------------

RCW 26.23.050, 26.50.160, 26.27.281;

Confidential Information

GR 22

Mandatory Form KO (07/2022) Korean

p. 2 of 4 / 페이지 2/4

FL All Family 001

성명 (이름, 중간 이름, 성):	생년월일 (MM/DD/YYYY):	인종	성별	사회 보장 제	현재 위치: 함께 거주
1.					☐ You 본인 ☐ other party: _____ 다른 당사자:
2.					☐ You 본인 ☐ other party: _____ 다른 당사자:
3.					☐ You 본인 ☐ other party: _____ 다른 당사자:
4.					☐ You 본인 ☐ other party: _____ 다른 당사자:

7. Have the children lived with anyone other than you or the other party during the last five years? (Check one): ☐ No ☐ Yes If **yes**, fill out below:

지난 5년 동안 자녀들이 귀하 또는 다른 당사자 이외의 사람과 함께 살았습니까? (하나 선택): [-]
아니요 [-] 예 예인 경우 아래에 작성하십시오.

Children lived with (name) (이름)과 함께 살았던 아이들	That person's current address 그 사람의 현재 주소
1.	
2.	

8. Do other people (not parents) have custody or visitation rights to the children?

(Check one): ☐ No ☐ Yes If **yes**, fill out below:

다른 사람(부모가 아님) 이 자녀에 대한 양육권이나 방문권을 가지고 있습니까?

(하나 선택): [-] 아니요 [-] 예 예인 경우 아래에 작성하십시오.

Person with rights (name) 권리가 있는 사람(이름)	That person's current address 그 사람의 현재 주소
1.	
2.	

I declare under penalty of perjury under Washington State law that the information on this form about me is true. The information about the other party is the best information I have or is unavailable because (explain): _____

본인에 대한 이 양식의 정보가 사실임을 워싱턴주 법에 따라 위증 시 처벌을 받을 수 있음을 선서합니다.
상대방에 대한 정보는 내가 가지고 있거나 사용할 수 없는 최고의 정보입니다.(설명):

☐ Check here if you need more space to list other Petitioners, Respondents, or children. Put that information on the *Attachment to Confidential Information*, form FL All Family 002, and attach it to this form.

다른 청원인, 피청구인 또는 자녀를 나열하기 위해 더 많은 공간이 필요한 경우 여기를 선택하십시오. 해당 정보를 기밀 정보 첨부 파일(FL All Family 002)에 기재하고 이 양식에 첨부하십시오.

Signed at (city and state): _____ Date: _____
서명 장소(시 및 주): _____ 날짜: _____



Petitioner/Respondent signs here
청원인/피청구인이 여기에 서명

Print name here
정자체로 작성한 이름