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
(Para uso de la Secretaria solamente)

Person Filing: (A)_____
(Nombre de persona:)
Address (if not protected):_____
(Mi domicilio) (si no protegida:)
City, State, Zip Code:_____
(ciudad, estado, código postal:)
Telephone: */ (Número de Tel. :)*_____
Email Address:_____
(Dirección de correo electrónico:)
ATLAS Number: _____
(No. de ATLAS)(si aplica):
Lawyer's Bar Number: */ (Número de colegio abogado:)*_____

Representing ☐ **Self, without a Lawyer or** ☐ **Attorney for** ☐ **Petitioner OR** ☐ **Respondent**
(Representando Sí mismo, sin un abogado o Abogado para Peticionante O Demandado)

SUPERIOR COURT OF ARIZONA IN MARICOPA COUNTY

(TRIBUNAL SUPERIOR DE ARIZONA EN EL CONDADO DE MARICOPA

(B)_____
Name of Petitioner/Parent A (in original case)
(Nombre de Peticionante/Padre de familia A (en el caso original))

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

(B)_____
Name of Respondent/Parent B (In original case)
(Nombre de Demandado/a/Padre de familia B (en el caso original))

PETITION TO MODIFY (change) CHILD SUPPORT

"SIMPLIFIED PROCEDURE"

(PETICION DE MODIFICAR (cambiar) DE LA MANUTENCIÓN DE MENORES "PROCESO SIMPLIFICADO")

IMPORTANT NOTICE TO PARTY NOT REQUESTING THE MODIFICATION (CHANGE).
Your support order may be modified (changed) if you do not request a hearing.
(AVISO IMPORTANTE PARA LA PARTE QUE NO SOLICITA LA MODIFICACIÓN (CAMBIO).
Su orden de manutención se puede modificar (cambiar) si no solicita una audiencia.)

© Superior Court of Arizona in Maricopa County
ALL RIGHTS RESERVED

Case Number: _____
(Número de caso)

1. **The ☐ Petitioner, or ☐ Respondent asks this court to modify the Arizona child support order below:**
(El/la Peticionante o Demandado/a) solicitar el tribunal para modificar el Arizona orden de Manutención de menores:)

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)*

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.)

2. **Under the *current* child support order:**
(Segun la orden actual de manutención de menores:)

☐ **Parent A is responsible for providing** ☐ **medical** ☐ **dental** ☐ **vision care insurance**
***(Padre de familia A** es responsable de proporcionar aseguranza de atención médica dental óptica.)*

☐ **Parent B is responsible for providing** ☐ **medical** ☐ **dental** ☐ **vision care insurance**
***(Padre de familia B** es responsable de proporcionar aseguranza de atención médica dental óptica)*

☐ **Neither party was ordered to provide** ☐ **medical** ☐ **dental** ☐ **vision care insurance**
(Ninguna de las partes se ordenó a proporcionar aseguranza de atención médica dental óptica)

3. **The child support order currently in effect requires the ☐ Parent A, or ☐ Parent B to make payments of (b) $ _____ per _____, payable on the _____ day(s) of the month.**
*(La orden de manutención de menores vigente actualmente estipula que Padre de familia A O Padre de familia B debe pagar **(b)** $ XXXX por XXXX cada XXXX día(s) del mes.)*

4. **Attached is a Parent's Worksheet for child support. According to the worksheet calculations), the child support amount should be $ _____ per month.**
(Se adjunta una hoja de cálculo de manutención de menores. De acuerdo con los cálculos de la hoja de cálculo de manutención de menores (inciso 35), el monto por concepto de manutención de menores debe ser de $ XXXX al mes.)

5. **The following calculations show that the requested change varies from the current ordered child support by 15% or more.**
(a)_____ divided by (b)_____ = (c)_____%

a = the difference between the amount currently ordered and the amount requested;
b = the amount currently ordered; and,
c = the percentage change

© Superior Court of Arizona in Maricopa County
ALL RIGHTS RESERVED

(Los siguientes cálculos reflejan que el cambio solicitado varía de la pensión alimenticia orden ada en un 15% o más.
(a) XXXX divida por (b) XXXX = (c) XXXX %
a = la diferencia entre el monto actualmente ordenado y el monto solicitado;
b = el monto actualmente ordenado; y
c = el cambio porcentual)

6. **Is the Department of Economic Security or the Division of Child Support Enforcement (DES or DCSE) providing child support enforcement services to at least one of the parties? (11)** ☐ **Yes** ☐ **No** ☐ **Unknown**
(¿El Departamento de seguridad económica (DES por sus siglas en inglés) ha proporcionado los servicios de cumplimiento de manutención de menores por lo menos a una de las partes? Sí No Se desconoce)

If YES, see "Procedures", page 2, "When You Have Completed This Form."
(Si la respuesta es "Sí", consulte las "Procedimientos"de la página 2 en paquete de Instrucciones.")

7. **Other court-ordered payments included in the current Order of Assignment dated ____/____/_____.**
(Otros pagos ordenados por el tribunal que se incluyen en la orden de asignación actual de fecha Mes /Dia / Año.)

Spousal Maintenance: / *(Manutención del/de la cónyuge:)*	**$** _____	**per**	_____
Payments on Arrears: / *(Pagos por atrasos:)*	**$** _____	**per**	_____
Other: / *(Otros:)*	**$** _____	**per**	_____
Payments on Arrears: / *(Pagos por atrasos:)*	**$** _____	**per**	_____
Other: / *(Otros:)*	**$** _____	**per**	_____

RELIEF REQUESTED: (WHAT I WANT THIS COURT TO DO)

(SE SOLICITÓ DESAGRAVIO: (LO QUE SOLICITO QUE ORDENE EL TRIBUNAL))

A. **I request that child support be ordered in the amount of $ _____ per month to be paid by the** ☐ **Parent A or** ☐ **Parent B, and that relief requested in the Parent's Worksheet be ordered.**

(Solicito que se ordene la manutención de menores por un monto mensual de $ XXXX, a pagar por el padre de familia A o el padre de familia B, y el desagravio que se solicitó en la hoja de cálculos de la manutención de menores.)

B. **REGARDING INSURANCE FOR MINOR CHILDREN, *order* that:**

(CON RESPECTO ASEGURANZA DE ATENCIÓN MÉDICA, DENTAL Y ÓPTICA PARA MENORES, que se ordene:)

☐ **Parent A should be responsible for providing:** ☐ **medical** ☐ **dental** ☐ **vision care insurance.**
(Padre de familia A será responsable de proporcionar:) *(aseguranza de atención médica dental óptica)*

☐ **Parent B should be responsible for providing:** ☐ **medical** ☐ **dental** ☐ **vision care insurance.**
(Padre de familia B será responsable de proporcionar:) *(aseguranza de atención médica dental óptica)*

© Superior Court of Arizona in Maricopa County
ALL RIGHTS RESERVED

The costs of medical/dental/vision care expenses not paid by insurance shall be shared as follows: **Parent A ____ % Parent B _____%**. **Request for payment or reimbursement must be provided to the obligated parent(s) within 180 days after the services occurred. The obligated parent must pay or make payment arrangements within 45 days after receipt of the request.**

(Los costos de atención médica/dental/óptica no cubiertos por la aseguranza se repartirán como sigue: Padre de familia A XXXX % Padre de familia B XXXX %). (La solicitud de pago o reembolso debe presentarse al padre obligado en un plazo de 180 días a partir de que se preste el servicio. El padre de familia obligado debe pagar o hacer arreglos de pago en un plazo de 45 días a partir de que reciba la solicitud.)

C. If this matter goes to hearing, I further request that costs and fees incurred in bringing this action be ordered to be paid by the opposing party.

(Si debido a esta solicitud se fija una audiencia, también solicito que se ordene que el/la Demandado/a pague los costos y los honorarios en que se incurrió para presentar esta demanda.)

UNDER OATH OR BY AFFIRMATION / *(BAJO JURAMENTO O PROTESTA)*

I swear or affirm under penalty of perjury that the contents of this document are true and correct to the best of my knowledge and belief.
(Juro y afirmo bajo pena de perjurio que el contenido de este documento es verdadero y correcto según mi mejor saber y entender.)

_____ _____
Date / *(Fecha)* **Petitioner's Signature** / *(Firma del Peticionante)*

STATE OF _____
(ESTADO DE)

COUNTY OF _____
(CONDADO DE)

Subscribed and sworn to or affirmed before me this: _____ **by** / *(por)*
(Jurado o aseverado ante mí en la fecha de hoy:) **(date)** / *(fecha)*

_____.

(notary seal) / *(sello notarial)* _____
Deputy Clerk or Notary Public
(Secretario Auxiliar o Notario público)

© Superior Court of Arizona in Maricopa County
ALL RIGHTS RESERVED
SSM

NOTICE TO PARTIES

If you do not agree with the modification/change in child support, you have twenty (20) days to ask for a hearing. If service of process is made outside the State of Arizona, the parent receiving service has 30 days in which to ask for a hearing.

(AVISO A LAS PARTES)

(Si usted no está de acuerdo con la modificación/cambio en la manutención de menores, tiene veinte (20) días para solicitar una audiencia. En caso de que la notificación del proceso se haga fuera del estado de Arizona, el padre que recibió la notificación tiene 30 días para solicitar dicha audiencia.)

Upon proof of service and if no hearing is requested within the time allowed, the court will review the request and enter an appropriate order modifying the support award. If an error is noted, the amount awarded may be different from the amount requested, but the modification will not be greater than the amount requested.
(Por medio de acuse de recibo y si no se solicitó audiencia dentro del tiempo establecido por la ley, el tribunal procederá a revisar la solicitud y presentará una orden apropiada que modifique la adjudicación de la manutención. Si se incurrió en un error, el monto adjudicado puede diferir del monto solicitado; sin embargo, la modificación no debe ser mayor que el monto solicitado.)

In the event the court has serious concerns regarding the accuracy of the information, or if a substantial mathematical error is found, the court may set the matter for hearing. If either party requests a hearing within the time allowed, the court will set a hearing. No order will be modified without a hearing if a hearing is requested. If you wish to request a hearing, you may obtain the following forms from the Office of the Clerk of Superior Court or the Self-Service Center for a charge or download them for free from the internet at the Maricopa County Superior Court webpage.
(En caso de que el tribunal no tenga completa seguridad de la exactitud de la información o si se incurrió en algún error matemático considerable, el tribunal puede fijar una audiencia. Si alguna de las partes solicita una audiencia dentro del tiempo establecido por la ley, el tribunal fijará una. No se modificará ninguna orden sin antes haber asistido a una audiencia, en caso de que se haya solicitado alguna. Si desea solicitar una vista, puede obtener los siguientes formularios en la Secretaría del Tribunal Superior o en el Centro de Autoservicio. También puede descargar los formularios gratuitamente a través de la infovía en la página del Corte Superior de Maricopa.)

- **Request for Hearing** / *(Solicitud de audiencia)*
- **Parent's Worksheet for Child Support**
  (Hoja de cálculos de la manutención de menores)

© Superior Court of Arizona in Maricopa County
ALL RIGHTS RESERVED