REQUEST TO MODIFY
CHILD SUPPORT

(STANDARD PROCESS)

(PEDIDO PARA CAMBIAR MANUTENCIÓN DE MENORES

(PROCESO NORMAL)

Do not copy or file this page

1

To Change an Existing Order Due to Continuing Change in Circumstances

Part 1: Filing the Court Papers - (Standard Process)

FORMS ONLY/ *(FORMULARIOS SOLAMENTE)*

(Para modificar una orden existente del tribunal porque ha habido un substancial y un cambio de continuación en sus circunstancias)

(Parte 1: Cómo presentar los documentos judiciales (Proceso Normal)

© Superior Court of Arizona in Maricopa County
Packet Last Revised April 2006
ALL RIGHTS RESERVED
DRMCS1fcs – 5177

CENTRO DE AUTOSERVICIO

PARA MODIFICAR UNA ORDEN DEL TRIBUNAL DE MANUTENCIÓN DE MENORES)
(Proceso normal)

PARTE 1: CÓMO PRESENTAR LOS DOCUMENTOS JUDICIALES PARA LA AUDIENCIA DEL TRIBUNAL

FORMULARIOS SOLAMENTE

NO HAGA COPIAS O PRESENTE DE ESTA PAGINA

Esta serie de documentos contiene formularios del tribunal para presentar una "Petición de modificación de una orden del tribunal para manutención de proceso normal". Asegúrese de que los documentos estén en el orden siguiente:

Orden	*Número de expediente*	*Título*	*Núm. de páginas*
1	*DRMSC1fts*	*Tabla de formularios de esta serie*	*1*
2	*DRMSC1ks*	*Lista de control: Usted pueda esta formularios si . . .*	*1*
3	*DRMSC11fs*	***"Petición de modificación de manutención de menores"***	*4*
4	*DRS12fs*	***"Hoja de datos financieros para determinar la manutención de menores"***	*4*

El Tribunal Superior de Arizona del Condado de Maricopa cuenta con los derechos de autor sobre los documentos que recibió. Se le autoriza a utilizarlos con fines legítimos. Estos formularios no deberán usarse en la práctica no autorizada de la abogacía. El Tribunal no asume responsabilidad alguna y no acepta obligación alguna por las acciones de los usuarios de estos documentos, ni por la confiabilidad de su contenido. Estos documentos se revisan continuamente y tienen vigencia sólo para la fecha en que se reciben. Se le recomienda verificar constantemente que posea los documentos más actualizados.

CENTRO DE AUTOSERVICIO
Formularios e instrucciones

PETICIÓN Y DOCUMENTOS DE MODIFICACIÓN DE LA ORDEN DE MANUTENCIÓN DE MENORES
(Proceso normal)

LISTA DE CONTROL

Usted puede utilizar los formularios y las instrucciones de esta serie de documentos cuando los siguientes factores se aplican a su situación:

- ✓ ***Usted tiene una orden de manutención de menores del Condado de Maricopa y usted considera que el monto sea modificado porque ha habido un substancial y un cambio de continuación en sus circunstancias.***

NO UTILICE LOS FORMULARIOS:

- ✖ ***Es para cambiar la manutención (pensión alimenticia) del cónyuge;***
- ✖ ***Si su orden no es del condado de Maricopa (a menos que un abogado le haya aconsejado que lo haga);***
- ✖ ***No utilice estos formularios si la razón por la cual solicita el cambio se debe a que los arreglos relacionados con la vida del/de los hijo(s) han cambiado pero la orden del tribunal acerca de la tutela y las visitas no ha cambiado.***

NO HAGA COPIAS O PRESENTE DE ESTA PAGINA

ADVERTENCIA: ***SI LA ORDEN QUE DESEA CAMBIAR NO ES DE ESTE CONDADO, PREGUNTE A UN ABOGADO ACERCA DE LOS REQUISITOS PARA PRESENTAR SU SOLICITUD EN ESTE CONDADO.***

LÉASE: *Antes archivar documentos con el Tribunal, consulte a un abogado que lo ayude a protegerse de consecuencias indeseables e inesperadas. El Centro de autoservicio tiene una lista de abogados que pueden ofrecerle asesoría legal y brindarle ayuda en su caso, lo que requerirá que usted pague honorarios, así como una lista de mediadores aprobados por el tribunal. Puede consultar las listas en el Centro de autoservicio o en nuestro sitio Web, en http://www.superiorcourt.maricopa.gov/ssc/provider/lawyers.asp.*

© Superior Court of Arizona in Maricopa County
October 3, 2005
ALL RIGHTS RESERVED

FOR CLERK'S USE ONLY

OJO: Todos los formularios deberán completarse en inglés. De lo contrario,no se le permitirá presentar sus documentos en la Secretaría del Tribunal.

Name of Person Filing Document: (A)_____
(Nombre de la persona que presenta el documento)
Your Address:_____
(Su dirección)
Your City, State, and Zip Code:_____
(Su ciudad, estado y código postal)
Your Telephone Number:_____
(Su número de teléfono)
Attorney Bar Number (if applicable):_____
(Número de inscripción del colegio de abogados (si corresponde))
Representing ☐ Self OR ☐ Attorney for for ☐ Petitioner OR ☐ Respondent
(En representación de: ☒ sí mismo/a O ☒ abogado del ☒ peticionante O ☒ demandado/a)

SUPERIOR COURT OF ARIZONA
IN MARICOPA COUNTY
(TRIBUNAL SUPERIOR DE ARIZONA
EN EL CONDADO DE MARICOPA)

_____ **(B)**
Name of Petitioner in original case
(Nombre del Peticionante en el caso original)

AND*/(Y)*

_____ **(B)**
Name of Respondent in original case
(Nombre del/de la Demandado/a en el caso original)

Case Number _____**(C)**
(Número de caso)

PETITION TO MODIFY A CHILD SUPPORT ORDER (Standard procedure)
(PETICIÓN DE MODIFICACIÓN DE UNA ORDEN DE MANUTENCIÓN DE MENORES) (Procedimiento normal)

© Superior Court of Arizona in Maricopa County
January 12, 2006
ALL RIGHTS RESERVED
PMO

Case No. _____

1. INFORMATION ABOUT THE PETITIONER: (D)

(INFORMACIÓN ACERCA DEL PETICIONANTE)

Name/(*Nombre*):_____

Address/(*Dirección*):_____

City, State, Zip Code/*(Ciudad, estado y código postal):*_____

County where the Petitioner lives/*(Condado en donde vive el peticionante):*_____

Date of Birth/*(Fecha de nacimiento):*_____

Job Title/*(Nombre del puesto):*_____

2. INFORMATION ABOUT THE RESPONDENT: (D)

(INFORMACIÓN ACERCA DEL/DE LA DEMANDADO/A)

Name/(*Nombre*):_____

Address/(*Dirección*):_____

City, State, Zip Code/*(Ciudad, estado y código postal):*_____

County where Respondent lives/*(Condado en donde vive demandado/a):*_____

Date of Birth/*(Fecha de nacimiento):*_____

Job Title/*(Nombre del puesto):*_____

3. INFORMATION ABOUT THE CURRENT CHILD SUPPORT ORDER I WANT TO CHANGE: (E)

(INFORMACIÓN ACERCA DE LA ORDEN DE MANUTENCIÓN DE MENORES ACTUAL QUE DESEO SE MODIFIQUE)

A. **Date of order I want to change**:_____
(Fecha de la orden que deseo modificar)

B. **Court Case Number of order I want to change**:_____
(Número de caso judicial que deseo modificar)

C. **Location of court (city and state):**_____
(Ubicación del tribunal - ciudad y estado)

D. **Current Amount Ordered to be Paid: The current order requires (name of person who pays) _____ to make payment for:**
(El monto actual que se ordenó pagar: La orden actual estipula que (nombre de la persona que debe pagar) debe pagar lo siguiente)

Child Support **$_____per_____**
(Manutención de menores)

Spousal Maintenance/Support **$_____ per _____**
(Manutención del/de la cónyuge)

Other **$_____ per _____**
(Otros)

Payments in Arrears **$_____ per _____**
(Pagos por moras)

© Superior Court of Arizona in Maricopa County
January 12, 2006
ALL RIGHTS RESERVED
PMO

4. INFORMATION ABOUT OTHER COURT CASES TO ENFORCE OR CHANGE THIS COURT ORDER INVOLVING THE PETITIONER AND THE RESPONDENT: (F)

(INFORMACIÓN ACERCA DE OTROS CASOS JUDICIALES PARA HACER CUMPLIR O MODIFICAR ESTA ORDEN DEL TRIBUNAL QUE INVOLUCRA AL PETICIONANTE Y AL/A LA DEMANDADO/A)

☐ **Current enforcement or modification cases: No other cases are pending in any court for enforcement or modification of this court order. (You must check here, and this must be true.)**
(Casos de cumplimiento o modificación actual: No hay ningún otro caso pendiente en ningún tribunal con respecto al cumplimiento o modificación de esta orden del tribunal. (Usted debe marcar esta casilla y debe cerciorarse de que esta declaración es verdadera.))

☐ **Past enforcement or modification cases: If you or the other party have filed for enforcement or modification of the court order in the past, you must complete the following information, otherwise write "NONE" in the space provided. Use additional paper if necessary:**
(Casos anteriores de cumplimiento o modificación: Si usted o la otra parte han presentado peticiones de cumplimiento o modificación de la orden del tribunal anteriormente, deben completar la siguiente información; en caso contrario escriba "ninguno" en el espacio que se proporciona. Utilice hojas adicionales si es necesario)

Names of Parties:_____
(Nombres de las partes)
Date of order, judgment, decree:_____
(Fecha de la orden, fallo o decreto)
Explain what order or judgment said:_____
(Explique qué estipulaba la orden o fallo)
_____
_____
Court Case Number:_____
(Número de caso judicial)
Location of court (city and county):_____
(Ubicación del tribunal - ciudad y condado)
Explain Type of Case: (emergency custody, visitation, etc.):_____
(Explique el tipo de caso - tutela crítica, visitas, etc.)

© Superior Court of Arizona in Maricopa County
January 12, 2006
ALL RIGHTS RESERVED
PMO

Case No. _____

CHILD SUPPORT ONLY: There must be a substantial and continuing change in circumstances before you can ask the court to change the current child support order. */(SÓLO PARA MANUTENCIÓN DE MENORES: Debe haber una modificación sustancial y continua en la situación antes de que solicite al tribunal que se modifique la orden actual de manutención de menores.)*

5. WHAT CHILD SUPPORT SHOULD BE: Attached is a Parent's Worksheet for Child Support Amount. According to the worksheet calculations, the child support amount should be $_____per month. (G)

(CÓMO SE DEBE ESTABLECER LA MANUTENCIÓN DE MENORES: Adjunto al presente documento encontrará una hoja de datos financieros del padre/de la madre para determinar elmonto de la manutención de menores. De acuerdo con los cálculos de la hoja de datos financieros, el monto por manutención de menores debe ser de $XXXXX al mes.)

6. I AM ENTITLED TO HAVE CHILD SUPPORT CHANGED FOR THE FOLLOWING REASONS: (Describe the reasons and the substantial and continuing change in your circumstance.) (H)

(TENGO DERECHO A QUE SE MODIFIQUE LA MANUTENCIÓN DE MENORES DEBIDO A LAS SIGUIENTES RAZONES: (Describa las razones y la modificación sustancial y continua en su situación.)

7. DEPARTMENT OF ECONOMIC SECURITY. Is DES providing Child Support Enforcement Services to at least one of the parties? (I)

☐ **Yes (If yes, see instructions)** ☐ **No** ☐ **Unknown**

(DEPARTAMENTO DE SEGURIDAD ECONÓMICA. ¿El Departamento de seguridad económica le ha proporcionado los Servicios de cumplimiento de manutención por lo menos a una de las partes?

☒ Sí (Si marcó Sí, consulte las instrucciones). ☒ No ☒ Desconocido.)

OATH OR AFFIRMATION */(JURAMENTO O AFIRMACIÓN)*: **(J)**

The contents of this "Request to Modify Child Support" are true and correct to the best of my knowledge and belief. */(La información que aparece en esta "Solicitud de Modificación de la Manutención de Menores" es correcta y verdadera a según mi leal saber y entender.)*

_____ _____

Signature */(Firma)* **Date/***(Fecha)*

Sworn to or affirmed before me this date:
(Juardo o afirmado ante mí en esta fecha)

_____ _____

My Commission Expires
(Mi comisión se vence)

Deputy Clerk or Notary */(secretario auxiliar o notario)*

© Superior Court of Arizona in Maricopa County
January 12, 2006
ALL RIGHTS RESERVED
PMO

DRMCS11fs
Use only most current version

For Clerk's Use Only

OJO: Todos los formularios deberán completarse en inglés. De lo contrario, no se le permitirá presentar sus documentos en la Secretaría del Tribunal.

(1) Name of Person Filing: _____
(Persona que presenta)

Phone Number(s): _____ / _____
(Número de teléfono)

In this case I am *(En este caso yo soy)*
☐ **Petitioner *or*** ☐ **Respondent and/or** ☐ **I am represented by Attorney**
☐ *el peticionante o* ☐ *acusado y* ☐ *estoy representado por un abogado*

(IF) Attorney, Name: _____ **Bar No.:**_____
(*Nombre del abogado)* *Número de inscripción al Colegio de Abogados*

Atty. Email: _____
(Correo electrónico del abogado)

Atty. Phone: _____
(Teléfono del abogado)

SUPERIOR COURT OF ARIZONA IN MARICOPA(2) COUNTY
(TRIBUNAL SUPERIOR DE ARIZONA EN EL CONDADO DE MARICOPA (2))

PARENT'S WORKSHEET FOR CHILD SUPPORT
(HOJA DE DATOS FINANCIEROS PARA MANUTENCIÓN DE MENORES)

(3) Petitioner _____ **(4) Case No.** _____
(Peticionante) *(Número de caso)*

(3) Respondent _____ **(4) ATLAS No.** _____
(Acusado) *(Número de*

(5) Total Number of Children: _____
(Número de menores)

(6) Parent with Primary Custody: **Father** ☐ **Mother** ☐
(Padre con la tutela primaria *Padre* ☒ *Madre* ☒

(7) Parent who is filing this form: **Father** ☐ **Mother** ☐ **My figures below are ACTUAL**
(Padre que presenta este formulario: *Padre* ☒ *Madre* ☒ *(Las cifras siguientes son REALES)*

(8) Gross Income figures for the OTHER PARENT are:
(Las cifras del ingreso bruto DEL OTRO PADRE son:)

☐ **ACTUAL, with proof, such as a recent W2 or pay stub attached, or other party's signed statement.**
(REALES con comprobante, como un W2 reciente, un talón de pago anexo o una declaración firmada por la otra parte).

© Superior Court of Arizona in Maricopa County
January 10, 2006
ALL RIGHTS RESERVED

Case No._____

☐ **ESTIMATED, based on facts or knowledge of pay before promotion or of others in similar job.**
(CALCULADAS en base a hechos o datos de pago antes de una promoción o de otros en empleos similares).

☐ **ATTRIBUTED, based on what other party could and should be earning (see Guidelines 4e).**
(ATRIBUIDAS, con base en lo que la otra parte podría o debería estar ganando (vea el lineamiento 4e).

	FATHER *(PADRE)*		MOTHER *(MADRE)*
Gross Income (Pre-Tax Income. Before deductions.) ***Ingreso bruto*** *(Ingreso antes de impuestos y deducciones)*	$ _____	**(9)**	$ _____
Spousal Maintenance Paid *(Manutención conyugal pagada)*	$ - _____	**(10)**	$ - _____
Spousal Maintenance Received *(Manutención conyugal recibida)*	$ + _____	**(11)**	$ + _____
Child Support Paid/Contributed *(Manutención de menores pagada / aportada)*	$ - _____	**(12)**	$ - _____
Support of Other Children Paid *(Manutención pagada por otros menores)*	$ - _____	**(13)**	$ - _____
Adjusted Gross Income (AGI) *(Ingreso bruto ajustado)* (AGI)	$ _____	**(14)**	$ _____

Combined Adjusted Gross Income *(Ingreso bruto ajustado combinado)* **(15)** $ _____

Basic Child Support Obligation *(Obligación básica de manutención de menores)* **(16)** $ _____

Plus Costs for:
(Más costos de:)

Medical/Dental/Vision Insurance *(Aseguranza médica / dental / óptica)*	$ _____	**(17)**	$ _____
Childcare *(Guardería)*	$ _____	**(18)**	$ _____
Education Expenses *(Gastos educativos)*	$ _____	**(19)**	$ _____
Extraordinary/Special Needs Child Expenses *(Gastos de los menores extraordinarios / necesidades especiales)*	$ _____	**(20)**	$ _____

No. of Children Age 12 or Over *(Número de menores de 12 años o menos)* _____ **Adjustment** *(Porcentaje de ajuste)* % _____ **(21)** $ _____

© Superior Court of Arizona in Maricopa County
January 10, 2006
ALL RIGHTS RESERVED

Total Adjustments for Costs **(22)** **$** _____
(Ajuste total por costos)

	Father *(Padre)*		Mother *(Madre)*
Total Child Support Obligation *(Obligación total de manutención de menores)*	_____	**(23) $**	_____
Each Parent's % of Combined Income *(Porcentaje de ingreso combinado de cada padre)*	_____ %	**(24)**	_____ %

Adjustment of Costs Associated with Parenting Time
(Ajuste de costos asociados con el tiempo con el padre o la madre)

Each Parent's Share of Total . Support Obligation *(Parte de cada padre en la obligación total de manutención)*	**$** _____	**(25)**	**$** _____
Using Table A ☐ Table B ☐ *(Usando tabla A ☒ Tabla B ☒)*	_____	**(26)**	_____
No. of Days _____= _____% x Line (16) *(Número de días _____ = _____ % X línea)*	**$** _____	**(27)**	**$** _____
Less Non custodial Parent's Costs for: *(Menos gastos de los padres no referidos a la manutención)*			
Medical/Dental/Vision Insurance* *(Aseguranza médica / dental / óptica*)*	**$** _____	**(28)**	**$** _____
Childcare* *(Guardería*)*	**$** _____	**(29)**	**$** _____
Education Expenses* *(Gastos educativos*)*	**$** _____	**(30)**	**$** _____
Extraordinary/Special Needs Child Expenses* *(Gastos del menor extraordinarios / necesidades especiales*)*	**$** _____	**(31)**	**$** _____
Adjustments Subtotal *(Subtotal de ajustes)*	**$** _____		**$** _____

***Subtract here <u>ONLY</u> if ADDED-IN 17-20 above**
(Restar aquí <u>SÓLO</u> SI SE SUMÓ 17-20 ARRIBA)*

Preliminary Child Support Amount *Monto de manutención de menores primario*	**$** _____	**(32)**	**$** _____
Self Support Reserve Test for Parent Who Will Pay *Prueba de reserva de manutención del padre que pagará*	**$** _____	**(33)**	**$** _____

© Superior Court of Arizona in Maricopa County
January 10, 2006
ALL RIGHTS RESERVED

Amount from Line (14): $ _____ **(Adj. Gross Income - AGI)**
(Monto de la línea (14)) *(Ingreso bruto ajustado)*
Minus Reserve Amount : - $775
(Menos monto de reserva)

Total Child Support to be Paid by: *(MANUTENCIÓN DE MENORES A SER PAGADA POR:)*	**Father** *Padre*	**(34)**	**Mother** *Madre*
	$ _____		$ _____
Share of Travel Expenses Related to Parenting Time *(Parte de gastos de viajes (sobre 100 millas, de unidireccional) relacionados con el tiempo con el padre o la madre)*	$ _____	**(35)**	$ _____
Share of Medical/Dental/Vision Costs Not Paid by Insurance *(Parte de gastos médicos / dentales / ópticos no cubiertos por la aseguranza)*	_____ %	**(36)**	_____ %

I declare under penalty of perjury that the foregoing is true and correct.
(Declaro bajo pena de perjurio que lo anterior es verdadero y correcto.)

Executed on*/(Ejecutado el)*_____ _____
Date*/(Fecha)* **SIGNATURE***(FIRMA)*

© Superior Court of Arizona in Maricopa County
January 10, 2006
ALL RIGHTS RESERVED
PWC