



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.		



Estado de Virginia
Departamento de Servicios Sociales
División de Aplicación de las Leyes de Manutención Infantil

PO Box 550
Richmond, VA 23218
<http://www.dss.virginia.gov/family/dcse/>
1-800-468-8894

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 _____