



Estado de los Pagos

Procure seguir atentamente las instrucciones a medida que completa este documento. Si no lo devuelve a tiempo, es posible que la División no pueda iniciar el establecimiento de pagos atrasados en este caso.

Número de caso de la División:

Padre a cargo de la custodia: _____

Padre sin la custodia: _____

Soy: Padre a cargo de la custodia Padre sin la custodia

Tengo: Una orden de manutención administrativa para la manutención infantil
 Una sentencia judicial de manutención infantil
 Una sentencia judicial de manutención infantil y manutención conyugal/pensión alimenticia

He recibido o no he recibido Asistencia Temporal para Familias Necesitadas (TANF). Si ha recibido TANF, indique a continuación el organismo y el período:

Nombre del organismo, ciudad, estado	Período

De las opciones que figuran más abajo, marque todas las que se apliquen a usted. Si marca más de una opción, complete la sección para cada una. Debe leer y firmar la certificación de la última página y devolverla a la División.

Padre a cargo de la custodia:

- Nunca he recibido ningún pago de manutención infantil. (Complete la Sección A)
- He recibido pagos de manutención infantil de un organismo o tribunal de manutención infantil. (Complete la Sección B)
- He recibido pagos de manutención infantil de una empresa privada de manutención infantil. (Complete la Sección C)
- He recibido pagos de manutención infantil directamente del padre sin la custodia. (Complete la Sección D)

Padre sin la custodia:

- Nunca he efectuado ningún pago de manutención infantil. (Complete la Sección A)
- He efectuado pagos de manutención infantil a través de un organismo o tribunal de manutención infantil. (Complete la Sección B)
- He efectuado pagos de manutención infantil a través de una empresa privada de manutención infantil. (Complete la Sección C)
- He efectuado pagos de manutención infantil directamente al padre a cargo de la custodia. (Complete la Sección D)

Sección A

Si nunca ha recibido ni efectuado ningún pago de manutención de niños ni de manutención conyugal a través de ninguna fuente, marque la casilla a continuación, lea y firme la certificación en la última página y devuélvala a la División. (No es necesario que complete las Secciones B-D).

- No he recibido ni efectuado ningún pago de manutención infantil ni de manutención conyugal a través de un organismo, tribunal o empresa de manutención infantil. Nunca he recibido pagos de manutención directamente del padre sin la custodia. Nunca he efectuado pagos de manutención directamente al padre a cargo de la custodia.



Sección B

Si alguna vez recibió o efectuó pagos de manutención infantil y/o de manutención conyugal a través de un organismo o tribunal de manutención infantil, indique el/los nombre(s) del organismo y/o el tribunal a continuación. En caso de haber más de uno, mencione primero al organismo y/o tribunal a través del cual recibió o efectuó los pagos más recientemente. Si aún recibe o efectúa pagos a través del tribunal o el organismo, marque la casilla correspondiente.

1. Nombre y dirección del organismo/tribunal de manutención infantil: _____

Todavía recibo pagos de este organismo/tribunal.

2. Nombre y dirección del organismo/tribunal de manutención infantil: _____

Todavía recibo pagos de este organismo/tribunal.

Si tiene una copia del historial de pagos o una declaración de atrasos, proporcione esa información a la División. También es posible que nos comuniquemos con usted para obtener documentos e información adicionales.

Sección C

Si alguna vez recibió o efectuó pagos de manutención infantil a través de una empresa privada de manutención infantil, marque cualquiera de las siguientes opciones que se apliquen a usted y proporcione el nombre y la dirección de la empresa privada.

Nombre y dirección de la empresa privada de manutención infantil: _____

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Tengo una copia del contrato que firmé. | <input type="checkbox"/> Adjunto una copia del contrato. |
| <input type="checkbox"/> Tengo una copia del historial de pagos de esa empresa. | <input type="checkbox"/> Adjunto una copia del historial de pagos. |
| <input type="checkbox"/> Aún recibo servicios o tengo una relación contractual con esta empresa. | |

Sección D

Si usted es el padre a cargo de la custodia y ha recibido alguna vez algún pago de manutención infantil y/o de manutención conyugal directamente del padre sin la custodia o si usted es el padre sin la custodia y ha efectuado alguna vez pagos de manutención infantil y/o de manutención conyugal directamente al padre a cargo de la custodia, complete esta sección. Lea las instrucciones a continuación antes de completar esta sección. Complete las tablas que figuran más abajo con el mes y el año en que usted recibió o efectuó los pagos directos. Si no completa este formulario correctamente, podrían demorarse las medidas de ejecución.

Instrucciones: Comience con el primer mes y año en que tuvo derecho a recibir o a efectuar pagos de manutención y continúe hasta el mes y año actuales. Las tablas deben incluir únicamente pagos directos del padre sin la custodia al padre a cargo de la custodia. En los meses en que debía recibirse un pago de manutención, pero este no fue efectuado, ingrese \$0.

Ejemplo: Tiene una sentencia judicial de manutención infantil. El padre sin la custodia debía pagar \$300 por mes en concepto de manutención infantil (no manutención conyugal) desde el 1 de marzo de 2010.



Año: 2010	Manutención infantil	Manutención conyugal/pensión alimenticia
Ene.	N/A	N/A
Feb.	N/A	
Mar.	300.00	
Abr.	300.00	
May.	0.00	
Jun.	150.00	
Jul.	275.00	
Ago.	300.00	
Sep.	300.00	
Oct.	225.00	
Nov.	300.00	
Dic.	300.00	

Indique todos los pagos que fueron recibidos/efectuados directamente de _____ a _____.

Año:	Manutención infantil	Manutención conyugal/pensión alimenticia
Ene.		
Feb.		
Mar.		
Abr.		
May.		
Jun.		
Jul.		
Ago.		
Sep.		
Oct.		
Nov.		
Dic.		

Año:	Manutención infantil	Manutención conyugal/pensión alimenticia
Ene.		
Feb.		
Mar.		
Abr.		
May.		
Jun.		
Jul.		
Ago.		
Sep.		
Oct.		
Nov.		
Dic.		

Año:	Manutención infantil	Manutención conyugal/pensión alimenticia
Ene.		
Feb.		
Mar.		
Abr.		
May.		
Jun.		
Jul.		
Ago.		
Sep.		
Oct.		
Nov.		
Dic.		

Año:	Manutención infantil	Manutención conyugal/pensión alimenticia
Ene.		
Feb.		
Mar.		
Abr.		
May.		
Jun.		
Jul.		
Ago.		
Sep.		
Oct.		
Nov.		
Dic.		

Año:	Manutención infantil	Manutención conyugal/pensión alimenticia
Ene.		
Feb.		
Mar.		
Abr.		
May.		
Jun.		
Jul.		
Ago.		
Sep.		
Oct.		
Nov.		
Dic.		

Año:	Manutención infantil	Manutención conyugal/pensión alimenticia
Ene.		
Feb.		
Mar.		
Abr.		
May.		
Jun.		
Jul.		
Ago.		
Sep.		
Oct.		
Nov.		
Dic.		



Año:	Manutención infantil	Manutención conyugal/pensión alimenticia
Ene.		
Feb.		
Mar.		
Abr.		
May.		
Jun.		
Jul.		
Ago.		
Sep.		
Oct.		
Nov.		
Dic.		

Año:	Manutención infantil	Manutención conyugal/pensión alimenticia
Ene.		
Feb.		
Mar.		
Abr.		
May.		
Jun.		
Jul.		
Ago.		
Sep.		
Oct.		
Nov.		
Dic.		

Año:	Manutención infantil	Manutención conyugal/pensión alimenticia
Ene.		
Feb.		
Mar.		
Abr.		
May.		
Jun.		
Jul.		
Ago.		
Sep.		
Oct.		
Nov.		
Dic.		

Año:	Manutención infantil	Manutención conyugal/pensión alimenticia
Ene.		
Feb.		
Mar.		
Abr.		
May.		
Jun.		
Jul.		
Ago.		
Sep.		
Oct.		
Nov.		
Dic.		

Año:	Manutención infantil	Manutención conyugal/pensión alimenticia
Ene.		
Feb.		
Mar.		
Abr.		
May.		
Jun.		
Jul.		
Ago.		
Sep.		
Oct.		
Nov.		
Dic.		

Año:	Manutención infantil	Manutención conyugal/pensión alimenticia
Ene.		
Feb.		
Mar.		
Abr.		
May.		
Jun.		
Jul.		
Ago.		
Sep.		
Oct.		
Nov.		
Dic.		

Certificación: Por la presente, certifico so pena de condena por perjurio que toda la información que proporcioné en este documento es verdadera y correcta a mi leal saber y entender.

Firma _____ FECHA _____