

**PETITION TO MODIFY
LEGAL DECISION MAKING (CUSTODY),
PARENTING TIME (VISITATION), and
CHILD SUPPORT**

*(PETICIÓN PARA MODIFICAR
LA TOMA DE DECISIONES LEGALES
(TUTELA), TIEMPO A PASAR CON EL PADRE
O LA MADRE (VISITAS), y
PENSIÓN ALIMENTICIA)*

1

To Change an Existing Court Order
(Para cambiar una orden existente del tribunal)

Forms Packet 1 *(Serie de formularios)*

AVISO: *Este proceso requiere calcular la pensión alimenticia. Para calcular la pensión alimenticia, podrá usar la calculadora en línea por intermedio de ezcourtforms, con el paquete de documentos titulado “Calcule la pensión alimenticia”, o podrá hacer una cita con la Secretaría del Tribunal para que le calculen la pensión con el pago de una cuota.*

CENTRO DE AUTOSERVICIO

PETICIÓN PARA CAMBIAR una ORDEN DEL TRIBUNAL PARA TUTELA, TIEMPO A PASAR CON EL PADRE O LA MADRE y MANUTENCIÓN DE MENORES

LISTA DE CONTROL

Usted puede utilizar los documentos si . . .

- ✓ Quiere presentar documentos judiciales para modificar la tutela del menor, el tiempo a pasar con el padre o la madre y manutención de menores, Y
- ✓ La otra parte no estará de acuerdo con el cambio, Y
- ✓ La orden que usted quiere cambiar está la orden del condado de Maricopa.

Una o más de las siguientes condiciones ha ocurrido:

- ✓ Ha ocurrido violencia intrafamiliar, abuso del cónyuge, o abuso del menor desde que se firmó la orden de tutela, O
- ✓ Los alrededores actuales de los menores pueden poner en peligro su salud física, mental o emocional, O
- ✓ La orden de tutela conjunta que quiere cambiar tiene fecha de al menos seis meses y la otra parte no ha cumplido con las disposiciones de la orden de tutela conjunta, O
- ✓ La orden que usted quiere cambiar está fechada al menos hace un año y lo que más conviene a los menores es hacer un cambio en esa orden.

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: Se recomienda que consulte con un abogado antes de presentar sus documentos ante el Tribunal para evitar resultados inesperados. En el sitio web del Centro de Auto-Servicio en el www.superiorcourt.maricopa.gov/SSC se ofrece una lista de abogados que pueden aconsejarle sobre el manejo del caso o para desempeñar determinadas funciones, además de una lista de mediadores aprobados por el tribunal

CENTRO DE AUTOSERVICIO

**PARA CAMBIAR UNA ORDEN DEL TRIBUNAL PARA TUTELA,
VISITAS y PENSIÓN ALIMENTICIA (MANUTENCIÓN DE MENORES)
(SÓLO FORMULARIOS)**

Esta serie de documentos contiene formularios del tribunal para solicitar la orden del tribunal para cambiar la tutela del menor o el tiempo a pasar con el padre o la madre con manutención de menores. Los documentos estén en el siguiente orden:

<i>Orden</i>	<i>Número de expediente</i>	<i>Título</i>	<i>Núm. de páginas</i>
1	DRMC1ks	<i>Lista de control: “Usted pueda utilizar esta formularios si . . . “</i>	1
2	DRMC1fts	<i>Tabla de formularios (esta página)</i>	1
3	DRMC11fs	<i>“Petición para modificar la tutela, el tiempo a pasar con el padre o la madre y la manutención de menores”</i>	6
4	DRMC12fs	<i>“Aviso de Presentación de Petición para modificar la tutela del niños”</i>	2
5	DRMC16fs	<i>“Pedido para Orden que Concede o que niega la audiencia”</i>	1
6	DRS12fs	<i>“Hoja de datos financieros para la manutención de menores”</i>	4
7	DRCVG13fs	<i>“Declaración jurada con respecto a los hijos menores”</i>	4
8	DRS88fs	<i>“Información del patrono actual o Otros Pagador(es)”</i>	1
9	DRSW82fs	<i>“Orden para detener una Orden de retención de ingresos” (si aplica)</i>	2

El Tribunal Superior de Arizona del Condado de Maricopa cuenta con los derechos de autor sobre los documentos que recibió. Se le autoriza utilizarlos con fines legítimos. Estos formularios no deberán usarse en la práctica no autorizada de la ley. 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.

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

.For Clerk's Use Only

Name of Person Filing Document: _____
(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)

Atlas Number (if applicable): _____
(Número de ATLAS (si corresponde))

Attorney Bar Number (if applicable): _____
(Número de inscripción al colegio de abogados (si corresponde))

Representing **Self (Without Attorney)** OR **Attorney for** **Petitioner** OR **Respondent**
(En representación de: sí mismo/a (sin abogado) O abogado del/de la peticionante O del/de la demandado(a))

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

Name of Petitioner in original case
(Nombre del peticionante en el caso original)

Case Number: _____
(Número de caso)

Name of Respondent in original case
(Nombre del demandado/a en el caso original)

**PETITION TO MODIFY CHILD
CUSTODY, PARENTING TIME
and SUPPORT
(PETICIÓN PARA MODIFICAR LA
TUTELA DEL MENOR, EL TIEMPO A
PASAR CON EL PADRE O LA MADRE
y MANUTENCIÓN)**

I, _____ **am the** **Petitioner** or **Respondent**
(print your name) **and make the following statements to the Court:**
(Yo, _____ soy el/la Peticionante o Demandado/a) (escriba su nombre con letra de molde)
y hago las siguientes declaraciones al tribunal:)

GENERAL INFORMATION (INFORMACIÓN GENERAL):

1. Information about Me (Información acerca de mí)

Name: _____
(Nombre)
Address: _____
(Dirección)

How I am related to minor child(ren) for whom the CUSTODY/PARENTING TIME order should be changed:
(Cómo estoy relacionado con el menor para quien la orden de TUTELA / TIEMPO A PASAR CON EL PADRE O LA MADRE se debe cambiar:)

Mother or **Father**
(Madre o Padre)

2. Information about the Other Party (Información acerca de la otra parte)

Name: _____
(Nombre)
Address: _____
(Dirección)

How the other party is related to minor child(ren) for whom the CUSTODY/PARENTING TIME order should be changed:
(Cómo está relacionada la otra parte con el menor para quien se debe cambiar la orden de TUTELA / TIEMPO A PASAR CON EL PADRE O LA MADRE:)

Mother or **Father**
(Madre o Padre)

3. Information about the child(ren) for whom I want the custody/parenting time order changed: (Información acerca de los menores para quienes quiero cambiar la orden de la tutela / el tiempo a pasar con el padre o la madre:)

Child's Name _____ (Nombre del menor)	Child's Name _____ (Nombre del menor)
Birth date _____ (Fecha de nacimiento)	Birth date _____ (Fecha de nacimiento)
Age _____ (Edad)	Age _____ (Edad)
Child's Name _____ (Nombre del menor)	Child's Name _____ (Nombre del menor)
Birth date _____ (Fecha de nacimiento)	Birth date _____ (Fecha de nacimiento)
Age _____ (Edad)	Age _____ (Edad)

4. Affidavit regarding Minor Children. The minor children have resided in Arizona since the entry of the last Arizona Custody Order or (if not) I have attached an Affidavit regarding Minor Children.

(Declaración jurada con respecto a hijos menores. Los menores han residido en Arizona desde que se presentó la última Orden de Tutela de Arizona o (si no) he anexado una declaración jurada con respecto a los hijos menores:)

5. Information about the Order I want to change:

(Información acerca de la Orden que quiero cambiar:)

The Order was issued on: _____ **(Month/Day/Year)**

(La Orden fue emitada en) _____ *(mes, día, año).*

The Order was issued by: _____ **(Name of Court)**

(La Orden fue emitada por) _____ *(Nombre del tribunal)*

Located in this County: _____

(localizado en esta condado)

Located in this State: _____

(localizado En esta estado)

AND / (Y)

Each of the following is a true statement: */(Cada uno del siguiente es una declaración verdadera:)*

The minor child(ren) have lived in Arizona for at least six (6) months before the date I am filing this Petition, or since birth, if younger than six months. *(Los menores han vivido en Arizona por lo menos seis (6) meses antes de la fecha en que estoy presentando esta Petición, o desde que nacieron si son menores de 6 meses.)*

If the Order was not issued by the Superior Court of Arizona in this county, the case has already been transferred to this county and has a Maricopa County case number.

(Si la orden no es de Tribunal Superior de Arizona en esta condado, el caso ya fue transferido a esta condado y tiene un numero de caso del Condado de Maricopa.

WHAT YOUR ORDER NOW SAYS: Put in WORD FOR WORD the part of the decree/order you want to change. (Use extra paper if necessary)

(QUÉ DICE AHORA SU ORDEN: Escriba PALABRA POR PALABRA (en inglés) la parte de la sentencia / orden que quiere cambiar. (Si es necesario utilice hojas adicionales.)

6. DOMESTIC VIOLENCE. **No significant domestic violence has occurred or** **domestic violence has occurred. Explain (in English!)** : (If you are requesting a change to joint custody, there must not be "significant" domestic violence. A.R.S. 25-403.03) _____

(VIOLENCIA INTRAFAMILIAR. No ha ocurrido violencia intrafamiliar significada o ha ocurrido violencia intrafamiliar. Explique en inglés.) (Si solicitar una modificar a tutela legal conjunta no debe haber "significada" violencia intrafamiliar. A.R.S. 25-403.03)

7. WHY THE DECREE/ORDER SHOULD BE CHANGED: These are my reasons why I believe that a change of custody and/or parenting time is in the best interest of the minor child(ren) (Use extra pages if necessary):

(POR QUÉ LA SENTENCIA / ORDEN SE DEBE CAMBIAR: Estas son mis razones de por qué creo que un cambio de tutela o tiempo a pasar con el padre o la madre es lo que más conviene a los menores (Si es necesario utilice páginas adicionales y escriba en inglés): _____

8. MEDIATION / ADR (Alternative Dispute Resolution) REQUIREMENTS IN PRIOR ORDER:
(MEDIACION /Resolución alterna de disputa (“ADR”) Requisitos en la orden anterior:)

The current Court Order does not require the parties to pursue Mediation or ADR before filing to modify (change) custody or parenting time. OR
(La orden actual del tribunal no requiere que las partes prosegan con mediacion o “ADR” antes de presentar documentos para modificar (“cambiar”) tutela o el pasar tiempo o el pasar tiempo con el padre o la madre. (O)

The current Court Order does require the parties to pursue Mediation or ADR before filing to modify custody or parenting time, and this is what I/we have done to comply with that requirement:
(La orden actual del tribunal requiere que las partes prosegan con mediacion o “ADR” antes de presentar documentos para modificar tutela o el pasar tiempo con el padre o la madre, y esto es lo que yo/nosotros hemos hecho para cumplir con esta requisito. Explique en Ingli:)

REQUESTS I MAKE TO THE COURT:
(SOLICITUDES QUE HAGO AL TRIBUNAL:)

A. CUSTODY AND PARENTING TIME.
(TUTELA Y TIEMPO A PASAR CON EL PADRE O LA MADRE.)

Joint Legal Custody. I want the parties to be awarded joint legal custody of the minor child(ren) _____ subject to a Parenting Plan to be submitted later.
(Tutela legal conjunta. Quiero que a las partes se les adjudique la tutela legal conjunta de los menores ___ sujeto al Plan para crianza de los hijos que se enviará después.

OR/ O

Sole custody. Sole custody of _____ (name(s) of child(ren)) (nombre de los menores) should be awarded to Mother Father and/or Sole custody of _____ (name(s) of child(ren)) should be awarded to

Mother or Father , subject to parenting time as follows:
(Tutela exclusiva. La tutela exclusiva de___ (nombre de los menores) se le debe adjudicar a la madre el padre o la Tutela exclusiva de___ (nombre de los menores) se le debe adjudicar a la madre o al padre , sujeto a tiempo con el padre o la madre a continuación:)

1. **Reasonable parenting time to the parent/party who does not have custody according to the Maricopa County Parenting Time; OR**
(Pasar tiempo razonable con el padre o la madre para el padre / la parte que no tiene la tutela de acuerdo a las Pautas de Visita de Padre/Madre-hijo/hija / Pasar tiempo con el padre o la madre del Condado de Maricopa; O)

- 2. **Reasonable parenting time to the parent/party who does not have custody according to the attached Parenting Plan; OR**
(Pasar tiempo razonable con el padre o la madre para el padre / la parte que no tiene la tutela de acuerdo al Plan para crianza de los hijos; O)
- 3. **Supervised parenting time but only in the presence of another person; OR**
(Pasar tiempo supervisado con el padre o la madre pero sólo en presencia de otra persona; O)
- 4. **No parenting time rights to Mother or Father**
(No hay derechos para pasar tiempo con el padre o la madre para la madre o el padre)
Supervised parenting time or no parenting time is requested for the following reasons:
(Se solicita el tiempo supervisado con el padre o la madre o ningún tiempo por las siguientes razones (explique en inglés): _____

B. CHILD SUPPORT. Mother or Father should pay child support to Mother or Father or in the amount of \$ _____ per month on the first day of every month, beginning the first day of month following the filing of this Petition based upon the attached **“Child Support Worksheet.”** All child support payments should be made through the Support Payment Clearinghouse, and will be subject to an applicable statutory fee through an automatic Income Withholding Order.

(MANUTENCIÓN DEL MENOR. La madre o el padre pagará la manutención de menores a la madre o el padre, por la cantidad de \$____ por mes en el primer día de cada mes, empezando el primer día del siguiente mes después de presentar esta petición basado en la “Hoja de datos financieros para la manutención de menores.” Todos los pagos de manutención de menores se deben hacer a través del Cámara compensadora, y estará sujeto a una cuota conforme a la ley a través de una Orden de Retención de ingresos.

C. MEDICAL, DENTAL, VISION CARE INSURANCE FOR MINOR CHILDREN

ASEGURANZA DE ATENCIÓN MÉDICA, DENTAL Y ÓPTICA PARA MENORES

Mother is responsible for providing medical dental vision care insurance.
Madre es responsable de proporcionar aseguranza de atención médica dental óptica.

Father is responsible for providing medical dental vision care insurance.
Padre es responsable de proporcionar aseguranza de atención médica dental óptica.

The costs of medical/dental/vision care expenses not paid by insurance shall be shared as follows:
Mother _____ % Father _____ %.

Los costos de atención médica/dental/óptica no cubiertos por la aseguranza se repartirán como sigue:
Madre % Padre %.

D. INCOME TAX DEDUCTION/(DEDUCCIÓN DE IMPUESTOS SOBRE LA RENTA)
Beginning Tax Year _____ the right to claim the minor child(ren)ren as a deduction for Federal income tax purposes should be divided as indicated below: “M” for Mother, “F” for Father.

(Año de impuesto que comienza: el derecho de reclamar la deducción de menor como dependiente por proposito de impuestos federale debe ser dividido como indica lo siguiente. “M” para la Madre, “F” para el Padre)

Person entitled to claim:
(Persona que reclamer la deducción)

Name of Child
(Nombre de Menor)

- | | |
|-----------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> M | <input type="checkbox"/> F |
| <input type="checkbox"/> M | <input type="checkbox"/> F |
| <input type="checkbox"/> M | <input type="checkbox"/> F |
| <input type="checkbox"/> M | <input type="checkbox"/> F |

Mark one box/(Marque uno casilla) **Every Year**

or **Every Other**

(anualmente)

o (cada dos años.)

Every Year **Every Other**

Every Year **Every Other**

Every Year **Every Other**

Every Year **Every Other**

E. OTHER ORDERS. I request further Orders relating to this matter as follows:

(OTRAS ÓRDENES. Solicito Órdenes adicionales relacionadas a este asunto como sigue (explique en inglés:)) _____

DECLARATION UNDER PENALTY OF PERJURY

(DECLARACIÓN BAJA PENULTIMO DE PERJURIO)

I declare that the contents of this document are true and correct under penalty of perjury.

(Declaro que la información de este documento es verdadera y correcta bajo pena de perjurio).

Signature / (Firma)

Date / (Fecha)

Printed Name / (Nombre Letre Molde)

Name of Person Filing: _____

(Nombre de la persona que presenta el documento)

Address: _____

(Dirección):

City, State, Zip Code: _____

(Ciudad, Estado, Código postal)

Day/Evening Telephone: _____ / _____

(Teléfono de día/tarde)

ATLAS Number (if applicable) _____

(Número de ATLAS (si es el caso))

Attorney Bar Number (if applicable) _____

(Número de inscripción al colegio de abogados (si es el caso))

Representing: Self Petitioner Respondent

(En representación: De sí mismo Peticionante Demandado / a)

FOR CLERK'S USE ONLY

**SUPERIOR COURT OF ARIZONA
MARICOPA COUNTY**

(TRIBUNAL SUPERIOR DE ARIZONA
CONDADO DE MARICOPA)

Name of Petitioner

(Nombre del peticionante)

Case Number: _____

(Número de caso)

Name of Respondent

(Nombre del demandado)

**NOTICE OF FILING PETITION FOR
MODIFICATION OF CHILD CUSTODY**

(A.R.S. 25-1035)

(AVISO DE PRESENTACIÓN DE PETICIÓN PARA
MODIFICAR CUSTODIA DE MENORES)

(A.R.S. § 25-1035)

A Petition for Modification of Child Custody has been filed. A copy of the petition and/or affidavits is served on you with this Notice.

(Se ha presentado una petición para modificar la Tutela de menores. Con este aviso se le está entregando una copia de la petición o declaraciones juradas.)

If you do not want a modification order taken against you without your input, you must file a response in writing with the court within twenty (20) days from the date of service. A copy of each response document shall be provided to the applicant's attorney or, if unrepresented, the applicant and to the assigned division.

(Si usted no desea que se emita una orden de modificación en su contra sin que usted intervenga, debe presentar una respuesta por escrito ante el tribunal en un plazo de veinte (20) días a partir de la fecha de notificación. Debe proporcionársele una copia de cada documento de respuesta al abogado del peticionante o, si no tiene abogado, al peticionante y a la división asignada.)

No sooner than five (5) days after expiration of the time permitted for the filing of the response, either party or attorney shall provide a Request for Order Granting or Denying Custody Hearing to the assigned division. The court shall determine whether a custody hearing should be granted. A copy of the court's determination shall be mailed by the court to all persons entitled to notice.

(No antes de cinco (5) días después de la expiración del plazo permitido para la presentación de la respuesta, cualquiera de las partes o sus abogados le proporcionarán a la división asignada la Solicitud de audiencia para conceder o negar la tutela. El tribunal determinará si puede concederse una audiencia de tutela. El tribunal les enviará una copia de la determinación del tribunal a todas las personas con derecho a aviso.)

Requests for reasonable accommodation for persons with disabilities must be made to the office of the judge or commissioner assigned to the case, at least five (5) days before your scheduled court date.

(Las solicitudes de acomodados razonables para personas discapacitadas deben hacerse en la oficina del juez o comisionado asignado al caso, por lo menos cinco (5) días antes de la fecha programada en el tribunal.)

Signed and sealed this date: _____

(Firmado y sellado en esta fecha)

MICHAEL K. JEANES, CLERK OF SUPERIOR COURT
(MICHAEL K. JEANES, SECRETARIO DEL TRIBUNAL SUPERIOR)

By: _____

Deputy Clerk

(Por: Secretario Auxiliar)

Name: _____

(Nombre)

Mailing Address: _____

(Dirección postal)

City, State, Zip Code: _____

(Ciudad, estado, código postal)

Day/Evening Phone: _____

(Teléfono de día / tarde)

Representing: Self Petitioner Respondent

(En representación de) (Sí mismo) (Demandante) (Demandado)

State Bar Number (if Atty.): _____

(Número del Colegio de Abogados (si es abogado))



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

Petitioner / (Demandante)

Case No. / (N° de caso) _____

Respondent / (Demandado)

ATLAS No. / (N° ATLAS) _____

**REQUEST FOR ORDER GRANTING
OR DENYING A CUSTODY HEARING
A.R.F.L.P. 91(D)(5)**

(SOLICITUD DE ORDEN PARA
CONCEDER O NEGAR UNA AUDIENCIA
DE TUTELA)

A.R.F.L.P. 91(D)(5)

A petition to modify custody was filed on this date: _____

(Se presentó una petición para modificar la tutela en esta fecha) (Month/Day/Year) / (Mes / día / año)

and the "Petition" and "Notice of Filing Petition to Modify Child Custody" were served on the date below:

(y la "Petición" y el "Aviso de presentación de petición para modificar tutela de menores" fueron notificados en la siguiente fecha:)

Twenty-five (25) days (or more) have passed since service.
(Month/Day/Year) / (Mes / día / año) (Han pasado 25 días (o más) desde la notificación.)

I hereby request the Court issue an order granting or denying a custody hearing on this matter.

(Por la presente le solicito al tribunal que expida una orden para conceder o rechazar una audiencia de tutela en este caso.)

Case No. _____

A copy of this request has already been sent or delivered to the other party and to the assigned Judge or will be sent or delivered today.

Ya se envió a la otra parte y al juez asignado una copia de esta solicitud, o se enviará o entregará el día de hoy.

I state to the Court under penalty of perjury that the contents of this document are true and correct to the best of my knowledge and belief.

(Declaro ante el tribunal, bajo pena de perjurio, que el contenido de este documento es cierto y correcto a mi mejor saber y entender)

Date / Fecha

Signature / Firma

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

For Clerk's Use Only

(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

Atty. Email: _____ **Colegio de Abogados**
(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 PENSIÓN ALIMENTICIA
(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).

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 5e).

(ATRIBUIDAS, con base en lo que la otra parte podría o debería estar ganando (vea el lineamiento 5e).

	FATHER <i>(PADRE)</i>		MOTHER <i>(MADRE)</i>
Gross Income (Pre-Tax Income. Before deductions.) <i>Ingreso bruto (Ingreso antes de impuestos y deducciones)</i>	\$ _____	(9)	\$ _____
Spousal Maintenance Paid <i>(Manutención conyugal pagada)</i>	\$ - _____	(10)	\$ - _____
Spousal Maintenance Received <i>(Manutención conyugal recibida)</i>	\$ + _____	(11)	\$ + _____
Child Support Paid/Contributed <i>(Manutención de menores pagada / aportada)</i>	\$ - _____	(12)	\$ - _____
Other Support of Children Paid <i>(Otros manutención pagada por menores)</i>	\$ - _____	(13)	\$ - _____
Adjusted Gross Income (AGI) <i>(Ingreso bruto ajustado) (AGI)</i>	\$ _____	(14)	\$ _____
Combined Adjusted Gross Income <i>(Ingreso bruto ajustado combinado)</i>	(15)	\$	_____
Basic Child Support Obligation <i>(Obligación básica de manutención de menores)</i>	(16)	\$	_____
Plus Costs for: <i>(Más costos de:)</i>			
Medical/Dental/Vision Insurance <i>(Aseguranza médica / dental / óptica)</i>	\$ _____	(17)	\$ _____
Childcare <i>(Guardería)</i>	\$ _____	(18)	\$ _____
Education Expenses <i>(Gastos educativos)</i>	\$ _____	(19)	\$ _____
Extraordinary/Special Needs Child Expenses <i>(Gastos de los menores extraordinarios / necesidades especiales)</i>	\$ _____	(20)	\$ _____
No. of Children Age 12 or Over <i>(Número de menores de 12 años o mas)</i>	_____	Adjustment % (21)	\$ _____
		<i>(Porcentaje de ajuste)</i>	

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

	Father <i>(Padre)</i>		Mother <i>(Madre)</i>	
Total Child Support Obligation <i>(Obligación total de pensión alimenticia)</i>		(23)		\$

Each Parent's % of Combined Income <i>(Porcentaje de ingreso combinado de cada padre)</i>		%	(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 <i>(Parte de cada padre en la obligación total de manutención)</i>		(25)		\$
--	--	------	--	----

Using Table A <input type="checkbox"/> Table B <input type="checkbox"/>		(26)		
<i>(Usando tabla A Tabla B)</i>				

No. of Days _____ = _____% x Line (16)		(27)		\$
<i>(Número de días _____ = _____ % X línea)</i>				

Less Non custodial Parent's Costs for:
(Menos gastos de los padres no referidos a la manutención)

Medical/Dental/Vision Insurance* <i>(Asegurancia médica / dental / óptica*)</i>		(28)		\$
--	--	------	--	----

Childcare* <i>(Guardería*)</i>		(29)		\$
-----------------------------------	--	------	--	----

Education Expenses* <i>(Gastos educativos*)</i>		(30)		\$
--	--	------	--	----

Extraordinary/Special Needs Child Expenses* <i>(Gastos del menor extraordinarios / necesidades especiales*)</i>		(31)		\$
--	--	------	--	----

Adjustments Subtotal <i>(Subtotal de ajustes)</i>				\$
---	--	--	--	----

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

Preliminary Child Support Amount <i>Monto de pensión alimenticia primario</i>		(32)		\$
---	--	------	--	----

Self Support Reserve Test for Parent Who Will Pay <i>Prueba de reserva de manutención del padre que pagará</i>		(33)		\$
--	--	------	--	----

Amount from Line (14):	\$	(Adj. Gross Income - AGI)
<i>(Monto de la línea (14))</i>	_____	<i>(Ingreso bruto ajustado)</i>
Minus Reserve Amount :	- \$903	
<i>(Menos monto de reserva)</i>	_____	

Total Child Support to be Paid by:	Father	(34)	Mother
<i>(PENSIÓN ALIMENTICIA A SER PAGADA POR:)</i>	<i>Padre</i>		<i>Madre</i>
	\$		\$
	_____		_____

Share of Travel Expenses Related to Parenting Time	\$	(35)	\$
<i>(Parte de gastos de viajes (sobre 100 millas, de unidireccional) relacionados con el tiempo con el padre o la madre)</i>	_____		_____

Share of Medical/Dental/Vision Costs Not Paid by Insurance	_____	% (36)	_____	%
<i>(Parte de gastos médicos / dentales / ópticos no cubiertos por la aseguranza)</i>				

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)

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

For Clerk's Use Only

Name of Person Filing: _____

(Nombre de persona _____)

In this case I am: I(En esta caso yo soy :) Petitioner I(Peticionante) Respondent I(Demandado)

In this case I am: Representing Myself, (No Attorney), or
(En esta caso yo soy) (estoy representando a mí mismo, Sin abogado, o)

If represented by an Attorney: _____ Attorney Bar Number: _____
(Si representado por un abogado:) (Número de colegio abogado)

My Address: (if not protected) _____
(Mi domicilio) (si no protegida)

City, State, ZIP: _____
(ciudad, estado, código postal)

Telephone Nos.: I(Tel.) _____

ATLAS No. (if applicable) I(No. de ATLAS)(si aplica): _____

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

Name of Petitioner I(Nombre del peticionante)

And/(y)

Name of Respondent I(Nombre del demandado)

Case Number: _____
(Número de caso)

**AFFIDAVIT REGARDING
MINOR CHILDREN
(DECLARACIÓN JURADA POR
ESCRITO SOBRE HIJOS
MENORES DE EDAD)**

NOTICE: This "Affidavit Regarding Minor Children" is required for all legal decision making (custody) cases. If you are asking to modify an existing Arizona legal decision making order, it is only required if the children have lived outside the state at some time in the last 5 years.

AVISO: Esta "Declaración jurada con respecto a los hijo menores de edad" se requiere para todos los casos de toma de decisiones legales (custodia). Si está solicitando modificar una orden que hace de la orden de Tribunal actual de Arizona, solo es necesaria si los niños han vivido fuera del estado en algún tiempo en los últimos 5 años.

Fill out this Affidavit completely. Provide accurate information. Use additional paper if necessary. You must give copies of this Affidavit and all other required documents to the other party, and to the judge. (Complete la declaración jurada en su totalidad y que suministre información precisa. Use hojas adicionales, de ser esto necesario. Entregue copias de esta declaración jurada y de todos los demás documentos requeridos a la otra parte y al juez.)

1. CHILDREN OF THE PARTIES WHO ARE UNDER 18 YEARS OLD. The following child(ren) are under age 18 and were born to, or adopted by, me and the other party.
(HIJOS DE AMBAS PARTES MENORES DE 18 AÑOS. Los hijos que figuran a continuación son menores de 18 años e hijos naturales o adoptados míos y de la otra parte.)

Name _____ <i>(Nombre)</i>	Name _____ <i>(Nombre)</i>
Birthdate: _____ <i>(Fecha de nacimiento)</i>	Age: _____ <i>(Edad)</i>
Birthdate: _____ <i>(Fecha de nacimiento)</i>	Age: _____ <i>(Edad)</i>

Name _____ <i>(Nombre)</i>	Name _____ <i>(Nombre)</i>
Birthdate: _____ <i>(Fecha de nacimiento)</i>	Age: _____ <i>(Edad)</i>
Birthdate: _____ <i>(Fecha de nacimiento)</i>	Age: _____ <i>(Edad)</i>

2. INFORMATION REGARDING WHERE THE CHILDREN UNDER 18 YEARS OLD HAVE LIVED FOR THE LAST 5 YEARS.
(INFORMACIÓN SOBRE EL LUGAR DE RESIDENCIA DE LOS HIJOS MENORES DE 18 AÑOS DURANTE LOS ÚLTIMOS CINCO AÑOS)

Child's Name: _____ <i>(Nombre del hijo)</i>	Dates: From _____ To _____ <i>(Fechas: desde) (hasta)</i>
Address: _____ <i>(Dirección)</i>	Lived with: _____ <i>(Residió con)</i>
City, State: _____ <i>(Ciudad y estado)</i>	Relationship to Child: _____ <i>(Parentesco/relación)</i>

Child's Name: _____ <i>(Nombre del hijo)</i>	Dates: From _____ To _____ <i>(Fechas: desde) (hasta)</i>
Address: _____ <i>(Dirección)</i>	Lived with: _____ <i>(Residió con)</i>
City, State: _____ <i>(Ciudad y estado)</i>	Relationship to Child: _____ <i>(Parentesco/relación)</i>

Child's Name: _____ <i>(Nombre del hijo)</i>	Dates: From _____ To _____ <i>(Fechas: desde) (hasta)</i>
Address: _____ <i>(Dirección)</i>	Lived with: _____ <i>(Residió con)</i>
City, State: _____ <i>(Ciudad y estado)</i>	Relationship to Child: _____ <i>(Parentesco/relación)</i>

Same information about **additional** children continues on attachment “Affidavit re: Minor Children – continued” / *Misma información adicional acerca de los niños continúa en el documento adjunto "Declaración Jurada re: hijos menores - continuación" / "Affidavit re: Minor Children – continued"*

3. COURT CASES IN WHICH I HAVE BEEN A PARTY/WITNESS THAT INVOLVED THE LEGAL DECISION MAKING (CUSTODY) AND/OR PARENTING TIME OF THE MINOR CHILD(REN). (Check one box.) / (CASOS LEGALES EN LOS QUE YO HE SIDO UNAS DE LAS PARTES / TESTIGO QUE INVOLUCRARON LA TOMA DE DECISIONES LEGALES (CUSTODIA) Y/O UN RÉGIMEN DE VISITAS DE LOS HIJOS MENORES).

I have or I have not been a party/witness in court in this state or in any other state that involved the legal decision making (custody) and/or parenting time of the child(ren) named above. (If so, explain on separate paper. If not, go on.)

(He sido o no he sido una de las partes / testigo en un tribunal de este estado o en cualquier otro estado que involucró la toma de decisiones legales (custodia) y/o un régimen de visitas para los hijos menores antes mencionados. (De ser así, explique en una hoja separada. De lo contrario, continúe.))

Name of each child: _____

(Nombre de cada hijo)

Name of Court: _____

(Nombre del tribunal)

Court Location: _____

(Ubicación del tribunal)

Court Case Number: _____

(Número de caso judicial)

Current Status: _____

(Estado actual)

How the child is involved: _____

(¿Cómo está involucrado el hijo?)

Summary of any Court Order: _____

(Resumen de la orden del tribunal, si la hubo)

4. INFORMATION REGARDING PENDING COURT CASES RELATED TO THE LEGAL DECISION-MAKING AUTHORITY (CUSTODY) OF THE MINOR CHILD(REN). (INFORMACIÓN PERTINENTE A CASOS JUDICIALES PENDIENTES RELACIONADOS CON LA AUTORIDAD PARA LA TOMA DE DECISIONES LEGALES (CUSTODIA) DE LOS HIJOS MENORES.)

(Check one box.) / (Marque una casilla.)

I do have or I do not have information about a legal decision making (custody) court case relating to any of the children named above that is pending in this state or in any other state. (If so, explain. If not, go on.)

(Tengo o no tengo información acerca de un caso judicial de toma de decisiones legales (custodia) con relación a cualquiera de los hijos menores antes mencionados que esté pendiente en este estado o en cualquier otro estado (De ser así, explique. De lo contrario, continúe.))

Name of each child: _____

(Nombre de cada hijo)

Name of Court: _____

(Nombre del tribunal)

Court Location: _____

(Ubicación del tribunal)

Court Case Number: _____

Número de caso judicial

Current Status: _____

(Estado actual)

How the child is involved: _____

(¿Cómo está involucrado el hijo?)

Summary of any Court Order: _____

(Resumen de la orden del tribunal, si la hubo)

5. LEGAL DECISION-MAKING (CUSTODY) OR PARENTING TIME CLAIMS OF ANY PERSON. (Check one box.) *(TOMA DE DECISIONES LEGALES (CUSTODIA), O VISITAS DEMANDAS DE CUALQUIER PERSONA DE LOS HIJOS MENORES.)*

(Check one box.) *(Marque una casilla.)*

I do have or I do not have information about a legal decision making (custody) court case relating to any of the children named above that is pending in this state or in any other state. (If so, explain. If not, go on.)

(Tengo o no tengo información acerca de un caso judicial de toma de decisiones legales (custodia) con relación a cualquiera de los hijos menores antes mencionados que esté pendiente en este estado o en cualquier otro estado (De ser así, explique. De lo contrario, continúe.)

Name of each child: _____
(Nombre de cada hijo)

Name of person with the claim: _____
(Nombre de quien reclam)

Address of person with the claim: _____
(Dirección de quien reclama)

Nature of the claim: _____
(Objeto del reclamo)

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

The contents of this document are true and correct to the best of my knowledge and belief. */(La información que aparece en esta documento 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)

Notary / Deputy Clerk /
(Notario o secretario auxiliar)

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

For Clerk's Use Only

CURRENT EMPLOYER OR OTHER PAYOR INFORMATION
(INFORMACIÓN SOBRE EL PATRONO ACTUAL O OTROS PAGADOR)

This form must be completed for/(Este formulario debe completarse para)

- "Income Withholding Order"**
("Orden de Retención de Ingresos")
- "Order to Stop an Income Withholding Order"**
("Orden de suspensión de una Orden de Retención de Ingresos")
- "Notification of a Change of Employer or Other Payor"**
("Notificación de un cambio de patrono o otros pagador")

CASE NUMBER _____
(NÚMERO DEL CASO)

ATLAS NUMBER _____
(NÚMERO ATLAS)

PAYOR NAME _____
(NOMBRE DEL PAGADOR) Name of Person Responsible to Make Payment (Nombre de la persona que hará el pago)

List only the Employer or *Other Payor's Name and Payroll Address where the "Income Withholding Order" or "Stop Income Withholding Order" should be mailed.
(Escriba sólo el nombre del patrono o otros pagador y la dirección de la Oficina de Nómina a donde se enviará la "Orden de Retención de Ingresos" o la "Suspensión de Orden de Retención de Ingresos".)

CURRENT EMPLOYER/*OTHER PAYOR NAME: _____
(NOMBRE DEL PATRONO /OTROS PAGADOR ACTUAL)

PAYROLL/*OTHER PAYOR ADDRESS: _____
(DIRECCIÓN DE LA OFICINA DE NÓMINA O OTROS PAGADOR)

CITY _____ **STATE** _____ **ZIP** _____
(CIUDAD) (ESTADO) (CÓDIGO POSTAL)

PHONE NUMBER () _____ **FAX NUMBER ()** _____
(NÚMERO DE TELÉFONO DEL PATRONO) (NÚMERO DE FAX)

FOR COURT USE ONLY – DO NOT WRITE BELOW THIS LINE
(PARA UTILISATION DEL TRIBUNAL SOLAMENTE. NO ESCRIBA DEBAJO DE ESTA LÍNEA)

WA/FSC **WA/LOG ID:** _____
DATE: _____
EMPLOYER STATUS: _____
NEW WA: _____
AG: _____

TYPE WA: _____
AMOUNT OF ORDER: _____
ENTERED BY: _____
SUB: _____
DCSE: _____

FOR CLERK'S USE ONLY

**SUPERIOR COURT OF ARIZONA
IN MARICOPA COUNTY**

(TRIBUNAL SUPERIOR DE ARIZONA EN EL CONDADO DE MARICOPA)

(1) _____
Petitioner in Original Case
(Peticionante en el caso original)

(3) Case No. _____
(Caso no.)

(2) _____
Respondent in Original Case
(Demandado en el caso original)

(4) ATLAS No. _____
(No. de ATLAS)

**ORDER STOPPING INCOME
WITHHOLDING ORDER AND ALL
MARICOPA COUNTY SUPPORT
ORDERS) A.R.S. § 25-504**
*(ORDEN PARA DETENER UNA
ORDEN DE RETENCIÓN DE
INGRESOS (Y TODAS LAS ÓRDENES
DE MANUTENCIÓN DEL CONDADO
DE MARICOPA)
A.R.S. § 25-504*

To the employer(s) or other payor(s) of funds on behalf of:
(Para el(los) patrono(s) u otro(s) pagador(es) de:)

(5) Name: _____ SSN : _____
(Nombre) _____ *(NO. DE* _____
SEGURO
SOCIAL)

**DO NOT WRITE BELOW THIS LINE. COURT PERSONNEL WILL COMPLETE THE FORM.
(NO ESCRIBA DEBAJO DE ESTA LÍNEA. EL PERSONAL DEL TRIBUNAL DEBE
COMPLETAR ESTE FORMULARIO.)**

IT IS ORDERED stopping the Income Withholding Order dated (6) _____ , with the same case number as in (3) above. The employer(s) or other payor(s) is/are ordered to stop withholding monies pursuant to the Income Withholding Order immediately upon receipt of this Order.

(SE ORDENA detener la Orden de retención de ingresos de fecha ____ , con el mismo número de caso que aparece en el numeral (3) anterior. Se ordena al(a los) patrono(s) u otro(s) pagador(es) dejar inmediatamente de retener dinero de conformidad con la Orden de retención de ingresos cuando se reciba esta Orden.)

IT IS FURTHER ORDERED terminating all Maricopa County child support and/or spousal maintenance orders in this case number and declaring all child support and/or spousal maintenance orders fully paid and satisfied, including all past due support, arrearage judgments and interest.

(TAMBIÉN SE ORDENA dar por terminadas todas las órdenes de manutención de menores y/o manutención del cónyuge del Condado de Maricopa en este número de caso y declarar todas las órdenes de manutención de menores y/o manutención del cónyuge pagadas en su totalidad, inclusive toda la manutención vencida, fallos con respecto a atrasos e intereses.)

IT IS FURTHER ORDERED that the Support Payment Clearinghouse shall release any monies currently in its possession and future monies received to the obligor (the person ordered to pay).

(TAMBIÉN SE ORDENA que la Cámara Compensadora de Pagos de Manutención deberá entregar todo el dinero actualmente en su posesión y el dinero que reciba en el futuro al deudor (la parte obligada a pagar).)

Dated: _____
(Fechado)

Judicial Officer (Juzgador)