



For Office Use Only
Date Sent:
Date Received:
Fee paid by:

Solicitud para Servicios de Manutención Infantil (CSS)

Complete esta solicitud de la forma más completa posible. Las secciones con un asterisco (**) son obligatorias. Proporcionar toda la información posible nos ayudará a establecer y gestionar su caso de manutención infantil. Si no puede responder a una pregunta, escriba "no estoy seguro" o "N/A"(no aplica).

CSS se compromete a proporcionar una experiencia inclusiva y accesible para todos, incluidas las personas con discapacidad. Si tiene alguna duda sobre su situación o necesita más ayuda para completar la solicitud, póngase en contacto con la oficina de su condado para que le ayuden. La lista de las oficinas de los condados está disponible en el sitio web de CSS en <https://childsupport.state.co.us/>.

Información importante de seguridad

CSS toma muy en serio la seguridad de todas las familias que reciben servicios. Si le preocupa su seguridad o la de sus hijos podemos cambiar algunos de nuestros procesos. **¿Le preocupa que la apertura de un caso de manutención infantil pueda causarle daños físicos o emocionales a usted o a sus hijos?**

- Sí No No lo sé/no estoy seguro

Divulgaremos su dirección y otros datos personales a organismos estatales y federales por motivos de manutención infantil. La otra parte también podría recibir esta información. Si la violencia familiar o doméstica es un problema, CSS puede poner una dirección alternativa en los documentos públicos o en los expedientes judiciales para mantener esta información más segura. Esto se denomina "no divulgación de información" (NDI). **¿Desea solicitar la NDI para su caso?**

- Sí No No lo sé/no estoy seguro

Puede actualizar la información sobre seguridad en cualquier momento. Aunque ya le haya dicho a su trabajador de manutención infantil que no tenía ningún problema de seguridad, las cosas cambian y queremos ayudarle a resguardar su seguridad.

Necesidades lingüísticas

¿Qué idioma habla con más frecuencia? Inglés Español Otro: _____

¿Qué idioma lee con más frecuencia? Inglés Español Otro: _____

¿Necesita un intérprete? Sí No

Tarifa anual de servicio

La ley federal nos obliga a cobrar una tarifa anual de \$35 por cada caso en el que hayamos cobrado al menos \$550 en pagos de manutención infantil en un año, pero solo si la parte que recibe la manutención nunca ha recibido beneficios de Asistencia Temporal para Familias Necesitadas (TANF)/Colorado Works. La tarifa se deduce de la manutención infantil pagada al beneficiario.

Derechos y responsabilidades al solicitar servicios de manutención infantil**.

Lea lo siguiente con atención. Cuando haya terminado, escriba sus iniciales en cada línea. **Debe poner sus iniciales y aceptar todas las afirmaciones para que se tramite su solicitud.**

_____ CSS representa a la gente del estado de Colorado y no es mi abogado privado. No existe ninguna relación abogado-cliente ni privilegio entre el personal de CSS y yo.

_____ Debo facilitar a CSS mi número de seguro social o mi número de identificación fiscal individual. La información recopilada por CSS es confidencial, aunque puede ser compartida con otras agencias o los tribunales según lo permitido por la ley para apoyar los servicios solicitados.

_____ CSS no puede ayudarme con los acuerdos de custodia, tiempo de custodia (visitas) o acuerdos de bienes.

_____ Cada oficina de CSS del condado decide cómo se gestionan los casos específicos de manutención infantil. No puedo elegir qué acciones realiza CSS en mi caso.

_____ Debo cooperar con CSS. Esto incluye proporcionar a CSS la información necesaria para establecer y hacer cumplir mi orden de manutención infantil, firmar y remitir formularios y asistir a las citas, conferencias o audiencias pertinentes. Si no coopero, es posible que se cierre mi caso y que se notifique a los programas de asistencia pública (incluidos, entre otros, TANF, SNAP, Medicaid), si corresponde.

_____ CSS no aceptará mi solicitud de servicios si todos mis hijos se han emancipado.

_____ Los cuidadores no progenitores (por ejemplo, abuelos, tíos, hermanos adultos, padrastros, etc.) que soliciten la manutención infantil deben abrir un expediente contra ambos progenitores biológicos. Si esto se aplica a mí, no puedo cerrar solo uno de los dos casos contra los padres biológicos.

_____ Si actualmente tengo una orden de manutención infantil, es posible que se me pida que complete y firme un documento legal en el que acepte el importe de la manutención infantil atrasada que se me adeuda.

_____ Entiendo que si un pago se envía desde CSS por error o no tiene fondos (es decir, un cheque sin fondos), es mi responsabilidad devolver la cantidad sin fondos. Puedo reembolsar la totalidad o CSS deducirá el 10 % o \$10.00 (lo que sea mayor) de cada pago de manutención futuro recibido hasta que el saldo se pague en su totalidad.

_____ Debo informar inmediatamente a CSS por escrito de cualquier información nueva o modificada, incluyendo, entre otras:

- Cambios en el nombre legal, dirección, información de contacto, información de empleo o seguro médico de cualquiera de las partes.
- Cambios en la custodia de un menor o en el tiempo de custodia (visitas) por un periodo superior a un mes.
- Contratación de un abogado privado o de una agencia privada de cobros para obtener ayuda con el cobro de la manutención infantil, el tiempo de custodia de los hijos o la patria potestad.
- Cualquier acción presentada ante un tribunal en la que CSS no haya participado (por ejemplo, separación, divorcio, custodia, etc.).

_____ Si hay un cambio que podría generar que la cantidad de la orden sea ajustada (por ejemplo, financiero o médico), una modificación (cambio) puede ser iniciada por mí, CSS o cualquier otra parte en el caso.

_____ Una vez que reciba un número de cuenta del Registro de Ayuda Familiar (FSR), el envío o la recepción de pagos directos puede dar lugar al cierre de mi caso. Informaré a CSS de cualquier pago enviado o recibido directamente en lugar de a través del FSR.

_____ CSS no ejecutará la manutención conyugal que se me adeude una vez que finalice la orden de manutención infantil actual, a menos que los hijos que figuren en la orden residan conmigo, la manutención conyugal se haya ordenado en el mismo caso que la manutención infantil, y la manutención infantil vencida siga pendiente de pago.

_____ Puedo solicitar por escrito cerrar mi caso con CSS, sin embargo si estoy recibiendo TANF o tengo manutención atrasada asignada al Estado el caso puede permanecer abierto.

Háblenos de ustedEstoy: Buscando manutención infantil Pagando manutención infantil Otro

Describa su relación con los niños:

Nombre legal (nombre, segundo nombre, apellido) **	Apellido de soltera (si corresponde)	Nombre o apodo preferido
--	--------------------------------------	--------------------------

Fecha de nacimiento ** (MM/DD/AAAA)	Número de identificación personal (número de seguro social o número de identificación fiscal)**	<input type="checkbox"/> Número de seguro social <input type="checkbox"/> Número de identificación fiscal <input type="checkbox"/> No tengo
--	---	---

Género <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Otro: _____	Pronombres <input type="checkbox"/> Él <input type="checkbox"/> Ella/la <input type="checkbox"/> Le/les <input type="checkbox"/> Otro: _____	Etnia <input type="checkbox"/> Asiática <input type="checkbox"/> Nativa americana <input type="checkbox"/> Negra <input type="checkbox"/> Otra: _____ <input type="checkbox"/> Hispana <input type="checkbox"/> Blanca
--	---	--

¿Cómo podemos contactarle?

Teléfono principal ** <input type="checkbox"/> Hogar <input type="checkbox"/> Celular <input type="checkbox"/> Trabajo <input type="checkbox"/> Otro: _____	¿Desea recibir mensajes de texto sobre su caso de manutención infantil? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Teléfono secundario <input type="checkbox"/> Hogar <input type="checkbox"/> Celular <input type="checkbox"/> Trabajo <input type="checkbox"/> Otro: _____	

Correo electrónico

¿Dónde vive en la actualidad?

(consejo de CSS: no puede utilizar un apartado postal como dirección de residencia)

Domicilio **	Número de apartamento/unidad	¿Puede recibir correo en esta dirección? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No (Complete la sección de dirección postal más abajo)
Ciudad **	Estado **	

Dirección postal

Dirección	Número de apartamento/unidad	
Ciudad	Estado	

Háblenos del otro progenitor

Debe completar una solicitud distinta para cada progenitor al que desee que prestemos servicios

Nombre legal (nombre, segundo nombre, apellido) **	Nombre legal (nombre, segundo nombre, apellido)	Nombre o apodo preferido
--	---	--------------------------

Fecha de nacimiento (si desconoce, indicar la edad aproximada) (MM/DD/AAAA)	Número de identificación personal (número de seguro social o número de identificación fiscal) <input type="checkbox"/> Número de seguro social <input type="checkbox"/> Número de identificación fiscal <input type="checkbox"/> No tiene <input type="checkbox"/> No conozco esta información
---	--

Género <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Otro: _____	Pronombres <input type="checkbox"/> Él <input type="checkbox"/> Ella/la <input type="checkbox"/> Le/les <input type="checkbox"/> Otro: _____	Etnia <input type="checkbox"/> Asiática <input type="checkbox"/> Negra <input type="checkbox"/> Hispana <input type="checkbox"/> Nativa americana <input type="checkbox"/> Otra: _____ <input type="checkbox"/> Blanca
---	--	--

¿Cómo podemos comunicarnos con el otro progenitor?

Teléfono principal Hogar Celular Trabajo Otro: _____

Correo electrónico

¿Dónde recibe el correo el otro progenitor? (consejo de CSS: ¿No sabe dónde vive esta persona actualmente? Indique la última dirección conocida)

Dirección	Número de apartamento/unidad	
Ciudad	Estado	Código postal

¿Dónde nació el otro progenitor?

Ciudad	Estado	País
--------	--------	------

¿Trabaja el otro progenitor? Sí No No lo sé (consejo de CSS: ¿No sabe dónde trabaja esta persona actualmente? Indique el último trabajo conocido)

Nombre del empleador	Nombre del empleador	
Dirección	Número de apartamento/unidad	
Ciudad	Estado	Código postal

¿Que otra información puede compartir/dar sobre el otro progenitor para ayudarnos?

--

Háblenos de los niños que necesitan manutención			
	Hijo 1	Hijo 2	Hijo 3
Nombre legal (nombre, segundo nombre, apellido) **			
Número de identificación personal (SSN/ITIN) **			
Fecha de nacimiento ** (MM/DD/AAAA)			
Género **	<input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Otro: _____	<input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Otro: _____	<input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Otro: _____
¿Dónde nació el niño? (Ciudad, estado, país)			
¿Dónde fue concebido el niño? (Ciudad, estado, país)			
¿Quién figura en el certificado de nacimiento del niño?	Progenitor 1: Progenitor 2:	Progenitor 1: Progenitor 2:	Progenitor 1: Progenitor 2:
¿Tiene el niño cobertura de atención médica?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
¿Quién proporciona la cobertura de atención médica?	<input type="checkbox"/> La parte que busca la manutención <input type="checkbox"/> La parte que paga la manutención <input type="checkbox"/> Medicaid <input type="checkbox"/> Otro: _____	<input type="checkbox"/> La parte que busca la manutención <input type="checkbox"/> La parte que paga la manutención <input type="checkbox"/> Medicaid <input type="checkbox"/> Otro: _____	<input type="checkbox"/> La parte que busca la manutención <input type="checkbox"/> La parte que paga la manutención <input type="checkbox"/> Medicaid <input type="checkbox"/> Otro: _____
	Hijo 4	Hijo 5	Hijo 6
Nombre legal (nombre, segundo nombre, apellido) **			
Número de identificación personal (SSN/ITIN) **			
Fecha de nacimiento ** (MM/DD/AAAA)			
Género **	<input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Otro: _____	<input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Otro: _____	<input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Otro: _____
¿Dónde nació el niño? (Ciudad, estado, país)			
¿Dónde fue concebido el niño? (Ciudad, estado, país)			
¿Quién figura en el certificado de nacimiento del niño?	Progenitor 1: Progenitor 2:	Progenitor 1: Progenitor 2:	Progenitor 1: Progenitor 2:
¿Tiene el niño cobertura de atención médica?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
¿Quién proporciona la cobertura de atención médica?	<input type="checkbox"/> La parte que busca la manutención <input type="checkbox"/> La parte que paga la manutención <input type="checkbox"/> Medicaid <input type="checkbox"/> Otro: _____	<input type="checkbox"/> La parte que busca la manutención <input type="checkbox"/> La parte que paga la manutención <input type="checkbox"/> Medicaid <input type="checkbox"/> Otro: _____	<input type="checkbox"/> La parte que busca la manutención <input type="checkbox"/> La parte que paga la manutención <input type="checkbox"/> Medicaid <input type="checkbox"/> Otro: _____

Háblenos de su relación con el otro progenitor

¿Estuvo casado/a con el otro progenitor? Sí No No lo sé

Fecha del matrimonio/unión civil	¿Dónde se celebró el matrimonio/unión civil?	Fecha de separación
Fecha de divorcio	¿Dónde se solicitó el divorcio? (Ciudad, estado)	¿Cuándo tuvo contacto por última vez con el otro progenitor?

Cuéntenos más sobre su situación

¿Tiene una orden judicial de manutención infantil existente? Sí No No lo sé

En caso afirmativo:

En caso afirmativo:	¿Qué tribunal estableció la orden?	¿Cuándo recibió la manutención por última vez?
---------------------	------------------------------------	--

¿Le representa en su caso un abogado o un paraprofesional jurídico autorizado (LLP)? Sí No

En caso afirmativo: Indique los datos de su abogado o LLP actual

Nombre del abogado	Bufete de abogados	Número de teléfono
--------------------	--------------------	--------------------

Reconocimiento/firma

Al firmar con mi nombre a continuación, entiendo y acepto que:

Presento mi solicitud de servicios de manutención infantil al programa de Servicios de Manutención Infantil de Colorado.

He leído la sección "Derechos y responsabilidades al solicitar servicios de manutención infantil" en las páginas 1 y 2 y comprendo mi responsabilidad de cooperar con CSS.

Entiendo que si un pago se envía desde CSS por error o no tiene fondos (es decir, un cheque sin fondos), es mi responsabilidad devolver la cantidad sin fondos. Puedo reembolsar la totalidad o CSS deducirá el 10 % o \$10.00 (lo que sea mayor) de cada pago de manutención futuro recibido hasta que el saldo se pague en su totalidad.

Certifico que he facilitado personalmente toda la información que figura en el presente documento y que, a mi leal saber y entender, es veraz y correcta. Acepto informar de cualquier cambio en mis circunstancias que pueda afectar las medidas de manutención en mi caso.

Firma **		Fecha **	
Nombre en letra imprenta **			

Solicitud - Documentación de respaldo

Le pedimos que localice y presente copias de los documentos que figuran a continuación cuando se lo solicite el técnico de su condado:

- Copia del certificado de nacimiento y de la tarjeta de seguro social (si corresponde) de todos los hijos
- Copia de su documento de identidad oficial (licencia de conducir, pasaporte, etc.)
- Una foto del otro progenitor (si está disponible)
- Verificación de sus ingresos (por ejemplo, talones de pago, declaraciones de impuestos)
- Copia del certificado o certificados de matrimonio
- Copia de la o las órdenes judiciales relacionadas con los hijos o el matrimonio, que podrían incluir:
 - Sentencias de divorcio
 - Órdenes de paternidad
 - Órdenes de manutención infantil o conyugal
 - Órdenes de tiempo de custodia
 - Órdenes de adopción
 - Órdenes de extinción de la patria potestad
 - Órdenes relacionadas de estados fuera de Colorado
- Registros de todas las manutenciones infantiles pagadas, incluyendo los pagos efectuados directamente o a través de una unidad de desembolso estatal.

Cada condado puede solicitar otros documentos que no figuran en esta lista. Póngase en contacto con su condado para conocer los requisitos específicos.