

--

वादीको नाम	जन्म मिति	विरुद्ध	प्रतिवादीको नाम	जन्म मिति
------------	-----------	---------	-----------------	-----------

**आर्थिक बकपत्र
(400-813A)**

म: वादी हुँ प्रतिवादी हुँ अन्य: _____

नाम					
मार्ग ठेगाना			पत्राचार ठेगाना (यदि मार्ग ठेगानाभन्दा फरक भएमा)		
सहर/नगर	राज्य	जिप	सहर/नगर	राज्य	जिप
फोन नम्बर (दिन)			फोन नम्बर (साँझ)		
इमेल ठेगाना					

निर्देशनहरू: तपाईंले निम्न अवस्थामा 813A भरेर र दायर गर्नुपर्ने हुन्छ-

1. तपाईं भर्खर दायर गरिएको सम्बन्धविच्छेद, छोडपत्र, कानुनी रूपमा छुट्टिने, खारेज गर्ने वा पितृत्व कार्यवाहीसम्बन्धी मुद्दाको पक्ष हुनुहुन्छ र तपाईं र अर्को पक्षका नाबालिग बच्चाहरू छन्; वा
2. तपाईं वा अर्को पक्षले बाल सहायता वा पति/पत्नीको भरणपोषण/भत्ता (भत्ता) सम्बन्धी पहिले जारी गरिएको आदेश परिमार्जन गर्न खोज्दै हुनुहुन्छ; वा
3. तपाईं सहायता भुक्तान गर्ने व्यक्ति हुनुहुन्छ र तपाईं विरुद्ध एक प्रवर्तन कारबाही दायर गरिएको छ; वा
4. तपाईंको बच्चा बाल तथा परिवार विभागको संरक्षणमा छन् र तपाईंबाट सहयोग अनुरोध गरिएको छ; वा
5. तपाईंलाई अदालतले यो फाराम भर्न र दायर गर्न आदेश दिएको भएमा वा अर्को पक्षले अनुसन्धान प्रक्रियाको अङ्गको रूपमा फाराम भर्न अनुरोध गरेको भएमा ।

दायर गर्ने अन्तिम मिति: यो फाराम तपाईंको पहिलो केस प्रबन्धकसँगको भेटअघि वा सो भेटमा अदालत समक्ष दायर गरिनुपर्छ । यदि कुनै भेट तय गरिएको छैन भने यो तपाईंको पहिलो निर्धारित अदालती सुनुवाइको कम्तीमा सात (7) दिनअघि दायर गरिनुपर्छ ।

तपाईंले आफूले भरेको फारामको प्रतिलिपि अदालतमा दायर गरेकै समयमा अर्को पक्षलाई पठाउनुपर्छ ।

तपाईंले फाराम भरेर सबै आवश्यक विवरण भरिसकेपछि, तपाईंले तलको प्रमाणीकरण खण्डमा हस्ताक्षर गर्नुपर्छ र तपाईंको हस्ताक्षर नोटराइज गरिएको हुनुपर्छ ।

प्रमाणीकरण

मैले पढेर अनुरोध गरिएको सबै विवरण भरेको छु ।

म आफ्नो जानकारीको आधारमा यसैद्वारा पुष्टि गर्दछु कि मैले उल्लेख गरेका तथ्य र वित्तीय विवरण यस प्रमाणीकरणको मितिसम्म सत्य र सही छन् र मैले यस फाराममा अनुरोध गरिएको कुनै पनि स्रोत वा आम्दानीको रकम वा अन्य विवरण छुटाएको छैन । कुनै पनि गलत विवरण मैले झुटो बयान दिइएको ठहरिन सक्ने छ भन्ने कुरा मैले बुझेको छु । यदि मैले आवश्यक विवरण प्रदान गर्न नसकेमा वा गलत विवरण दिएमा न्यायाधीशले म विरुद्ध प्रतिबन्धको आदेश दिन सक्नुहुने छ भन्ने कुरा पनि मैले बुझेको छु ।

शपथपत्र तयार पार्ने व्यक्तिको हस्ताक्षर

मेरोसामु शपथ खाएको मिति _____

नोटरी पब्लिकको हस्ताक्षर

मेरो आदेशको म्याद सकिने मिति: _____

खण्ड I - आमदानी

रोजगारदाताको नाम र ठेगाना	दोस्रो रोजगारदाता

- म स्व-रोजगार (एकल स्वामित्व, साझेदारी, d/b/a) यसको रूपमा _____
- म यस कारण हाल बेरोजगार छु _____

क. रोजगारीबाट हुने मासिक कुल आमदानी - पेरोल कर वा लाभहरूका लागि कुनै पनि कटौतीअधिको आमदानी । (यदि तपाईंको आमदानी वर्षभरि फरक-फरक हुन्छ भने, तपाईंको वार्षिक आमदानी हिसाब गर्नुहोस् र तलको प्रत्येक वर्गमा तपाईंको मासिक आमदानी प्राप्त गर्नका लागि बाह्र अङ्कले भाग गर्नुहोस्।)

पेचेकहरूबाट मासिक रकम गणना गर्न:

यदि तपाईं साप्ताहिक रूपमा तलब पाउनुहुन्छ भने औसत साप्ताहिक तलबलाई 4.333 ले गुणा गर्नुहोस् ।
 यदि तपाईं प्रत्येक दुई हप्तामा एक पटक तलब पाउनुहुन्छ भने दुई हप्ताको औसत तलबलाई 2.165 ले गुणा गर्नुहोस्
 यदि तपाईं महिनामा दुई पटक तलब पाउनुहुन्छ भने औसत अर्ध-मासिक तलबलाई 2 ले गुणा गर्नुहोस्

हालैका 4 वटा भुक्तानी चेक अर्धकट्टीहरू संलग्न गर्नुहोस् ।

1. तलब वा पारिश्रमिक _____
 मैले ओभरटाइम समावेश गरेको छु हो होइन
2. टिप, कमिसन, बोनस, रोयल्टीहरू _____
3. स्व-रोजगार आमदानी
 (पृष्ठ 11 मा दिइएको स्वरोजगार संलग्नक पूरा गर्नुहोस् वा कर दाखिलाबाट IRS अनुसूची C संलग्न गर्नुहोस्)
4. रोजगारदाताद्वारा भुक्तान गरिने व्यक्तिगत खर्च
 (उदाहरणका लागि: मोबाइल फोन, कार, आवास भत्ता, खाना, सैन्य भत्ता) _____

रोजगारीबाट कुल आमदानी _____

ख. आमदानीका अन्य स्रोतहरू (मासिक रकम सङ्केत गर्नुहोस्)

1. भाडाको आमदानी
 (पृष्ठ 10 मा दिइएको भाडाको आमदानी संलग्न पूरा गर्नुहोस् वा कर दाखिलाबाट IRS अनुसूची E संलग्न गर्नुहोस्)
2. सेवानिवृत्ति/पेन्सन _____
3. बेरोजगारी बिमा लाभहरू _____
4. कामदारको क्षतिपूर्ति र/ अपाङ्गता बिमा _____
5. सामाजिक सुरक्षा लाभहरू (प्रकार खुलाउनुहोस्: _____)
6. भूपू सैनिक लाभहरू (VA) _____
7. ब्याज वा लाभांश आमदानी _____
8. ट्रस्ट वा वार्षिकी आमदानी _____
9. उपहार वा पुरस्कार रकम (चिट्ठामा जितेको रकम लगायत) _____
10. पति/पत्नीको भरणपोषण (गुजारा भत्ता)
 (यो मुद्दाको अर्को पक्षबाट हो) _____
11. पति/पत्नीको भरणपोषण (गुजारा भत्ता)
 (यस मुद्दाको पक्ष नभएको अर्को व्यक्तिबाट) _____
12. अन्य: कृपया खुलाउनुहोस् _____
 (उदाहरणका लागि, पुँजीगत लाभ) _____

अन्य स्रोतहरूबाट कुल आमदानी _____

कुल मासिक आमदानी

_____ (रोजगार र अन्य स्रोतहरू)

खण्ड II - सरकारी लाभहरू (सुविधा)

के तपाईं सरकारी लाभहरू प्राप्त गर्नुहुन्छ ? हो होइन

यदि पाउनुहुन्छ भने कृपया लागू हुने सबै बाकसहरूमा चिन्ह लगाउनुहोस् र लागू हुने स्थानमा, डलर रकम संकेत गर्नुहोस्

- | | | |
|---|---|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> रिच अप, RUFA, TANF _____ | <input type="checkbox"/> सामान्य सहायता _____ | <input type="checkbox"/> SSI |
| <input type="checkbox"/> डा. डाइनासर | <input type="checkbox"/> मेडिकएड/मेडिकेयर | <input type="checkbox"/> VHAP |
| <input type="checkbox"/> इन्धन सहायता _____ | <input type="checkbox"/> खाद्य सहायता _____ | <input type="checkbox"/> आवास सहायता |

खण्ड III - नाबालिगको आमदानी/खर्च

"नाबालिग" भन्नाले 18 वर्ष मुनिका बालबालिका वा 18 वर्षभन्दा माथिका तर अझै हाइस्कूलमा रहेका बालबालिका भन्ने जनाउँछ ।

क. अर्को पक्षसँग भएका सबै नाबालिगहरूको सूची बनाउनुहोस्

नाम	जन्म मिति	हालको मुख्य निवासको ठेगाना

ख. तपाईंले सहायता उपलब्ध गराउनुहुने अन्य सबै नाबालिगहरूको सूची बनाउनुहोस्

नाम	जन्म मिति	बच्चासँग तपाईंको नाता:	हालको मुख्य निवासको ठेगाना

ग. तपाईंलाई बाल सहायता भुक्तान गर्न आदेश दिइएका सबै बालबालिकाको सूची बनाउनुहोस्

नाम	तिर्न आदेश दिइएको रकम	तिरिएको रकम	आदेश दिने राज्य/काउन्टी

घ. तपाईंको रोजगारीमार्फत उपलब्ध स्वास्थ्य बिमा:

यदि तपाईं तपाईंका छोराछोरीहरूको नाम दर्ता नभएको भए पनि आफ्नो रोजगारमार्फत यस प्रकारको बिमा प्राप्त गर्न सक्नुहुन्छ भने तपाईंले यो अनुच्छेद पूरा गर्नुपर्छ

लागतमा तपाईंको मासिक पेरोल योगदानको रकम प्राप्त गर्न आफ्नो पेरोल वा मानव संसाधन विभागसँग सम्पर्क गर्नुहोस् ।

कर्मचारीले बेहोर्ने कुल मासिक पारिवारिक स्वास्थ्य बिमा लागत

कर्मचारीले बेहोर्ने कुल मासिक दुई व्यक्तिको लागत

कर्मचारीले बेहोर्ने एकल व्यक्ति कभरेजका लागि कुल मासिक लागत

के यस मुद्दामा संलग्न बालबालिका तपाईंको योजनामा समावेश छन् ?

हो

होइन

ङ. यस सम्बन्धबाट भएका बच्चाहरूका लागि तपाईंको बाल स्याहार लागत

(यदि वर्षभरि मासिक रकमहरू परिवर्तन भइरहने भएमा, कुल वार्षिक रकमलाई 12 महिनाले भाग गरेर आएको रकम प्रयोग गर्नुहोस्)

कुल मासिक बाल स्याहार लागत (अनुदान नजोडी)

अनुदान

आफ्नो गोजीबाट गर्नुपर्ने खर्च (कुल खर्च माइनस अनुदान)

आफ्नो गोजीबाट गर्नुपर्ने खर्चहरू पृष्ठ 9, हरफ 51 <buथानान्<buथानान्मा स्थानान्तरण गर्नुहोस् ।

च. यस सम्बन्धबाट भएका बच्चाहरूका लागि तपाईंले बेहोर्ने असाधारण खर्चहरू

	खर्चको प्रकार	मासिक खर्च
बच्चाको अविमित मेडिकल खर्च		
बच्चाको शैक्षिक खर्च		
बच्चाको विशेष आवश्यकता खर्च		

छ. यस सम्बन्धबाट भएका बच्चाले प्राप्त गर्ने मासिक आम्दानी

आम्दानीको स्रोत	बच्चाको नाम	रकम
1. अपाङ्गता लाभहरू		
2. सामाजिक सुरक्षा लाभहरू		
3. अन्य		
बच्चाको लाभ प्राप्त गर्ने अभिभावकको नाम: _____		

खण्ड IV - कर्जा र ऋण

कर्जा

क. मुख्य आवास कर्जा:

कर्जाको प्रकार	ऋणदाता	तिर्न बाँकी रकम	मासिक भुक्तानी	यदि यो भुक्तानी तपाईंले नै गरिरहनुभएको छ भने यहाँ चिन्ह लगाउनुहोस्
1. मुख्य आवास				<input type="checkbox"/>
2. दोस्रो मोर्टगेज				<input type="checkbox"/>
3. घरको इक्विटी				<input type="checkbox"/>
मुख्य आवासको कुल				<input type="checkbox"/>

कुल मासिक भुक्तानीलाई पृष्ठ 7, हरफ 1 मा स्थानान्तरण गर्नुहोस्

ख. अन्य घरजग्गा कर्जा - व्यवसाय वा भाडाको घरजग्गा कर्जा समावेश नगर्नुहोस्

घरजग्गाको विवरण	ऋणदाता	तिर्न बाँकी रकम	मासिक भुक्तानी	यदि यो भुक्तानी तपाईंले नै गरिरहनुभएको छ भने यहाँ चिन्ह लगाउनुहोस्
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>
अन्य घरजग्गाको कुल				<input type="checkbox"/>

कुल मासिक भुक्तानीलाई पृष्ठ 8, हरफ 38 मा स्थानान्तरण गर्नुहोस्

ग. सवारी साधन कर्जा

सवारी साधनको प्रकार (वर्ष, ब्रान्ड, मोडेल)	ऋणदाता	तिर्न बाँकी रकम	मासिक भुक्तानी	यदि यो भुक्तानी तपाईंले नै गरिरहनुभएको छ भने यहाँ चिन्ह लगाउनुहोस्
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>
कुल सवारी साधन कर्जा				<input type="checkbox"/>

कुल मासिक भुक्तानीलाई पृष्ठ 7, हरफ 14 मा स्थानान्तरण गर्नुहोस्

घ. अन्य कर्जा

कर्जाको प्रकार	ऋणदाता	तिर्न बाँकी रकम	मासिक भुक्तानी	यदि यो भुक्तानी तपाईंले नै गरिरहनुभएको छ भने यहाँ चिन्ह लगाउनुहोस्
व्यक्तिगत कर्जा				<input type="checkbox"/>
विद्यालय/कलेज कर्जा				<input type="checkbox"/>
अन्य				<input type="checkbox"/>
अन्य				<input type="checkbox"/>
कुल				<input type="checkbox"/>

कुल मासिक भुक्तानीलाई पृष्ठ 8, हरफ 38 मा स्थानान्तरण गर्नुहोस्

ऋण

क. क्रेडिट कार्ड ऋण

कार्ड होल्डर	कम्पनी	तिर्न बाँकी रकम	मासिक भुक्तानी	यदि यो भुक्तानी तपाईंले नै गरिरहनुभएको छ भने यहाँ चिन्ह लगाउनुहोस्
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>
कुल				<input type="checkbox"/>

कुल मासिक भुक्तानीलाई पृष्ठ 8, हरफ 43 मा स्थानान्तरण गर्नुहोस्

ख. अन्य ऋण (उदाहरणका लागि कर ग्रहणाधिकार, अस्पतालको बिल, सङ्कलन खाताहरू)

ऋणको प्रकार	ऋणदाता कम्पनी/संस्थागत	तिर्न बाँकी रकम	मासिक भुक्तानी, कुनै भए	यदि यो भुक्तानी तपाईंले नै गरिरहनुभएको छ भने यहाँ चिन्ह लगाउनुहोस्
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>
कुल				<input type="checkbox"/>

कुल मासिक भुक्तानीलाई पृष्ठ 8, हरफ 38 मा स्थानान्तरण गर्नुहोस्

खण्ड V - खर्च

मासिक खर्च:

तपाईंका मासिक खर्चहरू सूचीबद्ध गर्नुहोस् । मासिकबाहेक अन्य अवधिमा भुक्तान गरिने खर्चहरूको हकमा, वार्षिक रकमलाई 12 ले भाग गर्नुहोस् । यदि भुक्तान गरिने रकम महिना-महिनामा फरक-फरक हुन्छ भने, वार्षिक रकमलाई 12 ले भाग गरेर आउने भागफल प्रयोग गर्नुहोस् ।

घरायसी खर्च -	तपाईंले तिर्ने रकम	अरू कसैले भुक्तानी गर्ने रकम	कुल घरायसी खर्च
1. भाडा वा मोर्टगेज, घरको इक्विटी कर्जा लगायत			
2. सम्पत्ति कर			
3. घर मालिक वा भाडावाल व्यक्तिको बिमा			
4. बिजुली			
5. टेलिफोन (ल्यान्डलाइन र मोबाइल फोन)			
6. पानी			
7. घरका लागि ग्याँस			
8. माथि सूचीबद्ध नभएको पेट्रोल, काठ वा अन्य इन्धन			
9. घाँस काट्ने, जोत्ने, फोहोर व्यवस्थापन			
10. किराना सामान			
11. केबल/इन्टरनेट			
12. लुगा धुलाइ/ड्राइक्लिनिङ			
13. मर्मत/सम्भार			
घरायसी खर्चको कुल			

सवारी साधन खर्च	तपाईंले तिर्ने रकम	अरू कसैले भुक्तानी गर्ने रकम	कुल घरायसी खर्च
14. कुल सवारी साधन कर्जा			
15. कार बिमा			
16. ग्याँस			
17. मर्मत/सम्भार			
18. दर्ता			
कुल सवारी साधन			

बिमा लागत	तपाईंले तिर्ने रकम	अरू कसैले भुक्तानी गर्ने रकम	कुल घरपरिवार
19. जीवन बिमा			
20. अपाङ्गता बिमा			
21. स्वास्थ्य बिमा			
22. दन्त/दृष्टि			
कुल बिमा लागत			

तपाईंको व्यक्तिगत खर्च	तपाईंले तिर्ने रकम	अरू कसैले भुक्तानी गर्ने रकम	कुल
23. अबिमित मेडिकल खर्च			
24. लत्ताकपडा / जुत्ता			
25. टोइलेट्री/प्रसाधन सामग्री			
26. बाहिर खाइने खाना/नास्ता			
27. कपालको स्याहार			
28. पत्रिका, समाचारपत्र, पुस्तक, अन्य पठन सामग्रीहरू			
29. सुर्तीजन्य र मदिराजन्य उत्पादनहरू			
30. पशु चिकित्सक तथा अन्य पाल्तु जनावर खर्च			
31. मनोरञ्जन (चलचित्र, बलिड, सङ्ग्रहालय, आदि)			
32. अरूका लागि उपहार			
33. परोपकारी योगदानहरू			
34. बिदा मनाउने			
35. युनियनको बक्यौता			
36. बचतमा मासिक योगदान			
37. सेवानिवृत्ति कोषमा मासिक योगदान (401K, IRA, आदि)			
38. मासिक कर्जा र ऋण भुक्तानी (मुख्य आवास कर्जा, क्रेडिट कार्ड वा सवारी साधन भुक्तानी समावेश नगर्नुहोस्)			
39. तपाईंसँग बस्ने यो सम्बन्धबाहेकका बच्चाहरूका लागि खर्चहरू			
40. अदालतको आदेशबाट अर्को सम्बन्धबाट भएका बच्चाहरूका लागि तपाईंले भुक्तान गर्ने बाल सहायता रकम ।			
41. अदालतको आदेशबाट तपाईंले तिर्ने पति/पत्नी भरणपोषण (गुजारा भत्ता)			
42. विविध (कृपया छुट्टै पानामा सूचीबद्ध गर्नुहोस् र कुल रकम यहाँ भर्नुहोस्)			
कुल व्यक्तिगत खर्च			
क्रेडिट कार्ड ऋण	तपाईंले तिर्ने रकम	अरू कसैले भुक्तानी गर्ने रकम	कुल
43. क्रेडिट कार्डहरूमा गरिने कुल मासिक भुक्तानी			
	तपाईंले तिर्ने रकम	अरू कसैले भुक्तानी गर्ने रकम	कुल
घरपरिवार, सवारी साधन, बिमा र व्यक्तिगत खर्च र क्रेडिट कार्ड भुक्तानीहरूको कुल जम्मा			

आयकर भुक्तानी

मासिक तलबकट्टी वा अनुमानित कर	
44. सङ्घीय	
45. FICA	
46. मेडिकेयर	
47. भर्मोन्ट राज्य	
48. अन्य रोक्का/भुक्तानी गरिएका करहरू	

बालबच्चाको खर्च

यस सम्बन्धबाट भएका बच्चाहरूका लागि तपाईंले बेहोर्ने मासिक खर्चहरू	
49. लत्ताकपडा र जुत्ता	
50. डायपर	
51. तपाईंको रोजगारीसँग सम्बन्धित बाल स्याहार खर्च (रोजगारसम्बन्धी शिक्षाका लागि सम्बन्धित बाल स्याहार लगायत)	
52. विद्यालयको खाना	
53. विद्यालय सामग्रीहरू	
54. विशेष क्रियाकलापहरूका लागि शुल्क/खर्च (जस्तै, पियानो कक्षा, खेलकुद)	
55. ग्रीष्मकालीन शिविर	
56. निजी विद्यालय ट्युसन	
57. अबिमित मेडिकल/दन्त चिकित्सा खर्च	
58. तपाईंले यस सम्बन्धबाट भएका आफ्ना बच्चाहरूका लागि भुक्तानी गर्नुहुने बाल सहायता रकम	
59. विविध: कृपया तल हरेक वस्तु सूचीबद्ध गर्नुहोस् ।	
विविध 1	
विविध 2	
विविध 3	
विविध 4	
बालबच्चाका लागि कुल मासिक खर्च	

भाडाको आम्दानी संलग्नक (अनुसूची E) क.

प्राप्त हुने वार्षिक भाडा

हरफ A

ख. वार्षिक भाडा खर्च

1. सरसफाइ र मर्मतसम्भार	
2. कमिसन	
3. बिमा	
4. कानुनी तथा अन्य पेशागत शुल्क	
5. बैंकहरूलाई भुक्तान गरिएको मोर्टगेज ब्याज	
6. अन्य ब्याज	
7. मर्मत कार्य	
8. सामग्रीहरू	
9. कर	
10. बिजुली, पानी, आदि	
11. ज्याला र तलब	
12. अन्य (कृपया सूचीबद्ध गर्नुहोस्) क. .	
ख. .	
ग. .	
घ. .	
13. हासकट्टी खर्च	
कुल वार्षिक खर्च (हरफ 1 देखि 13 सम्म जोडनुहोस्)	हरफ B
कुल वार्षिक आम्दानी (हरफ A माइनस हरफ B)	हरफ C
कुल मासिक आम्दानी (हरफ C लाई 12 ले भाग गर्ने)	

यो रकम फाराम 813A को
पृष्ठ 2, B. हरफ 1,
खण्ड 1) मा हाल्नुहोस्

क. मासिक कुल प्राप्ति वा बिक्री

--

ख. मासिक व्यावसायिक व्यय

1. बिक्री गरिएका सामान र/वा कार्यसञ्चालन लागत		14. कार्यालय खर्च र सामग्रीहरू	
2. विज्ञापन		15. लुगा धुने र सरसफाइ	
3. बिक्री वा सेवाबाट खराब कर्जा		16. पेन्सन र/वा लाभ साझेदारी योजना	
4. गाडी खर्च: ग्याँस _____ बिमा _____ मर्मतसम्भार _____ दर्ता _____		17. भाडामा लिइएको व्यावसायिक घरजग्गाका लागि भाडा	
		18. मेसिनरी वा उपकरण	
		19. अन्य व्यावसायिक सम्पत्ति	
5. कमिसन		20. मर्मत कार्य	
6. हास		21. सामग्रीहरू	
7. हासकट्टी		22. कर	
8. बक्यौता र प्रकाशन		23. यात्रा	
9. कर्मचारी लाभ कार्यक्रम		24. खाना तथा मनोरञ्जन	
10. बिमा (स्वास्थ्यबाहेक) (खुलाउनुहोस्) क. ख.		25. बिजुली, पानी, आदि र टेलिफोन	
11. मोर्टगेजमा भुक्तान गरिएको ब्याज (बैंकहरूलाई)		26. तलब	
		27. अन्य (सूचीबद्ध गर्नुहोस् र खुलाउनुहोस्) क. ख. ग. घ. ङ. च. छ.	
12. अन्य ब्याज भुक्तानी (तोक्नुहोस्)			
13. कानुनी तथा पेशागत सेवाहरू			
		कुल मासिक व्यावसायिक खर्च (हरफ 1 देखि 27 जोडनुहोस्)	
		खुद मासिक व्यावसायिक आम्दानी (कुल प्राप्ति/बिक्री माइनस खर्च)	

यो रकम फाराम 813A को पृष्ठ 2 A हरफ 3 (खण्ड I) मा हाल्नुहोस्