Sample for Reference Purposes Only. Forms have bilingual format for your convenience, but must be completed and filed with the court in English. Shryland CIRCUIT COURT FOR , MARYLAND 메릴랜드 순회법원, 관할지 _____ City/County CDICIAR 시/카운티 Located at Case No. 사건번호 소재지 Court Address 법원 주소 VS. 대 Plaintiff Defendant 원고 피고 Address Address 주소 주소 City, State, Zip Telephone City, State, Zip Telephone 도시, 주, 우편 번호 도시, 주, 우편 번호 전화 전화 MOTION FOR STAY OF SERVICE OF EARNINGS WITHHOLDING ORDER (Family Law § 10-133) 수입원천징수명령서 송달의 보류 신청 (가족법 § 10-133) **NOTE:** Use this form to ask the court to stop an earnings withholding order filed against you. File this form no later than 15 days after the withholding order was mailed to you. 주: 귀하에게 내려진 수입원천징수 명령을 법원에 중지해줄 것을 신청할 경우 이 양식을 사용하십시오. 원천징수 명령서가 귀하에게 우편으로 발송된 후 15일 이내에 이 양식을 제출하십시오. _____, ask the court to stay or stop service of the requested Earnings Withholding Order for the following reasons (check all that apply): 본인 _____은(는) 신청된 '수입원천징수명령서'를 보류하거나 성명 송달을 중지해 주실 것을 다음과 같은 이유로 법원에 신청합니다 (해당되는 것 모두 표서): An arrearage did not exist at the time the request was filed. 신청서가 제출될 당시 연체가 있지 않았습니다.

The amount of arrearage alleged is wrong. The correct amount is \$ _____

주장하는 연체금액이 잘못되었습니다. 올바른 금액은 \$입니다.

CC-DR-074BLK (Rev. 08/2020) (TR 08/2020)

I dispute the following paymer 저는 다음의 금액에 대해 이		
	기술 제기합니다. Date	
금액	날짜	
\$		
\$	<u> </u>	
\$		
\$		
I am not the person who owes 본인은 이 사건에서 이 돈을	this money in this case. 빚지고 있는 사람이 아닙니다.	
The amount of the withholding exceeds the limit of the Federal Consumer Protection Act. My total wages are \$ per and my net wages are \$ per 원천징수 금액이 연방소비자보호법의 한계를 초과합니다. 본인의 총 임금은 당 \$ 이며, 순 임금은 당 \$ 입니다.		
Stay/stop the issuance of the E	rourt to (<i>check all that apply</i>): 나항을 신청합니다 (<i>해당되는 것 모두 표시</i>): Carnings Withholding Order filed in the above-captioned	
case. 위 제목의 사건에서 '수입원	천징수명령서'의 발부를 보류하거나 중지.	
Schedule a hearing on the meri 본 신청에 대한 판단에 따라		
Order any other appropriate re 기타 적절한 구제수단을 명합		
	AFFIDAVIT 선서진술서	
the best of my knowledge, informatio	of perjury that the contents of this document are true to on, and belief. 본인의 지식, 정보 및 믿음에 기반하여 진실됨을 엄숙하게 맹세합니다.)	
Date 날짜	Signature 서명	
Printed Name 성명(정자체)	Telephone Number 전화번호	

Address 주소	Fax 팩스
City, State, Zip 도시, 주, 우편 번호	E-mail 이메일
	ICATE OF SERVICE 송달 증명서
titled	Month Year was/were:
Title(s) of documen 저는 연도	.t(s) 일에 월 (이)라는 제목의 문서 사본이
아래와 같이 전달되었음을 확인합니다 mailed, postage prepaid, to: 우표값을 선지급하여 다음으로 hand delivered to: 다음 사람에게 직접 전달:	
Name 성명	Address 주소
	City, State, Zip 도시, 주, 우편 번호
Name 성명	Address 주소
	City, State, Zip 도시, 주, 우편 번호
Date 날짜	Signature of Party Serving 송달하는 당사자의 서명