



## SOLICITUD DE SERVICIOS DE CUMPLIMIENTO DE MANUTENCIÓN DE MENORES

### Información que necesita saber

Bienvenido a la División de Cumplimiento de Manutención de Menores (Division of Child Support Enforcement, DCSE) de Virginia. Establecemos, recopilamos y modificamos órdenes de apoyo infantiles y médicas. Trabajamos con ambos padres para que las familias sean más fuertes y los niños estén bien

**Para recibir los servicios de apoyo infantil complete y devuelva la solicitud adjunta.**

### Firmas

Complete, firme y coloque la fecha de

**La Solicitud de Servicios de Cumplimiento de Manutención Infantil, incluyendo::**

- Ítem # 8: su responsabilidad de reembolsar cualquier manutención que se le haya pagado por error.
- Ítem #9: *acuerdo y autorización para la recepción de servicios de manutención infantil.*
- Formulario de *Autorización de depósito directo* si tiene una cuenta bancaria. Si no tiene una, vea la autorización para pagos electrónicos a continuación.
- *Declaración de pagos recibidos* si se le debe (o si debe) algún monto.

### Información de contacto de la DCSE. ¿Cómo lo hago?

#### Solicitar manutención infantil:

En línea [www.dss.virginia.gov/files/division/dcse/intro\\_page/applying\\_css/applying.pdf](http://www.dss.virginia.gov/files/division/dcse/intro_page/applying_css/applying.pdf)

Llame 1-800-468-8894 for the Enterprise Customer Service Center

Visite Para encontrar una oficina DCSE local, ingrese a: [www.dss.virginia.gov/family/dcseoffices.cgi](http://www.dss.virginia.gov/family/dcseoffices.cgi)

#### Pagar manutención infantil:

En línea <https://mychildsupport.dss.virginia.gov/>

Visite Hay centros de pago TouchPay en todas las oficinas DCSE locales

Correo Apto. postal 570, Richmond, VA 23218-0570

En línea, llame o visite: MoneyGram [www.moneyGram.com/paybills](http://www.moneyGram.com/paybills), 1-800-926-9400 o visite una ubicación de MoneyGram

#### Hacer preguntas sobre la manutención infantil:

En línea [www.dss.virginia.gov/family/dcse](http://www.dss.virginia.gov/family/dcse)

Llame 1-800-468-8894 al Centro de Servicio al Cliente de la Empresa

Visite Para encontrar una oficina DCSR local, ingrese a: [www.dss.virginia.gov/family/dcseoffices.cgi](http://www.dss.virginia.gov/family/dcseoffices.cgi)

### Autorización para pagos electrónicos

La DCSE envía los pagos de la manutención infantil por depósito directo o a una cuenta corriente o de ahorros. El formulario de *Autorización de depósito directo* está adjunto a esta solicitud para su conveniencia. Complete este formulario y adjunte bien sea un cheque en blanco, un comprobante de depósito o un estado bancario con su nombre y número de cuenta bancaria o un formulario de verificación de cuenta preparado por su banco con su nombre y número de cuenta bancaria preimpreso en el formulario. Envíelo una vez completado y adjunto a:

Division of Child Support Enforcement/SDU

Attn: EFT Disbursement Unit

P. O. Box 586

Richmond VA 23218-0586

**Si no tiene una cuenta corriente o de ahorros con un banco, por favor llame a nuestro Centro de Servicio al Cliente de la Empresa al 1-800-468-8894 por ayuda.**

**GUARDE ESTA PÁGINA PARA SUS REGISTROS**

## Tarifas

Puede que las siguientes tarifas apliquen para usted:

- Una tarifa anual de \$25 en caso de que nunca haya recibido Asistencia Temporal para Familias Necesitadas (Temporary Assistance for Needy Families, TANF) y cuando hayamos recogido por lo menos \$500 en pagos de manutención infantil durante cada año fiscal federal (del 1 de octubre al 30 de septiembre).
- Una tarifa de \$25 si abrió un caso en los 6 meses después de haber solicitado que se cerrara.
- Puede que apliquen todas las tarifas incluyendo pruebas genéticas, fondos insuficientes, abogados, interceptación y otras tarifas estatales. Esta no es una lista completa de las tarifas que podrían ser cobradas, si aplica.

## Pagos

- Los pagos se aplican a los casos con base en la ley federal y estatal. Cuando se debe la manutención en más de un caso, los pagos se dividen entre todas las familias que reciben los servicios de manutención infantil. La manutención actual se paga primero. Si hay dinero suficiente para pagar todas las manutenciones actuales, el monto restante se aplica a las manutenciones pasadas (deudas).
- Si las ganancias del padre que paga la manutención no son suficientes para cubrir tanto el monto de la manutención infantil como el costo ordenado por cobertura de atención médica, el monto de la manutención se cobrará primero. Puede que no se pague el costo de la cobertura de atención médica.

## Su privacidad

La ley federal requiere que todas las personas sujetas a órdenes de manutención infantil proporcionen sus números de seguro social. Tomamos su privacidad muy en serio. Los números de seguro social se mantienen en los informes del caso y solo se usan para localizar a los padres para establecer la paternidad y establecer, modificar y hacer cumplir las obligaciones de manutención.

## Adjuntos

Para cada niño mencionado en esta solicitud, adjunte copias de los siguientes documentos, si aplica:

- Órdenes de tribunales relacionadas con el niño; al niño y al cónyuge o a la manutención médica
- Órdenes administrativas de manutención relacionadas al niño o a la manutención médica
- Certificado(s) de nacimiento
- Documentos que determinen la paternidad
- Orden de custodia que lo designen como el tutor legal
- Medida cautelar

## Servicios legales

Es posible que se le brinde ayuda legal a la DCSE para establecer, modificar o hacer cumplir una obligación de manutención infantil. El consejo legal de la División proporciona asistencia a la DCSE y no a usted personalmente. Solo a su discreción, la DCSE tomará las decisiones finales con respecto a cualquier acción legal que se tome en su caso. La DCSE le avisará las acciones que ha decidido tomar.

## Notifique a la División cuando

- Haya un cambio en la custodia de su(s) hijo(s)
- Elija retener los servicios de un abogado privado o proceder por su cuenta
- Cambie su dirección, número de teléfono o dirección de correo electrónico
- Obtenga nueva información del otro progenitor

**GUARDE ESTA PÁGINA PARA SUS REGISTROS**

### Acciones del caso

- No podemos garantizar los resultados de nuestros esfuerzos. Tomaremos las acciones apropiadas en su caso para establecer o recoger la manutención
- No tenemos autoridad para arrestar o encarcelar a alguno de los padres
- No podemos recoger la manutención de un padre que no tiene ingresos. Sin embargo, tenemos programas que pueden ayudar al padre que debe pagar la manutención a obtener destrezas laborales y un empleo
- No podemos dar asesoría legal ni ponerlo en contacto con un abogado
- Procesaremos las acciones del caso de acuerdo a las leyes federales y estatales

### Servicios de la división

Tras la solicitud de los servicios de cumplimiento de manutención infantil, la DCSE le proporcionará los siguientes servicios, como sea apropiado:

- Ubicación de los padres biológicos y putativos
- Establecimiento de la paternidad
- Establecimiento y modificación de órdenes para manutención infantil y cobertura de Seguro médico
- Cumplimiento de órdenes para la manutención infantil, del niño y el cónyuge o médica
- Cobro y distribución de la manutención infantil (y manutención del cónyuge si es parte de una orden de manutención infantil)
- Cobro y distribución de los pagos de manutención médica para un monto en dólares específico ordenado por un tribunal

Nosotros determinaremos la(s) acción(es) a tomar en cada caso con base en los mejores intereses del/de los niño(s) y sin importar qué parte solicitó los servicios.

### Derechos y responsabilidades

Tiene derecho a:

- Que su información personal se mantenga confidencial al punto que la ley lo permita
- Contratar un abogado que lo represente
- Apelar ciertas acciones tomadas por la DCSE
- Recibir avisos con respecto a las decisiones más importantes sobre su caso
- Recibir un pago pronto de su manutención cobrada
- Recibir copias de órdenes que pertenezcan a su caso
- Recibir notificaciones oportunas de las audiencias programadas y de las copias de las decisiones tomadas en tribunal o en las audiencias administrativas

Sus responsabilidades:

- Suministrar la información necesaria para establecer y hacer cumplir su caso
- Completar los documentos requeridos
- Cooperar con la DCSE
- Mantenernos informados de los cambios en sus circunstancias
- Asegurarse de que todos los pagos de manutención se hagan a través de la DCSE
- Devolver cualquier exceso en el monto que reciba por error

**GUARDE ESTA PÁGINA PARA SUS INFORMES**



<b>Solo para su uso en la oficina</b>	
<b>Fecha de la solicitud:</b>	
Solicitado	Correspondencia
Recibida por la División	

## SOLICITUD DE SERVICIOS DE CUMPLIMIENTO DE MANUTENCIÓN INFANTIL

### 1. Revelación de información personal y violencia doméstica

La División de Cumplimiento de Manutención Infantil (DCSE) no revela rutinariamente una dirección al otro padre en los casos de manutención infantil. Sin embargo, la ley requiere que cierta información aparezca en los documentos a menos que haya una amenaza de daño a una de las partes del caso. Si usted siente que revelar su dirección, número de teléfono, empleador u otra información local lo pondría a usted y a su hijo en riesgo de daño emocional o físico, por favor marque la(s) casilla(s) apropiadas a continuación.

- Tengo una medida cautelar del \_\_\_\_\_ en el condado de \_\_\_\_\_, estado \_\_\_\_\_ .  Sí  No Por favor adjunte una copia de la orden, si está disponible.
- Complete esta sección si alguno de los siguientes aplica para usted:
  - ¿Se siente seguro cerca del otro padre?  Sí  No
  - ¿El otro padre lo ha amenazado a usted o a su(s) hijo(s) con hacerle daño?  Sí  No
  - ¿El otro padre lo ha golpeado?  Sí  No
  - ¿Se siente controlado o aislado por el otro padre?  Sí  No
  - ¿Le daría miedo reunirse en persona con el otro padre?  Sí  No
  - ¿Le preocuparía que el otro padre supiera su dirección o información de contacto?  Sí  No
  - El otro padre lo ha acosado?  Sí  No
  - ¿El otro padre he destruido deliberadamente alguna de sus posesiones?  Sí  No

Si respondió sí a algunas de estas preguntas, puede que sea víctima de violencia doméstica.

- Creo que revelar información sobre mí o mi hijo podría resultar en daño emocional o físico para nosotros  Sí  No.
- Le enviaremos una *Declaración jurada/Certificado de confidencialidad (Affidávit)* para que lo complete y nos lo devuelva si usted marcó "sí" al enunciado anterior. Cuando recibamos el Affidavit completado por usted, actualizaremos su caso. Esta actualización evitará que se revele su ubicación en las peticiones al tribunal, la Orden de Manutención Administrativa y los documentos que se le dan al otro padre.

### 1a. Recursos para las víctimas de violencia doméstica

- La página web del Departamento de Servicios Sociales de Virginia:  
<http://www.dss.virginia.gov/community/dv/index/cgi>.
- Línea directa para víctimas de la violencia doméstica 1-800-838-8238 (disponible 24/7)
- Línea nacional para víctimas de la violencia doméstica 1-800-799-7233 o 1-800-787-3224 (TTY)

## 2. Ayuda especial

Por favor indique cualquier ayuda especial que podamos brindarle a usted o al otro padre:

Padre a recibir la manutención

Otro padre

Discapacidad auditiva  Sí  No

Sí  No

Discapacidad visual  Sí  No

Sí  No

Inglés limitado  Sí  No

Sí  No

Otro  
Explique:

Idioma principal

3. Padre a recibir la manutención				
Apellido:		Primer nombre	Segundo nombre	Apellido de soltera u otro
Relación con el (los) niño(s)		¿El(los) niño(s) vive(n) con usted ahora? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		Su relación con el otro padre
Dirección física			Fecha de nacimiento	
Dirección postal			Ciudad/Estado/País de nacimiento	
Raza	Sexo	Número de seguro social		Estado civil
Empleador actual		Dirección del empleador		
Correo electrónico	Número de teléfono	Número local		Número del trabajo

**4. Padre a pagar la manutención**

Apellido		Primer nombre	Segundo apellido	Apellido de soltera u otro
Relación con el (los) niño(s)		¿El(los) niño(s) vive(n) con usted ahora? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Su relación con el otro padre	
Dirección física			Fecha de nacimiento	
Dirección postal			Ciudad/Estado/País de nacimiento	
Raza	Sexo	N.º de licencia de conducir	Estado de expedición de la licencia	
Número de Seguro social	Estado civil	Señas de identidad	Ocupación	
Correo electrónico	Número de teléfono	Número local	Número del trabajo	
Altura	Peso	Color de cabello	Color de ojos	
¿Este padre actualmente tiene un negocio o licencia comercial?		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Tipo de licencia	
Empleador actual		N.º de teléfono del empleador	Fecha en que empezó a trabajar	
Dirección del empleador		Salario \$	Período de pago	
Nombre del banco:		Número de cuenta corriente	Número de cuenta de ahorros/otra	
¿Este padre posee una propiedad o tiene otro ingreso?		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Dirección/Ubicación	
¿Este padre actualmente sirve en el ejército?		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Sector	
¿Este padre es estudiante?		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Nombre de la escuela	
¿Este padre ha estado en la cárcel?		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	¿Cuándo y dónde?	

5. Información sobre los niños			
Nombre del niño	Niño 1	Niño 2	Niño 3
Añada más páginas si necesita agregar más niños			
Número de seguro social			
Fecha de nacimiento			
Ciudad/Estado/País de nacimiento			
Sexo	<input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Masculino	<input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Masculino	<input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Masculino
¿Los padres estaban casados al momento del nacimiento?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Fecha y lugar del matrimonio de los padres			
¿Los padres aún están casados entre sí?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Fecha del divorcio			
Si los padres no estaban casados, ¿cómo se estableció la paternidad?	<input type="checkbox"/> Reconocimiento <input type="checkbox"/> Prueba genética <input type="checkbox"/> Tribunales <input type="checkbox"/> No se estableció	<input type="checkbox"/> Reconocimiento <input type="checkbox"/> Prueba genética <input type="checkbox"/> Tribunales <input type="checkbox"/> No se estableció	<input type="checkbox"/> Reconocimiento <input type="checkbox"/> Prueba genética <input type="checkbox"/> Tribunales <input type="checkbox"/> No se estableció
Fecha de graduación estimada de la secundaria			
¿El niño recibe educación en casa o estudia para obtener un Diploma GED?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
¿Este niño está discapacitado física o mentalmente de forma grave y permanente? De ser así, responda las siguientes preguntas:	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Si está discapacitado, ¿la discapacidad existía antes de cumplir los 18 años?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
¿El niño puede vivir de forma independiente y mantenerse a sí mismo?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Diga el nombre de la persona con la que vive el niño.			
Si respondió sí a las 3 preguntas anteriores, proporcione la documentación de apoyo.	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Documentos adjuntos	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Documentos adjuntos	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Documentos adjuntos

6. Información sobre sus órdenes de manutención	
¿Existe actualmente alguna orden de manutención infantil? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Fecha de la orden de manutención infantil actual
Nombre del tribunal o agencia que emitió la orden (suministre una copia)	Monto y frecuencia de pago de la orden de manutención infantil actual \$ por
Nombre de la persona a la que se le paga la manutención	
¿Hay alguna orden de manutención al cónyuge? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Fecha de la orden actual de manutención al
Nombre del tribunal o agencia que emitió la orden (suministre una copia)	Monto y frecuencia de pago de la orden de manutención infantil actual \$ por

7. Seguro médico			
Información actual del Seguro para el(los) hijo(s) incluidos en esta solicitud			
Tipo de seguro	Seguro médico <input type="checkbox"/>	Seguro odontológico <input type="checkbox"/>	Seguro oftalmológico <input type="checkbox"/>
Nombre de la compañía aseguradora			
N.º de identificación de la póliza			
N.º de grupo			
Nombre del asegurado			
Fecha efectiva de la cobertura			
Costo mensual de la cobertura de Seguro médico individual (solo los padres)			
Costo adicional por asegurar al(los) niño(s) en esta solicitud			
¿Los niños en esta solicitud tienen cobertura Medicaid?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
¿Usted tiene cobertura Medicaid?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
¿Su cónyuge actual está tiene cobertura Medicaid?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> N/A		
Número de hijos asegurados			

## 8. Desembolso

Usted es responsable de devolver cualquier manutención infantil que reciba que haya sido pagada por error. El dinero que se le entregue por error debe ser devuelto a la DCSE.

Sí  No Autorizo a la DCSE a retener dinero de pagos futuros de la manutención infantil que se me haya pagado por error después del aviso de que ha ocurrido el error.

Firma \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

## 9. Acuerdo y autorización de recepción de servicios de manutención infantil

- Solicito servicios de cumplimiento de manutención infantil a la Mancomunidad de Virginia.
- Acepto cooperar con la División de Cumplimiento de Manutención Infantil (DCSE).
- Autorizo a la DCSE a utilizar todos los medios legales necesarios para suministrar los servicios.
- Entiendo que todos los pagos de manutención serán pagados mediante la DCSE.
- Entiendo que la DCSE no puede garantizar los resultados.
- He leído y entiendo el papel de la DCSE.
- Entiendo que se me pueden cobrar tarifas y que los pagos serán distribuidos con base en las leyes federales y estatales.
- He leído y entiendo mis derechos y responsabilidades.

Al firmar esta solicitud, usted autoriza a la DCSE a

1. Explorar, buscar y utilizar todas las fuentes de información disponibles para apoyar nuestra investigación. La información necesaria incluye, entre otras, el número de seguro social del padre a pagar, direcciones e información del empleador.
2. Solicitar, hacer cumplir y cobrar las manutenciones o deudas actuales de cualquier parte que tenga un deber legal de pagar la manutención. Las herramientas de cumplimiento incluyen, entre otras, retención de ingresos, gravámenes sobre activos, órdenes para retener y entregar, incautación y venta de bienes, intercepciones de reintegros de impuestos sobre la renta federales y estatales, avisos de la oficina de crédito y suspensión de licencias profesionales, licencias de conducir u otras licencias recreacionales.
3. Endosar y cobrar cheques, órdenes de dinero y otras formas de pago que son pagables al padre que recibe la manutención.

Declaro bajo pena de perjurio que la información que he dado en este documento es verdadera y correcta a mi leal saber y entender. Acepto informar a la DCSE de cualquier cambio en mi dirección de residencia o postal, número(s) de teléfono, correo electrónico, ingreso, gastos o empleo. He leído o alguien me ha leído esta solicitud y toda la información que esta contiene. He recibido una copia de los Derechos y Responsabilidades y acepto cumplir con todas las obligaciones y deberes impuestos en mí al enviar y firmar esta solicitud.

Firma \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

**10. Comentarios del solicitante**

<b>10. Comentarios del solicitante</b>

Devuelva esta solicitud a su Oficina local de la División de Manutención Infantil en su distrito. Las ubicaciones de las oficinas en el distrito y la información adicional sobre la manutención infantil se pueden encontrar en nuestra página web en: [www.dss.virginia.gov/family/dcse/](http://www.dss.virginia.gov/family/dcse/). Si tiene preguntas, por favor contacte a nuestro Centro de Servicio al Cliente de la Empresa al 1-800-468-8894.



## AUTORIZACIÓN DE DEPÓSITO DIRECTO

Fecha: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Esta es una:

- Solicitud nueva       Cambio de cuentas bancarias       Solicitud a la DCSE de cancelar mi cuenta.  
Estoy cerrando el caso.

Número de seguro social: \_\_\_\_\_

Número de caso: \_\_\_\_\_

Nombre del banco: \_\_\_\_\_

Teléfono local: \_\_\_\_\_ Teléfono celular: \_\_\_\_\_ Teléfono del trabajo: \_\_\_\_\_

Tipo de cuenta:     Corriente     Ahorros    Número de cuenta \_\_\_\_\_    Número de ruta \_\_\_\_\_

Separe de la solicitud y envíe este formulario completado, junto con:  un cheque anulado,  un comprobante de depósito,  un estado de cuenta bancaria con su nombre y número de cuenta, o  un formulario de verificación de cuenta preparado por su banco con su nombre y número de cuenta preimpreso en el formulario a: **Division of Child Support Enforcement/SDU, Attn: EFT Disbursement, Unit P.O. Box 586, Richmond VA 23218-0856 O por fax al: 804-726-7955**

Autorizo a la División de Cumplimiento de Manutención Infantil a hacer depósitos a esta cuenta bancaria hasta que cambie esta autorización.

Firma \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Nombre impreso: \_\_\_\_\_

Por favor, espere de 15 a 30 días a que la DCSE procese una solicitud de Depósito Directo. La División le notificará cuando se configure su solicitud. Los depósitos directos empezarán 15 días después del preaviso. Los fondos estarán disponibles para su uso, en la mayoría de los casos, 2 días hábiles después de que la DCSE aplique el pago a su caso. Si tiene preguntas, por favor contacte al Centro de Servicio al Cliente de la Empresa al 1-800-468-8894.

Aviso: las leyes federales requieren que todas las personas sujetas a órdenes de manutención infantil proporcionen sus números de seguro social. Tomamos su privacidad muy en serio. Los números de seguro social se mantienen en los informes del caso y solo se usan para localizar a los padres para establecer la paternidad y establecer, modificar y hacer cumplir las obligaciones de manutención.