A19-sp

TO ESTABLISH

CHILD SUPPORT

(PENSIÓN ALIMENTICIA DE MENORES)

NO HAGA COPIAS O PRESENTE DE ESTA PAGINA

To Get The First Court Order

(Para obtener la primera orden del tribunal)

Part 1: Completing and Filing the Court Papers (Forms Packet)

(Parte 1: Cómo completar y presentar los documentos judiciales- 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.***

©Superior Court of Arizona in Graham County
ALL RIGHTS RESERVED
DRES1fs – 5063 - 121213

VERSION 05/28/2015-A19SP

CENTRO DE AUTOSERVICIO

INSTRUCCIONES: CÓMO COMPLETAR LOS FORMULARIOS PARA SOLICITAR PENSIÓN ALIMENTICIA (MANUTENCIÓN DE MENORES)

"Tribunal de Familia / Hoja de información confidencial CON HIJOS"

ESCRIBA A MÁQUINA O A MANO CUIDADOSAMENTE CON LETRA DE MOLDE EN TINTA NEGRA.

- *Escriba a máquina o con letra de molde en tinta negra (en inglés).*
- *Información sobre el/la Peticionante y el/la Demandado(a) e los hijos menores: Anote la información solicitada en el espacio suministrado.*
- *NO INCLUYA DIRECCIÓN POSTAL EN ESTE FORMULARIO SI SOLICITAN PROTECCIÓN DIRRECIÓN.*
- *Tipo de caso: Marque solamente el cuadrito que se aplique al procedimiento por el cual usted entabla los documentos. [x] (Disolución - Divorcio)*
- *¿Es necesario un intérprete? Si "sí", escriba en qué idioma (s).*

NO HAGA COPIAS O PRESENTE DE ESTA PÁGINA

PETICIÓN PARA ESTABLECER LA PENSIÓN ALIMENTICIA (MANUTENCIÓN DE MENORES):

(1) Anote el nombre, la dirección y el número de teléfono de la persona que está presentando este formulario. (Un abogado también deberá indicar el nombre de la persona a la que está representando y su número de inscripción en el colegio de abogados del estado.)

(2) Anote el nombre de las personas que se muestran como "Peticionante" o "Demandado(a)" en cualquier otro caso presentado ante el Tribunal Superior de Arizona en el Condado de Maricopa en el que se haya tratado la tutela, manutención o paternidad de los menores mencionados en el presente. Si éste es el primer caso en el Tribunal de Familia pertinente a este(a) Peticionante y Demandado(a), anote el nombre de la persona que está presentando estos documentos como "Peticionante" y a la otra parte como "Demandado(a)".

(3) Anote el número de caso que se asignó a todo caso previo en los que se trató la tutela, manutención o paternidad de los menores mencionados en el presente. Si no hay ningún caso previo, deje esto en blanco; el Secretario del tribunal suministrará un número de caso.

(4) Anote el nombre y la fecha de nacimiento de cada menor para el que se esté solicitando manutención.

*(5) Marque la casilla o casillas apropiadas para indicar cómo se estableció la paternidad del menor o los menores para los que está solicitando al tribunal que ordene la manutención. Si las opciones que se incluyen en aquí no son aplicables, **¡DETÉNGASE!** No deberá usar estos formularios a menos se haya establecido la paternidad, o hasta que ésta se haya establecido, o a menos que un abogado le haya asesorado que siga adelante.*

(6) No firme y feche la solicitud hasta que el Secretario del Tribunal Superior o un Notario Público le indique que lo haga. Su firma autenticada le indica al tribunal que la información que usted ha suministrado es verdadera y correcta, según su mejor saber y entender, bajo pena de ley.

COMPLETE LA HOJA DE DATOS FINANCIEROS DE LOS PADRES PARA PENSIÓN ALIMENTICIA (MANUTENCIÓN DE MENORES)

*Refiérase a las instrucciones que se dan por separado y a las Pautas de Manutención de Arizona para completar ese formulario, o podrá reemplazarlo por una impresión de la hoja de datos producida por la Calculador de manutención del Tribunal Superior **en línea**.*

***UNA VEZ QUE HAYA COMPLETADO TODOS LOS FORMULARIOS: vaya a la página de "PROCEDIMIENTOS"** (la última página en esta serie de documentos) y siga las instrucciones para lo que debe hacer a continuación.*

©Superior Court of Arizona in Graham County
ALL RIGHTS RESERVED

PLAN DE OBLIGACIONES BÁSICAS DE MANUTENCIÓN DE MENORES

INGRESO BRUTO COMB AJUSTADO	*UN HIJO*	*DOS HIJOS*	*TRES HIJOS*	*CUATRO HIJOS*	*CINCO HIJOS*	*SEIS HIJOS*
750	*174*	*255*	*303*	*312*	*372*	*404*
800	*185*	*271*	*323*	*360*	*396*	*431*
850	*196*	*287*	*341*	*381*	*419*	*456*
900	*206*	*301*	*358*	*399*	*439*	*478*
950	*216*	*315*	*374*	*418*	*460*	*500*
1000	*225*	*329*	*391*	*436*	*480*	*522*
1050	*235*	*343*	*407*	*455*	*500*	*544*
1100	*245*	*357*	*424*	*473*	*521*	*566*
1150	*255*	*371*	*440*	*492*	*541*	*588*
1200	*264*	*385*	*457*	*510*	*561*	*610*
1250	*274*	*399*	*473*	*528*	*581*	*632*
1300	*284*	*414*	*490*	*547*	*602*	*654*
1350	*293*	*428*	*506*	*565*	*622*	*676*
1400	*303*	*442*	*523*	*584*	*642*	*698*
1450	*313*	*456*	*539*	*602*	*662*	*720*
1500	*323*	*470*	*556*	*621*	*683*	*742*
1550	*332*	*484*	*572*	*639*	*703*	*764*
1600	*342*	*498*	*589*	*657*	*723*	*786*
1650	*351*	*511*	*604*	*675*	*742*	*807*
1700	*360*	*524*	*620*	*692*	*761*	*828*
1750	*369*	*537*	*635*	*709*	*780*	*848*
1800	*379*	*551*	*651*	*727*	*799*	*869*
1850	*388*	*564*	*666*	*744*	*818*	*889*
1900	*397*	*577*	*681*	*761*	*837*	*910*
1950	*406*	*590*	*697*	*778*	*856*	*931*
2000	*415*	*603*	*712*	*796*	*875*	*951*
2050	*424*	*616*	*727*	*812*	*894*	*971*
2100	*433*	*629*	*742*	*829*	*912*	*991*
2150	*442*	*641*	*757*	*845*	*930*	*1011*
2200	*450*	*654*	*772*	*862*	*948*	*1031*
2250	*459*	*667*	*786*	*878*	*966*	*1050*
2300	*468*	*679*	*801*	*895*	*984*	*1070*
2350	*477*	*692*	*816*	*911*	*1003*	*1090*
2400	*486*	*705*	*831*	*928*	*1021*	*1109*
2450	*495*	*717*	*845*	*944*	*1039*	*1129*
2500	*503*	*730*	*860*	*961*	*1057*	*1149*
2550	*512*	*742*	*875*	*977*	*1075*	*1169*
2600	*521*	*755*	*890*	*994*	*1093*	*1188*
2650	*530*	*768*	*905*	*1010*	*1111*	*1208*
2700	*539*	*780*	*919*	*1027*	*1130*	*1228*
2750	*547*	*793*	*934*	*1043*	*1148*	*1248*
2800	*556*	*806*	*949*	*1060*	*1166*	*1267*
2850	*565*	*818*	*964*	*1076*	*1184*	*1287*
2900	*574*	*831*	*978*	*1093*	*1202*	*1307*
2950	*583*	*844*	*993*	*1109*	*1220*	*1326*
3000	*592*	*857*	*1008*	*1126*	*1239*	*1347*
3050	*601*	*870*	*1024*	*1144*	*1258*	*1367*
3100	*610*	*883*	*1039*	*1161*	*1277*	*1388*

© Superior Court of Arizona
ALL RIGHTS RESERVED

PLAN DE OBLIGACIONES BÁSICAS DE MANUTENCIÓN DE MENORES

INGRESO BRUTO COMB AJUSTADO	*UN HIJO*	*DOS HIJOS*	*TRES HIJOS*	*CUATRO HIJOS*	*CINCO HIJOS*	*SEIS HIJOS*
3150	619	896	1055	1178	1296	1409
3200	628	909	1070	1195	1315	1429
3250	637	922	1085	1212	1334	1450
3300	646	935	1101	1230	1353	1470
3350	655	948	1116	1247	1372	1491
3400	663	961	1132	1264	1391	1512
3450	672	974	1147	1281	1409	1532
3500	681	987	1163	1299	1428	1553
3550	690	1000	1178	1316	1447	1573
3600	699	1013	1193	1333	1466	1594
3650	708	1026	1209	1350	1485	1614
3700	717	1039	1224	1367	1504	1635
3750	726	1052	1240	1385	1523	1656
3800	735	1065	1255	1402	1542	1676
3850	744	1078	1270	1419	1561	1697
3900	753	1091	1286	1436	1580	1717
3950	760	1101	1297	1449	1594	1733
4000	765	1108	1306	1458	1604	1744
4050	771	1115	1314	1468	1614	1755
4100	776	1123	1322	1477	1625	1766
4150	781	1130	1330	1486	1635	1777
4200	786	1137	1339	1495	1645	1788
4250	791	1144	1347	1504	1655	1799
4300	796	1152	1355	1514	1665	1810
4350	802	1159	1363	1523	1675	1821
4400	807	1166	1371	1532	1685	1832
4450	812	1173	1379	1541	1695	1842
4500	817	1180	1388	1550	1705	1853
4550	822	1188	1396	1559	1715	1864
4600	827	1195	1404	1568	1725	1875
4650	833	1202	1412	1577	1735	1886
4700	838	1209	1420	1586	1745	1897
4750	843	1216	1428	1596	1755	1908
4800	848	1224	1437	1605	1765	1919
4850	853	1231	1445	1614	1775	1930
4900	858	1238	1453	1623	1785	1940
4950	863	1245	1461	1632	1795	1951
5000	869	1252	1469	1641	1805	1962
5050	874	1259	1477	1650	1815	1973
5100	877	1265	1483	1657	1822	1981
5150	881	1270	1489	1664	1830	1989
5200	885	1275	1495	1670	1837	1997
5250	889	1281	1502	1677	1845	2005
5300	892	1286	1508	1684	1852	2014
5350	896	1291	1514	1691	1860	2022
5400	900	1296	1520	1698	1867	2030
5450	903	1302	1526	1704	1875	2038
5500	907	1307	1532	1711	1882	2046

© Superior Court of Arizona
ALL RIGHTS RESERVED

PLAN DE OBLIGACIONES BÁSICAS DE MANUTENCIÓN DE MENORES						
INGRESO BRUTO COMB AJUSTADO	UN HIJO	DOS HIJOS	TRES HIJOS	CUATRO HIJOS	CINCO HIJOS	SEIS HIJOS
5550	911	1312	1538	1718	1890	2054
5600	915	1318	1544	1725	1897	2063
5650	918	1323	1550	1732	1905	2071
5700	922	1328	1556	1739	1912	2079
5750	926	1333	1563	1745	1920	2087
5800	930	1339	1569	1752	1927	2095
5850	933	1344	1575	1759	1935	2103
5900	937	1349	1581	1766	1942	2111
5950	941	1354	1587	1773	1950	2120
6000	944	1360	1593	1779	1957	2128
6050	948	1365	1599	1786	1965	2136
6100	952	1370	1605	1793	1972	2144
6150	956	1376	1611	1800	1980	2152
6200	959	1380	1616	1805	1986	2159
6250	962	1384	1620	1810	1991	2164
6300	965	1388	1625	1815	1996	2170
6350	968	1392	1629	1819	2001	2175
6400	971	1395	1633	1824	2006	2181
6450	973	1399	1637	1828	2011	2186
6500	976	1403	1641	1833	2016	2192
6550	979	1407	1645	1837	2021	2197
6600	982	1411	1649	1842	2026	2203
6650	985	1415	1653	1847	2031	2208
6700	988	1418	1657	1851	2036	2213
6750	991	1422	1661	1856	2041	2219
6800	994	1426	1665	1860	2046	2224
6850	997	1430	1670	1865	2051	2230
6900	1000	1434	1674	1869	2056	2235
6950	1002	1438	1678	1874	2061	2241
7000	1005	1442	1682	1879	2066	2246
7050	1008	1445	1686	1883	2071	2252
7100	1011	1449	1690	1888	2077	2257
7150	1014	1453	1694	1892	2082	2263
7200	1017	1457	1698	1897	2087	2268
7250	1020	1461	1702	1901	2092	2274
7300	1023	1465	1706	1906	2097	2279
7350	1024	1466	1708	1908	2099	2281
7400	1026	1468	1710	1910	2101	2284
7450	1027	1470	1712	1912	2103	2286
7500	1029	1472	1714	1914	2106	2289
7550	1030	1474	1716	1916	2108	2291
7600	1032	1476	1718	1918	2110	2294
7650	1033	1478	1719	1921	2113	2296
7700	1035	1479	1721	1923	2115	2299
7750	1036	1481	1723	1925	2117	2301
7800	1038	1483	1725	1927	2119	2304
7850	1039	1485	1727	1929	2122	2306
7900	1041	1487	1729	1931	2124	2309

© Superior Court of Arizona
ALL RIGHTS RESERVED

PLAN DE OBLIGACIONES BÁSICAS DE MANUTENCIÓN DE MENORES						
INGRESO BRUTO COMB AJUSTADO	UN HIJO	DOS HIJOS	TRES HIJOS	CUATRO HIJOS	CINCO HIJOS	SEIS HIJOS
7950	1042	1489	1731	1933	2126	2311
8000	1044	1491	1732	1935	2129	2314
8050	1045	1492	1734	1937	2131	2316
8100	1047	1494	1736	1939	2133	2319
8150	1048	1496	1738	1941	2136	2321
8200	1050	1498	1740	1943	2138	2324
8250	1051	1500	1742	1946	2140	2326
8300	1053	1502	1744	1948	2142	2329
8350	1054	1504	1745	1950	2145	2331
8400	1055	1505	1747	1952	2147	2333
8450	1058	1509	1751	1956	2152	2339
8500	1063	1516	1759	1965	2161	2349
8550	1068	1522	1767	1973	2171	2360
8600	1072	1529	1774	1982	2180	2370
8650	1077	1536	1782	1991	2190	2380
8700	1082	1543	1790	1999	2199	2391
8750	1087	1549	1798	2008	2209	2401
8800	1092	1556	1806	2017	2218	2411
8850	1096	1563	1813	2025	2228	2422
8900	1101	1570	1821	2034	2238	2432
8950	1106	1576	1829	2043	2247	2443
9000	1111	1583	1837	2051	2257	2453
9050	1116	1590	1844	2060	2266	2463
9100	1120	1597	1852	2069	2276	2474
9150	1125	1603	1860	2077	2285	2484
9200	1130	1610	1868	2086	2295	2494
9250	1134	1616	1874	2093	2302	2503
9300	1137	1620	1879	2099	2309	2509
9350	1140	1624	1884	2104	2315	2516
9400	1143	1629	1889	2110	2321	2523
9450	1146	1633	1894	2116	2327	2530
9500	1149	1637	1899	2121	2334	2537
9550	1152	1642	1904	2127	2340	2543
9600	1155	1646	1909	2133	2346	2550
9650	1158	1650	1914	2138	2352	2557
9700	1161	1655	1920	2144	2358	2564
9750	1164	1659	1925	2150	2365	2570
9800	1168	1664	1930	2156	2372	2578
9850	1171	1669	1936	2162	2379	2585
9900	1174	1674	1941	2169	2385	2593
9950	1178	1678	1947	2175	2392	2600
10000	1181	1683	1953	2181	2399	2608
10050	1185	1688	1958	2187	2406	2615
10100	1188	1693	1964	2194	2413	2623
10150	1191	1698	1969	2200	2420	2630
10200	1195	1703	1975	2206	2427	2638
10250	1198	1707	1981	2212	2434	2645
10300	1202	1712	1986	2219	2441	2653

© Superior Court of Arizona
ALL RIGHTS RESERVED

PLAN DE OBLIGACIONES BÁSICAS DE MANUTENCIÓN DE MENORES						
INGRESO BRUTO COMB AJUSTADO	UN HIJO	DOS HIJOS	TRES HIJOS	CUATRO HIJOS	CINCO HIJOS	SEIS HIJOS
10350	1205	1717	1992	2225	2447	2660
10400	1207	1720	1996	2229	2452	2665
10450	1210	1724	2000	2234	2457	2671
10500	1213	1728	2004	2238	2462	2676
10550	1215	1731	2008	2243	2467	2681
10600	1218	1735	2012	2247	2472	2687
10650	1220	1738	2016	2252	2477	2692
10700	1223	1742	2020	2256	2482	2698
10750	1226	1745	2024	2261	2487	2703
10800	1228	1749	2028	2265	2492	2708
10850	1231	1753	2032	2270	2497	2714
10900	1233	1756	2036	2274	2502	2719
10950	1236	1760	2040	2279	2507	2725
11000	1239	1763	2044	2283	2511	2730
11050	1241	1767	2048	2288	2516	2735
11100	1244	1771	2052	2292	2521	2741
11150	1246	1774	2056	2297	2526	2746
11200	1249	1778	2060	2301	2531	2752
11250	1251	1781	2064	2306	2536	2757
11300	1254	1785	2068	2310	2541	2762
11350	1257	1788	2072	2315	2546	2768
11400	1259	1792	2076	2319	2551	2773
11450	1262	1796	2080	2324	2556	2778
11500	1264	1799	2084	2328	2561	2784
11550	1267	1803	2088	2333	2566	2789
11600	1270	1806	2092	2337	2571	2795
11650	1272	1810	2096	2342	2576	2800
11700	1275	1814	2100	2346	2581	2805
11750	1277	1817	2105	2351	2586	2811
11800	1280	1821	2109	2356	2591	2817
11850	1283	1825	2114	2361	2597	2823
11900	1286	1829	2119	2366	2603	2830
11950	1289	1833	2123	2372	2609	2836
12000	1292	1838	2128	2377	2615	2842
12050	1295	1842	2133	2383	2621	2849
12100	1298	1846	2138	2388	2627	2855
12150	1301	1850	2143	2393	2633	2862
12200	1304	1854	2147	2399	2638	2868
12250	1306	1858	2152	2404	2644	2874
12300	1309	1863	2157	2409	2650	2881
12350	1312	1867	2162	2415	2656	2887
12400	1315	1871	2167	2420	2662	2894
12450	1318	1875	2171	2425	2668	2900
12500	1321	1879	2176	2431	2674	2906
12550	1324	1883	2181	2436	2680	2913
12600	1327	1887	2186	2441	2686	2919
12650	1330	1891	2190	2447	2691	2926
12700	1333	1896	2195	2452	2697	2932

© Superior Court of Arizona
ALL RIGHTS RESERVED

PLAN DE OBLIGACIONES BÁSICAS DE MANUTENCIÓN DE MENORES						
INGRESO BRUTO COMB AJUSTADO	UN HIJO	DOS HIJOS	TRES HIJOS	CUATRO HIJOS	CINCO HIJOS	SEIS HIJOS
12750	1336	1900	2200	2457	2703	2938
12800	1338	1904	2205	2463	2709	2945
12850	1341	1908	2210	2468	2715	2951
12900	1344	1912	2214	2473	2721	2957
12950	1347	1916	2219	2479	2727	2964
13000	1350	1920	2224	2484	2732	2970
13050	1353	1924	2229	2489	2738	2977
13100	1356	1929	2233	2495	2744	2983
13150	1359	1933	2238	2500	2750	2989
13200	1362	1937	2243	2505	2756	2996
13250	1365	1941	2248	2511	2762	3002
13300	1367	1945	2252	2516	2768	3008
13350	1370	1949	2257	2521	2774	3015
13400	1373	1953	2262	2527	2779	3021
13450	1376	1958	2267	2532	2785	3028
13500	1379	1962	2272	2537	2791	3034
13550	1382	1966	2276	2543	2797	3040
13600	1385	1970	2281	2548	2803	3047
13650	1388	1974	2286	2553	2809	3053
13700	1391	1978	2291	2559	2815	3059
13750	1393	1982	2295	2564	2820	3066
13800	1396	1986	2300	2569	2826	3072
13850	1399	1991	2305	2575	2832	3079
13900	1402	1995	2310	2580	2838	3085
13950	1405	1999	2315	2585	2844	3091
14000	1408	2003	2319	2591	2850	3098
14050	1411	2007	2324	2596	2856	3104
14100	1414	2011	2329	2601	2861	3110
14150	1417	2015	2334	2607	2867	3117
14200	1420	2019	2338	2612	2873	3123
14250	1422	2024	2343	2617	2879	3130
14300	1425	2028	2348	2623	2885	3136
14350	1428	2032	2353	2628	2891	3142
14400	1431	2036	2357	2633	2897	3149
14450	1434	2040	2362	2639	2903	3155
14500	1437	2044	2367	2644	2908	3161
14550	1440	2048	2372	2649	2914	3168
14600	1443	2052	2377	2655	2920	3174
14650	1446	2056	2381	2660	2926	3180
14700	1448	2060	2385	2665	2931	3186
14750	1451	2064	2390	2669	2936	3192
14800	1454	2068	2394	2674	2941	3197
14850	1457	2072	2398	2679	2947	3203
14900	1460	2076	2402	2684	2952	3209
14950	1463	2079	2407	2688	2957	3214
15000	1466	2083	2411	2693	2962	3220
15050	1468	2087	2415	2698	2968	3226
15100	1471	2091	2419	2703	2973	3231

© Superior Court of Arizona
ALL RIGHTS RESERVED

PLAN DE OBLIGACIONES BÁSICAS DE MANUTENCIÓN DE MENORES						
INGRESO BRUTO COMB AJUSTADO	UN HIJO	DOS HIJOS	TRES HIJOS	CUATRO HIJOS	CINCO HIJOS	SEIS HIJOS
15150	1474	2095	2424	2707	2978	3237
15200	1477	2099	2428	2712	2983	3243
15250	1480	2102	2432	2717	2988	3248
15300	1483	2106	2436	2722	2994	3254
15350	1485	2110	2441	2726	2999	3260
15400	1488	2114	2445	2731	3004	3266
15450	1491	2118	2449	2736	3009	3271
15500	1494	2122	2453	2741	3015	3277
15550	1497	2125	2458	2745	3020	3283
15600	1500	2129	2462	2750	3025	3288
15650	1502	2133	2466	2755	3030	3294
15700	1505	2137	2471	2760	3036	3300
15750	1508	2141	2475	2764	3041	3305
15800	1511	2145	2479	2769	3046	3311
15850	1514	2148	2483	2774	3051	3317
15900	1517	2152	2488	2779	3056	3322
15950	1519	2156	2492	2783	3062	3328
16000	1522	2160	2496	2788	3067	3334
16050	1525	2164	2500	2793	3072	3339
16100	1528	2168	2505	2798	3077	3345
16150	1531	2171	2509	2802	3083	3351
16200	1534	2175	2513	2807	3088	3356
16250	1536	2179	2517	2812	3093	3362
16300	1539	2183	2522	2817	3098	3368
16350	1542	2187	2526	2821	3103	3373
16400	1545	2190	2530	2826	3108	3379
16450	1547	2194	2534	2830	3114	3384
16500	1550	2198	2539	2836	3119	3391
16550	1553	2202	2544	2841	3125	3397
16600	1556	2206	2548	2846	3131	3403
16650	1559	2211	2553	2852	3137	3410
16700	1562	2215	2558	2857	3143	3416
16750	1565	2219	2562	2862	3148	3422
16800	1568	2223	2567	2867	3154	3429
16850	1570	2227	2572	2873	3160	3435
16900	1573	2231	2577	2878	3166	3441
16950	1576	2235	2581	2883	3172	3447
17000	1579	2239	2586	2888	3177	3454
17050	1582	2243	2591	2894	3183	3460
17100	1585	2247	2595	2899	3189	3466
17150	1588	2251	2600	2904	3195	3473
17200	1590	2255	2605	2909	3200	3479
17250	1593	2259	2609	2915	3206	3485
17300	1596	2263	2614	2920	3212	3491
17350	1599	2267	2619	2925	3218	3498
17400	1602	2271	2623	2930	3223	3504
17450	1605	2276	2628	2936	3229	3510
17500	1608	2280	2633	2941	3235	3516

© Superior Court of Arizona
ALL RIGHTS RESERVED

PLAN DE OBLIGACIONES BÁSICAS DE MANUTENCIÓN DE MENORES						
INGRESO BRUTO COMB AJUSTADO	UN HIJO	DOS HIJOS	TRES HIJOS	CUATRO HIJOS	CINCO HIJOS	SEIS HIJOS
17550	1610	2284	2638	2946	3241	3523
17600	1613	2288	2642	2951	3246	3529
17650	1616	2292	2647	2957	3252	3535
17700	1619	2296	2652	2962	3258	3541
17750	1622	2300	2656	2967	3264	3548
17800	1625	2304	2661	2972	3270	3554
17850	1628	2308	2666	2978	3275	3560
17900	1630	2312	2670	2983	3281	3567
17950	1633	2316	2675	2988	3287	3573
18000	1636	2320	2680	2993	3293	3579
18050	1639	2324	2684	2999	3298	3585
18100	1642	2328	2689	3004	3304	3592
18150	1645	2332	2694	3009	3310	3598
18200	1648	2336	2699	3014	3316	3604
18250	1650	2340	2703	3019	3321	3610
18300	1653	2345	2708	3025	3327	3617
18350	1656	2349	2713	3030	3333	3623
18400	1659	2353	2717	3035	3339	3629
18450	1662	2357	2722	3040	3344	3635
18500	1665	2361	2727	3046	3350	3642
18550	1667	2365	2731	3051	3356	3648
18600	1670	2369	2736	3056	3362	3654
18650	1673	2373	2741	3061	3368	3661
18700	1676	2377	2745	3067	3373	3667
18750	1679	2381	2750	3072	3379	3673
18800	1682	2385	2755	3077	3385	3679
18850	1685	2389	2759	3082	3391	3686
18900	1687	2393	2764	3088	3396	3692
18950	1690	2397	2769	3093	3402	3698
19000	1693	2401	2774	3098	3408	3704
19050	1696	2405	2778	3103	3414	3711
19100	1699	2409	2783	3109	3419	3717
19150	1702	2414	2788	3114	3425	3723
19200	1705	2418	2792	3119	3431	3729
19250	1707	2422	2797	3124	3437	3736
19300	1710	2426	2802	3130	3442	3742
19350	1713	2430	2806	3135	3448	3748
19400	1716	2434	2811	3140	3454	3755
19450	1719	2438	2816	3145	3460	3761
19500	1722	2442	2820	3150	3466	3767
19550	1725	2446	2825	3156	3471	3773
19600	1727	2450	2830	3161	3477	3779
19650	1729	2453	2833	3164	3481	3784
19700	1732	2456	2836	3168	3485	3788
19750	1734	2459	2839	3172	3489	3792
19800	1736	2462	2843	3175	3493	3797
19850	1738	2465	2846	3179	3497	3801
19900	1740	2467	2849	3183	3501	3806
19950	1742	2470	2853	3186	3505	3810
20000	1744	2473	2856	3190	3509	3815

© Superior Court of Arizona
ALL RIGHTS RESERVED

INSTRUCCIONES: CÓMO COMPLETAR LA HOJA DE CÁLCULO DE PENSIÓN ALIMENTICIA

*Use la calculadora de pensión alimenticia en línea **GRATIS** en la página del Web del Corte Superior de Maricopa para producir la **Hoja de cálculo de pensión alimenticia** que es **NECESARIO** presentar junto con su documentos.*

El uso de la calculadora en línea es GRATIS (se requiere acceso al Internet y a una impresora).

Si no tiene acceso al Internet y/o a una impresora, puede usar las computadoras que se encuentran en todas las sedes del Centro de Autoservicio del Tribunal Superior sin costo alguno y también imprimir la Hoja de cálculo de pensión alimenticia producida por la calculadora en línea. Hay un pequeño cargo de impresión por página.

- *Vaya a página escourtforms de la Corte Superior de Maricopa* *
- *Haga clic en* "Child Support Calculator" *en el lado derecha de la página web.*
- *Llene la información solicitada e imprima la Hoja de cálculo.*

** **Nota:** Actualmente, esta página web y las preguntas que se hacen en la calculadora en línea están sólo en inglés.*

Ventajas de usar la calculadora de pensión alimenticia en línea

- *La calculadora en línea es gratis.*
- *La calculadora en línea realiza las operaciones matemáticas por usted.*
- *La calculadora en línea produce una Hoja de cálculo más ordenada y fácil de leer.*
- *La calculadora en línea produce un cálculo más exacto de la pensión alimenticia**. Y***
- ***No es necesario que lea 37 páginas de Pautas e instrucciones.***

Si quiere realizar los cálculos usted mismo, tendrá 39 páginas adicionales de pautas, instrucciones y la Hoja de cálculo de pensión alimenticia. Estos documentos están disponibles para la venta por separado en el Centro de Autoservicio como parte de la serie de documentos de "Como calcular pensión alimenticia", o podrá descargarlos gratis del internet.

También podrá asistir al seminario gratis sobre "Cómo llenar documentos para modificar la pensión alimenticia" que se describe en la hoja que se encuentra al comienzo de esta serie de documentos.

También puede llamar al 928-428-3100 para hacer una cita y recibir ayuda (en inglés o en español) en las direcciones del tribunal en Phoenix. Pregunte por el "**Calculations Department**" (Departamento de cálculos). Hay una CUOTA por este servicio!

CUANDO HAYA COMPLETADO TODOS LOS FORMULARIOS NECESARIOS, VAYA A LA PÁGINA DE "PROCEDIMIENTOS" Y SIGA LOS PASOS INDICADOS AHÍ.

© Superior Court of Graham County
ALL RIGHTS RESERVED

NO HAGA COPIAS O PRESENTE DE ESTA

INSTRUCCIONES PARA LA HOJA DE CÁLCULO DE PENSIÓN ALIMENTICIA

Esta hoja de datos financieros proporciona la información que necesita el tribunal para determinar los montos de la pensión alimenticia, de conformidad con los lineamientos para la pensión alimenticia de Arizona. Puede obtener un ejemplar de los Lineamientos en el centro de Autoservicio o en Internet.

LLENE ESTA HOJA FINANCIERA SI:

- *Usted es parte de una demanda judicial para establecer la obligación de pensión alimenticia* ***o*** *para modificar una orden existente de pensión alimenticia.*
-

¿Necesita ayuda con los cálculos? Use la calculadora de pensión alimenticia en línea GRATIS para producir la Hoja de cálculo de pensión alimenticia en la que usted indica las cifras y la calculadora hace todas las operaciones. Si su computadora está conectada a una impresora, la calculadora en línea le proporciona una impresión, que usted puede usar en lugar de este formulario.

También puede llamar al* 928-428-3100 *para hacer una cita y recibir ayuda (en inglés o en español) en las direcciones del tribunal en Phoenix. Pregunte por el* "Calculations Department" *(Departamento de cálculos). Hay una cuota por este servicio!

PARA LLENAR ESTA HOJA FINANCIERA, USTED NECESITA SABER:

- *El número de su caso*
- *Su ingreso bruto mensual y el del otro padre.*
- *El costo mensual de la a seguranza médica de los niños que son sujeto de esta acción.*
- *Los montos mensuales pagados a otros por guardería.*
- *El número de días que el menor pasará con el padre que no tiene la tutela*

.

- *Las obligaciones financieras mensuales de usted y del otro padre respecto de la pensión alimenticia o de manutención conyugal/pensión ordenada por el tribunal.*

SIGA ESTAS INSTRUCCIONES, CUYOS NÚMEROS CORRESPONDEN AL NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN ENTRE PARÉNTESIS DEL FORMULARIO. ESCRIBA A MÁQUINA O EN LETRA DE MOLDE CLARA Y CON TINTA NEGRA *El número entre corchetes después de las instrucciones indica dónde buscar ese elemento en los* ***Lineamientos****, por ejemplo, [Lineamientos 5].*

© Superior Court of Arizona in Graham County
ALL RIGHTS RESERVED

INFORMACIÓN BÁSICA

(1) *En la esquina superior izquierda, escriba con letra de molde o a máquina la información solicitada sobre la persona que presenta este formulario. Marque la casilla correspondiente para indicar si en este caso usted es el peticionante o el demandado, y también si está representado por un abogado. (Los espacios señalados para el "Nombre del abogado", "Número de cédula", etcétera, se usan* ***sólo*** *si el abogado es quien elabora este formulario.*

(2) *Escriba a máquina o en letra de molde el nombre del condado donde se presenta esta hoja financiera. (Esto quizá ya venga impreso en el formulario.)*

(3) *Escriba a máquina o en letra de molde el nombre de las personas que aparecen como peticionante y demandado en la petición original para establecer manutención o en la orden que estableció la manutención.*

(4) *Escriba a máquina o en letra de molde el número de su casa y el número ATLAS. Si no tiene el número de caso, deje en blanco este punto. Si no tiene el número de ATLAS, deje en blanco este punto.*

(5) *Indique el número de niños de esta relación para quienes se busca manutención mediante esta demanda judicial.*

(6) *Marque la casilla para indicar qué padre tiene la "tutela primaria". Si no se indica directamente en una orden judicial, ¿con quién vive el menor (o menores) la mayor parte del tiempo?*

(7) *Marque la casilla para indicar qué padre está presentando este formulario.*

(8) *¿De dónde sacó las cifras que está indicando sobre la otra parte? Marque la casilla para indicar si esas cifras son reales, calculadas o atribuidas. [Vea Lineamiento 5.E.] Ejemplos de ingreso CALCULADO: Fue ascendido a supervisor y sé que en ese cargo se paga más; ella tiene el mismo trabajo que mi hermana, que trabaja en el mismo lugar y gana dicha cantidad. Ejemplo de ingreso ATRIBUIDO: Mi ex esposa era secretaria y ganaba $1,500 mensuales. Ahora se ha vuelto a casar y se queda al cuidado de la casa.*

NO HAGA COPIAS O PRESENTE DE ESTA PAGINA

INGRESO BRUTO MENSUAL

- *Los términos como "ingreso bruto" e "ingreso bruto ajustado" como se usan aquí no tienen el mismo significado que cuando se usan para efectos fiscales.*
- *"Ingreso bruto" no es el monto que usted recibe, sino una cantidad mayor, mostrada antes de las deducciones que se le hacen de su paga.*
- *Si usted convierte la cifra de "ingreso bruto" semanal a "ingreso bruto mensual", multiplique el monto semanal por 4.33 (52 semanas divididas entre 12 meses = 4.33 semanas en promedio en un mes).*

(9) *Escriba a máquina o en letra de molde el monto total de su ingreso bruto de cada mes. El ingreso bruto significa la cantidad antes de que se le resten impuestos y otras deducciones. En caso de ingreso por autoempleo, rentas, regalías, propiedad de un negocio, propiedad conjunta de una sociedad o de una corporación de pocos accionistas, el ingreso bruto significa las entradas brutas menos los gastos comunes y necesarios requeridos para producir el ingreso. Lo que usted incluya como "gastos comunes y necesarios"*

© Superior Court of Arizona in Graham County
ALL RIGHTS RESERVED

puede ser ajustado por el tribunal, si éste los considera inapropiados para determinar el ingreso bruto para la pensión alimenticia. Los gastos comunes y necesarios incluyen la mitad de los impuestos por autoempleo pagados realmente.

El ingreso bruto incluye entradas por concepto de:

- *Salarios*
- *Bonos*
- *Beneficios de compensación de trabajadores*
- *Sueldos*
- *Dividendos*
- *A seguranza por incapacidad (incluyendo incapacidad del seguro social)*
- *Anualidades*
- *Regalías*
- *Comisiones*
- *Ganancias de capital*
- *Intereses*
- *Autoempleo*
- *Gastos de marcha*
- *Beneficios de a seguranza de desempleo*
- *Ingresos de un negocio*
- *Pensiones*
- *Ingreso por rentas*
- *Premios*
- *Beneficios del seguro social*
- *Ingresos de fideicomiso*
- *Regalos recurrentes*
- *Manutención conyugal (pensión) (Punto 11)*

*El ingreso bruto **no incluye** beneficios de programas de asistencia pública como la Ayuda Temporal para Familias Necesitadas (TANF), Ingreso Complementario del Seguro Social (SSI), Asistencia Nutricional (cupones de alimentos/EBT) y Asistencia General (GA), ni **tampoco incluye** los pagos recibidos de pensión alimenticia.*

*Escriba a máquina o con letra de molde también el total del ingreso bruto mensual del otro padre, a su mejor saber. Si un padre está desempleado o subempleado, puede pedirle al tribunal que le asigne un ingreso indicando la cantidad que usted crea que ganaría si trabajara a toda su capacidad de devengar un salario. El tribunal supondrá, a falta de testimonio en contrario, que el padre que no tiene la tutela es capaz de un empleo de tiempo completo de por lo menos el sueldo mínimo federal para un adulto. [Lineamiento 5.E.] Esta suposición **no se aplica** a los padres que no tienen la tutela menores de 18 años y que asisten a la preparatoria. Si se atribuye un ingreso bruto al padre que recibe la manutención, también podrán atribuirse los gastos apropiados de guardería en el punto 18.*

Si usted está llenando esta hoja financiera de los padres como parte de una modificación y su ingreso es diferente a las decisiones más recientes del tribunal, debe adjuntar documentación para comprobar su ingreso actual. La documentación debe ser: su declaración de impuestos más reciente, los formularios W2 o 1099 y su comprobante de pago más reciente, que muestre la información de todo el año en curso. Si no dispone de éstos, suministre otra documentación, como una declaración de su patrono sobre sus ganancias del año en curso.

*Si usted está llenando esta hoja de datos financieros de los padres como parte de un procedimiento de modificación, y el ingreso que indicó de la otra parte es diferente del señalado en las decisiones más recientes del tribunal respecto de los ingresos de ese padre, debe adjuntar documentación **o** marcar la casilla del punto 8, para indicar que el monto de los ingresos es calculado o atribuido y explicar las bases de la cantidad mostrada.*

AJUSTES DEL INGRESO BRUTO MENSUAL

(10-11) *Escriba a máquina o con letra de molde el monto total de la manutención conyugal / pensión ordenada por el tribunal que usted o la otra parte realmente **pagan a** un ex cónyuge o **reciben de** un ex cónyuge. Asimismo, la*

NO HAGA COPIAS DE PRESENTE DE ESTA PAGINA

© Superior Court of Arizona in Graham County
ALL RIGHTS RESERVED

cantidad que se paga o se recibe, o que se pagará o recibirá, en esta caso judicial cada mes.

La manutención conyugal / pensión pagada es una deducción del ingreso bruto. La manutención conyugal / pensión es en adición al ingreso bruto. [Lineamientos 2.C. y 6.A.]

(12) *Escriba a máquina o en letra de molde la cantidad total de pensión alimenticia ordenada por el tribunal que usted o la otra parte paguen realmente [Lineamientos 6.B] cada mes por hijos de otras relaciones Y/O, si usted o el otro padre tienen la custodia de menores de otras relaciones, determine un ajuste basándose en la "aplicación simplificada de los lineamientos", con base en la cantidad de pensión alimenticia ordenada por el tribunal que usted "aporte". [Lineamientos 6.C.] Los pagos por atrasos ordenados por el tribunal no se incluyen en este caso.*

EJEMPLO*: Un padre/una madre que tiene un ingreso bruto mensual de $2,000 mantiene a un/a hijo/a menor natural o adoptivo/a que no es el sujeto del caso de manutención ante el tribunal y para quien no existe una orden de manutención. Para usar la aplicación simplificada de las pautas, encuentre $2,000 en la columna de Ingreso Bruto Combinado y Ajustado del Plan. Seleccione la cantidad en la columna para un/a niño/a, $415. El ingreso del padre/la madre se puede reducir hasta $415, dejando como resultado un Ingreso Bruto Ajustado de $1,585.*

(13) *Puede solicitar al tribunal que considere la obligación financiera que usted tenga de mantener a otros menores naturales o adoptados, para quienes no exista una orden que lo obligue a usted a pagar manutención. Si decide hacerlo así, el monto ajustado que usted pueda solicitar estará determinado por una "aplicación simplificada de los lineamientos". En el Plan de obligaciones mínimas de pensión alimenticia, encuentre el monto que más se acerque al monto del ingreso bruto ajustado del padre que solicita el ajuste. Vaya a la columna que indique el número de menores en cuestión. Indique la cantidad mostrada en el punto 13. [Lineamientos 6.D.]*

(14) ***Ingreso bruto ajustado****. Por cada padre, sume o reste las cifras de los puntos del 10 al 13, de la cifra indicada en el punto 9. Escriba los resultados de cada padre en la línea del punto 14. Éste es el ingreso bruto mensual ajustado de cada padre. [Lineamientos 7]*

INGRESO BRUTO MENSUAL AJUSTADO Y COMBINADO

(15) *Sume las dos cifras del punto 14 (la del padre y la de la madre). Este total es el ingreso bruto mensual ajustado y combinado.*

PLAN DE OBLIGACIONES BÁSICAS DE MANUTENCIÓN DE MENORES

Será NECESARIO que vea el "Plan de obligaciones básicas de pensión alimenticia" para contestar el punto (16).
Puede descargar el documento en su totalidad gratis de nuestro sitio de Internet
O puede usar la calculadora de pensión alimenticia para que se calcule el monto automáticamente

(16) *En el* ***Plan de obligaciones básicas de pensión alimenticia****, localice el monto que más se acerque al monto del ingreso bruto combinado ajustado indicado en el punto 15. Vaya a la columna correspondiente al número de menores indicado en el punto 5. Este monto es su obligación mínima de pensión alimenticia. Anote este monto para el punto 16. [Lineamientos 8]*

NO HAGA COPIAS O PRESENTE DE ESTA PAGINA

© Superior Court of Arizona in Graham County
ALL RIGHTS RESERVED

MÁS COSTOS DE GASTOS NECESARIOS

Colóquelos en la columna del padre que paga estos gastos.

(17) *Escriba a máquina o en letra de molde el monto mensual en dólares de la porción de la prima de aseguranza que se paga o pagará por a seguranza médica, dental u óptica para los menores sujetos de esta orden. [Lineamiento 9.A.]*

(18) *Si el padre que tiene la tutela básica está trabajando, o si usted le atribuyó un ingreso en el punto 9, escriba a máquina o en letra de molde el costo mensual que pague por guardería a causa de su trabajo. Si estos costos varían en el año, sume las cantidades de cada mes y divídalas por 12, para anualizar el costo. [Lineamiento 9.B.1.] (Vea las reglas y la tabla respecto de los ingresos en los Lineamientos.)*
Si el padre que no tiene la tutela paga la guardería a causa del trabajo durante los periodos de custodia física, aquí también debe incluirse el monto pagado por ese padre (la suma de los montos mensuales dividida entre 12 para anualizar el costo).

(19) *Escriba a máquina o en letra de molde los costos de los gastos razonables y necesarios por concepto de escuelas especiales o privadas, así como por actividades educativas especiales. Estos gastos deben ser decididos por ambos padres o estar ordenados por el tribunal. [Lineamiento 9.B.2.]*

(20) *Si cualquiera de los menores para quien se está ordenando la manutención es dotado o incapacitado y tiene necesidades especiales que no se reconocen en otra parte, aquí debe indicarse el costo mensual adicional de satisfacer estas necesidades. [Lineamiento 9.B.3.]*

(21) ***MENORES DE 12 AÑOS Y MÁS.*** *Si no hay menores de 12 o más años, escriba "0" o "N/A" y SÁLTESE al punto 22. Los gastos promedios para niños de 12 años o más son aproximadamente 10% mayores que para niños menores de esa edad, por lo que los lineamientos establecen un ajuste de hasta un máximo del 10% para cubrir los costos más altos. Si se está determinando la manutención de niños de 12 o más años, en el primer espacio escriba el número de niños de 12 o más años. En el siguiente espacio escriba el porcentaje (desde uno hasta un máximo de 10) en el que usted piense que deba ajustarse (incrementarse) el monto de la pensión alimenticia debido a que el niño o los niños tienen 12 o más años.*

Si todos los niños tienen 12 o más años:

- *Multiplique la cantidad en dólares del punto 16, Obligación mínima de pensión alimenticia, por el porcentaje de incremento (hasta 10), lo que produce la cantidad en dólares de incremento al mes.*
- *Escriba esta cantidad en el punto 21. El incremento máximo posible sería del 10% de la obligación mínima de pensión alimenticia. [Lineamiento 9.B.4.]*

Si por lo menos uno, pero no todos los menores tienen 12 años o más:

- *Divida la obligación mínima de manutención (punto 16) entre el número total de menores.*
- *Multiplique esa cifra por el número de niños de 12 años o más.*
- *Después multiplique el resultado por el porcentaje de ajuste (hasta 10%) y escriba esa cantidad en el punto 21. [Lineamientos 9.B.4.]*

EJEMPLO A: Todos los niños tienen 12 o más años; la obligación mínima de pensión alimenticia es de $300 y 10% de ajuste:

Multiplique la obligación mínima de pensión alimenticia por el porcentaje de ajuste:
$300 x 0.10 = $30.00.

NO HAGA COPIAS O PRESENTE DE ESTA PAGINA

© Superior Court of Arizona in Graham County
ALL RIGHTS RESERVED

EJEMPLO B: ***Tres niños, dos de 12 o más años; la obligación mínima de pensión alimenticia es de $300 y 10% de ajuste:***

Divida la obligación mínima de pensión alimenticia entre el número total de menor	*$300 / 3 = $100*
Multiplique el resultado por el número de niños de 12 o más años	*$100 x 2 = $200.*
Multiplique el resultado por el porcentaje de ajuste:	*$200 x 0.10 = $20.00.*

(22) *Sume las cantidades de los puntos 17, 18, 19, 20 y 21, incluyendo tanto las cantidades correspondientes a usted como al otro padre. Escriba el monto total en la línea del punto 22.*

OBLIGACIÓN TOTAL DE PENSIÓN ALIMENTICIAS

(23) *Sume las cantidades de los puntos 16 al 22. Escriba el monto total en la línea del punto 23. Éste es el monto de la obligación total de pensión alimenticia.*

PORCENTAJE (%) DEL INGRESO COMBINADO DE AMBOS PADRES *[Lineamientos 10]*

(24) *Por cada padre,* ***divida*** *la cantidad escrita en el punto 14 (ingreso bruto ajustado) entre la cantidad escrita en el punto 15 (ingreso bruto ajustado y combinado). Este resultado probablemente sea un punto decimal menor del 100%. Sin embargo, si un solo padre devenga todo el ingreso de la familia, este número será de 100%.*

EJEMPLO: Punto 14 = $600
Punto 15 = $1000 $600 dividido entre $1,000 = .60 o 60%.

PARTICIPACIÓN DE CADA PADRE EN LA OBLIGACIÓN TOTAL DE PENSIÓN ALIMENTICIAS

(25) *Por cada padre, multiplique el número del punto 23 por el número correspondiente a ese padre en el punto 24. El resultado es la cantidad en dólares de la participación de cada padre en la obligación total de la pensión alimenticia.*

EJEMPLO: Punto 23 = $189
Punto 24 = 60% $189 x .60 = $113.40.

AJUSTE POR COSTOS DERIVADOS DEL TIEMPO CON EL PADRE O LA MADRE (VISITAS) (para el padre que NO tiene la tutela)

(26) *Si el tiempo con cada padre es esencialmente igual, ninguna de las partes recibe un ajuste por tiempo con el padre o la madre y usted se puede SALTAR al punto 27. [Lineamientos 11,12]*

Conforme la información anterior, marque la casilla para indicar si la "Tabla A" o la "Tabla B" del tiempo con el padre o la madre se aplica a la situación respecto del padre que no tiene la tutela PRIMARIA, esto es, el padre con quien el menor NO vive o vive la MENOR parte del tiempo.

Para hacer los ajustes por los costos derivados del tiempo con el padre o la madre, determine primero el número total de días con el padre o la madre indicado en la orden del tribunal, en el plan para crianza de los hijos o de las expectativas o prácticas anteriores de los padres. Conforme las siguientes definiciones, sume cada bloque de tiempo con el padre o la madre para llegar al número total de días con el padre o la madre por año. Sólo se considera el tiempo pasado por el niño con el padre que no tiene la tutela. No se considera el tiempo

NO HAGA COPIAS O PRESENTE DE ESTA PAGINA

© Superior Court of Arizona in Graham County
ALL RIGHTS RESERVED

que el menor está en la escuela o guardería.
Para efectos de calcular los días con el padre o la madre / visitas:

A. *Un periodo de 12 horas o más cuenta como un día.*
B. *Un periodo de 6 a 11 horas cuenta como medio día.*
C. *Un periodo de 3 a 5 horas cuenta como un cuarto de día.*
D. *Los periodos de menos de 3 horas pueden contar como un cuarto de día si, durante esas horas, el padre que no tiene la tutela paga gastos rutinarios del menos, por ejemplo, las comidas.*

La ***"Tabla A de tiempo con el padre o la madre"*** *supone que, ya que el número de días de visita se aproxima a un reparto equitativo del tiempo (143 días o más), se supone que algunos costos en que por lo general sólo se incurre en el hogar con la custodia están compartidos substancial o equitativamente por ambos padres. Estos costos son por concepto de artículos como ropa y artículos de cuidado personal del menor,*

TABLA A DEL TIEMPO CON EL PADRE O LA MADRE			
Número de Días de visita	***Porcentaje De ajuste***	***Número de Días de visita***	***Porcentaje De ajuste***
0 – 3	*0*	*116 - 129*	*.195*
4 – 20	*.012*	*130 - 142*	*.253*
21- 38	*.031*	*143 – 152*	*.307*
39 - 57	*.050*	*153 – 162*	*.362*
58 - 72	*.085*	*163 - 172*	*.422*
73 - 87	*.105*	*173 – 182*	*.486*
88 - 115	*.161*		

NO HAGA COPIAS O PRESENTE DE ESTA PAGINA

entretenimiento y materiales de lectura.

© Superior Court of Arizona in Graham County
ALL RIGHTS RESERVED

Tabla B del tiempo con el padre o la madre: *Si, sin embargo, resultara incorrecta la suposición de que tales costos están duplicados o se comparten casi a partes iguales por ambos padres, aplique la* ***"Tabla B del tiempo con el padre o la madre"*** *para calcular el ajuste por visita de este rango de días (y marque la casilla de la "Tabla B" en el punto 26).*

TABLA B DEL TIEMPO CON EL PADRE O LA MADRE	
Número de Días de visita	***Porcentaje De ajuste***
143 - 152	*.275*
153 – 162	*.293*
163 – 172	*.312*
173 - 182	*.331*

NO HAGA COPIAS O PRESENTE DE ESTA PAGINA

(27)

- *En los datos de usted en el punto 27, sume el total de días pasados con el padre o la madre que no tiene la tutela.*
- *Determine si se aplica la tabla A o la tabla B.*
- *Busque en la tabla correspondiente ("A" o "B") el "Porcentaje de ajuste" que se aplique al número de días con el padre o la madre.*
- *Multiplique ese porcentaje por la cantidad indicada en el punto 16.*

EJEMPLO:

Si el monto total de tiempo con el padre QUE NO TIENE LA TUTELA es de 75 días, si se aplica la tabla A y el monto indicado en el punto 16, Obligación mínima de pensión alimenticia, es de $1,000: Busque en la tabla A el rango en el que caiga "75" días. "75" está entre 73 y 87 días, y el porcentaje de ajuste indicado para ese rango es de .105. Entonces tome la cantidad en dólares señalada en el punto 16 y multiplíquela por ese porcentaje.

En este ejemplo, eso sería:	*Cantidad del punto 16:*	*$1000*
	x *porcentaje de ajuste de la tabla*	*x .105*
	Resultado del punto 27:	*105.00 o $105.00*

Ésta es la cantidad que usted debe indicar como resultado del punto 27, ya sea para el padre o para la madre (SÓLO), cualquiera que sea el padre con quien el menor ***no*** *viva la mayor parte del tiempo.*

AJUSTE POR PRIMAS DE ASEGURANZA MÉDICA

(28) *Si el padre al que se le ordenará pagar la pensión alimenticia es el mismo que pagará las primas de a*

© Superior Court of Arizona in Graham County
ALL RIGHTS RESERVED

seguranza médica, dental y óptica, escriba aquí la cantidad del punto 17.

AJUSTE POR CUIDADO DE LOS HIJOS QUE NO ESTÁN BAJO TUTELA

(29) *Si el padre al que se le ordenará pagar la pensión alimenticia paga por guardería a causa de su trabajo durante los periodos de visita, escriba aquí la cantidad del punto 18.*

AJUSTE POR EDUCACIÓN ESPECIAL

(30) *Si el padre al que se le ordenará pagar la pensión alimenticia es el mismo que pagará los gastos razonables y necesarios para asistir a escuelas especiales o privadas, escriba aquí la cantidad del punto 19.*

NIÑO/A CON NECESIDADES ESPECIALES

(31) *Si el padre al que se le ordenará pagar la pensión alimenticia es el mismo que pagará las necesidades especiales de menores dotados o incapacitados, escriba aquí la cantidad del punto 20.*

SUBTOTAL DE AJUSTES

(32) *Sume las cantidades indicadas en los puntos 27, 28, 29, 30 y 31 correspondientes al padre que no tiene la tutela. Escriba el total en el punto 32.*

MONTO PRELIMINAR DE LA PENSIÓN ALIMENTICIAS

(33) *Para el padre que no tiene la tutela: Al punto 25 réstele la cantidad del punto 32.*
Para el padre que tiene la tutela: Escriba la cantidad del punto 25 correspondiente a ese padre.

EXAMEN PARA DETERMINAR AUTOSUFICIENCIA ECONÓMICA del padre que pagará la manutención

(34) *Para calcular el monto a indicar en la columna de este punto:*

- *Indique el ingreso bruto ajustado del padre que paga, mostrado en el punto 14.*
- *Reste $1115 (el monto de reserva de autosuficiencia económica)*
- *Escriba el resultado en la columna correspondiente, ya sea del padre o de la madre, en el punto 34. [Lineamientos 15]*

Si el monto resultante fuera inferior a la cantidad preliminar de pensión alimenticia, el tribunal puede reducir la orden vigente de pensión alimenticia en la cantidad resultante, después de haber considerado el efecto financiero que dicha reducción tendría en el hogar con la tutela. La prueba se aplica sólo a la obligación vigente de manutención, pero no impide que se ordene un monto adicional para reducir los atrasos del deudor (la persona obligada a pagar). A falta de divergencia, el monto preliminar de pensión alimenticia o el resultado del examen para determinar la autosuficiencia económica es la cantidad de pensión alimenticia que se ordenará en el punto 35.
[Lineamientos 15]

Ingreso bruto ajustado del pagador, del punto 14: _____
RESTE *la cantidad de reserva de autosuficiencia financiera, de $1115:* ***- $ 1115.00***

Escriba el número restante como resultado del punto 34: _____

NO HAGA COPIAS O PRESENTE DE ESTA PAGINA

© Superior Court of Arizona in Graham County
ALL RIGHTS RESERVED

(35) ***¿Quién paga y cuánto?*** *Marque la casilla correspondiente para indicar al padre al que se le ordenará pagar la pensión alimenticia. Si el monto en el punto 33 es menos a la cantidad en el punto 34, escriba la misma cantidad en dólares mostrada en el punto 33. O, si el monto en el punto 33 es mas mayor que el monto en el punto 34, usted puede escribe el monto en el punto 34 si usted cree que la manutención se deberia ordenar por el monto menor.*

RESPONSABILIDAD POR GASTOS DE VIAJE RELACIONADOS CON LAS VISITAS

(36) *En este punto, indique el porcentaje que usted crea que cada padre deba pagar por concepto de viaje y transporte, en caso de viajes de más de 100 millas en un solo sentido. El tribunal decide cómo asignar el gasto, pero los porcentajes indicados en el punto 24 como proporción de cada padre en el ingreso combinado puede servirle de guía. La asignación de gastos no modifica la cantidad de la manutención ordenada en el punto 35. [Lineamientos 18]*

RESPONSABILIDAD POR GASTOS MÉDICOS NO CUBIERTOS POR LA ASEGURANZA

(37) *En este punto escriba el porcentaje que usted crea que cada padre deba pagar por gastos médicos, dentales y ópticos del menor no asegurados. El tribunal decide cómo asignar el gasto, pero los porcentajes indicados en el punto 24 como proporción de cada padre en el ingreso combinado puede servirle de guía. [Lineamiento 9.A.]*

NO HAGA COPIAS O PRESENTE DE ESTA PAGINA

CUANDO HAYA LLENADO ESTA HOJA DE DATOS FINANCIEROS:

Si llenó esta hoja de datos financieros para ***establecer*** *una obligación de pensión alimenticia.*

- *Haga una copia de esta hoja de datos financieros para su archivo.*
- *Haga una copia para enviar o entregar a la otra parte o al estado antes de la audiencia.*
- *lleve consigo el original al momento de la audiencia.*
- *Lleve consigo la documentación financiera para comprobar las cifras que haya dado.*

Si llenó esta hoja de datos financieros para ***modificar*** *una obligación de pensión alimenticia.*

- *Adjunte toda la documentación requerida.*
- *Haga una copia de esta hoja de datos financieros para su archivo.*
- *Haga una copia de la hoja financiera para notificar a la otra parte o al estado; y*
- *Adjunte la hoja financiera original al Pedido de modificación de pensión alimenticia y preséntela con el secretario del Tribunal Superior.*

NOTA: DESVIACIÓN DEL MONTO SEÑALADO EN LOS LINEAMIENTOS

Si usted considera que el monto de pensión alimenticia indicado en esta hoja de datos financieros es demasiado bajo o alto, el tribunal tiene la facultad de desviarse de los lineamientos (ordenar una manutención por otra cantidad), si la orden sería injusta o inadecuada. La desviación sólo puede ordenarse si el tribunal toma las decisiones apropiadas con base en la evidencia presentada por cualquiera de las partes o en un acuerdo entre ambas partes. [Lineamientos 20]

FIRME ESTE FORMULARIO. *Al hacerlo usted está informando al tribunal que todo lo contenido en su petición es verídico baja penúltimo de perjurio.*

© Superior Court of Arizona in Graham County
ALL RIGHTS RESERVED

CENTRO DE AUTOSERVICIO

PROCEDIMIENTOS: QUÉ HACER DESPUÉS DE HABER COMPLETADO TODOS LOS DOCUMENTOS PARA ESTABLECER LA PENSIÓN ALIMENTICIA (MANUTENCIÓN DE MENORES)

NO HAGA COPIAS O PRESENTE DE ESTA PÁGINA

PASO 1. ***Completar la "Hoja de portada para el Tribunal de familia"y la "Hoja de información confidencial".*** *(No copie estos dos documentos.)*

HAGA 3 COPIAS* DE LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

- ***"Petición para establecer la pensión alimenticia"*** *(manutención de menores)*
- ***"Hoja de datos financieros para manutención de menores"***

PASO 2. ***SEPARE SUS DOCUMENTOS EN CUATRO (4)* JUEGOS:***

JUEGO 1 – ORIGINALES PARA EL SECRETARIO DEL TRIBUNAL • ***"Hoja de portada del Tribunal de Familia/Hoja de información confidencial"(No copie)*** • ***"Petición para establecer la manutención de menores"*** • ***"Hoja de datos financieros para manutención de menores"*** •	***JUEGO 2 – COPIAS PARA LA OTRA PARTE*** • ***"Petición para establecer la manutención de menores"*** • ***"Hoja de datos financieros para manutención de menores"*** *(Entregar la* ***"Orden de comparencia"*** *(y estos documentos) a la otra parte. Lea la página siguiente, el paso* ***4****)*
JUEGO 3 – COPIAS PARA USTED • ***"Petición para establecer la manutención de menores" "Hoja de datos financieros para manutención de menores"*** • ***"Hoja de datos financieros para manutención de menores"*** •	***JUEGO 4 – Copias para el "Centro de Conferencias del Tribunal de Familia"*** ["Family Court Conference Center"]***(conocido previamente como "Servicios Expeditos")***["Expedited Services"] • ***"Petición para establecer la manutención de menores"*** • ***"Hoja de datos financieros para manutención de menores"***

* ***Si cualquiera de las partes ya tiene un caso con el Departamento de Seguridad Económica (DES)*** *que involucre a los mismos menores, haga otro juego de copias (4 copias en lugar de 3; un 5to juego) para la notificación al Procurador General del Estado según se indica en el PASO 5 en la siguiente página.*

PASO 3. ***PRESENTE LOS DOCUMENTOS ANTE EL TRIBUNAL:***

ACUDA AL MOSTRADOR DEL TRIBUNAL PARA LA PRESENTACIÓN DE DOCUMENTOS: *Entregue los originales y los tres juegos de copias al Secretario del mostrador para la presentación de documentos* ***y pague los derechos de presentación.*** *El Secretario se quedará con los originales, colocará un sello en las copias adicionales para mostrar que éstas son copias de documentos que usted ha presentado ante el tribunal, y le devolverá las copias selladas a usted. Estos juegos de copias selladas se conocen ahora como copias "fieles". El Tribunal está abierto de lunes a viernes de las 8 a.m. a las 5 p.m.*

© Superior Court of Arizona in Graham County
ALL RIGHTS RESERVED

Podrá presentar sus documentos en cualquiera de las siguientes ubicaciones del Tribunal Superior:

GRAHAM COUNTY CLERK OF THE COURT
800 W MAIN STREET
SAFFORD, AZ 85546

NO HAGA COPIAS O PRESENTE DE ESTA PAGINA

HONORARIAS: *Hay cuotas para todas las acciones judiciales (peticiones, formularios, pedimentos, respuestas, objeciones, etc.). Se acepta dinero en efectivo, cheques, giros postales, AMEX/VISA y MasterCard. Si va a pagar con cheque o giro postal, hágalos pagaderos a favor del "*Clerk of the Superior Court*".*

Si usted no puede pagar el honorario de presentación y/o el pago de los documentos servidos por el Sheriff, o por publicación, usted puede solicitar un aplazamiento (plan de pago) al presentar sus documentos en la Secretaría del Tribunal. Aplazamiento Aplicaciones disponibles sin cargo alguno en el Centro de autoservicio.

PASO 4. ***VAYA AL "CENTRO DE CONFERENCIAS DEL TRIBUNAL DE FAMILIA"***
(conocido previamente como "Servicios Expeditos")

GRAHAM COUNTY CLERK OF THE COURT
800 W MAIN STREET
SAFFORD, AZ 85546

IMPORTANTE: ***ENTREGUE UN JUEGO DE COPIAS SELLADAS y RECOJA UNA "ORDEN DE COMPARENCIA".***

LA FECHA, HORA Y LUGAR DE LA CONSULTA/AUDIENCIA SE INDICARÁ EN LA "ORDEN DE COMPARENCIA". Haga las copias de la "Orden de comparencia" necesarias para:

- *Entregar la* ***"Orden de comparencia"*** *(y otros documentos) a la otra parte.*
- *Entregar la* ***"Orden de comparencia"*** *(y otros documentos) al estado (****si se requiere:*** *vea el #5).*
- *Quédese con una copia de la* ***"Orden de comparencia"*** *para sus archivos.*

El Centro de Conferencias del Tribunal de Familia programará una consulta y una audiencia. Usted y la otra parte se reunirán con un oficial de consulta para hablar sobre el caso y para tratar de llegar a un acuerdo en la mayoría posible de asuntos. Para los asuntos para los que no puedan llegar a un total acuerdo, se tendrá una audiencia inmediatamente después de la consulta para decidir el caso.

© Superior Court of Arizona in Graham County
ALL RIGHTS RESERVED

PASO 5. ***ENTREGUE LOS DOCUMENTOS A LA OTRA PARTE.*** *Los documentos se podrán entregar por medio del Departamento del Alguacil (Sheriff), un oficial notificador particular autorizado o por otros métodos descritos en la serie de documentos de "NOTIFICACIÓN" a la venta a través del Centro de Autoservicio o* ***gratis*** *a través del Internet.*

ENTREGA DE DOCUMENTOS AL ESTADO: *Si cualquiera de las partes ya tiene un caso con el Departamento de Seguridad Económica (DES) que involucre a los mismos menores de este caso,* ***también será necesario*** *notificar esta acción a la Oficina del Procurador General del Estado, División de Cumplimiento de la Manutención de Menores.*

Podrá enviar una copia de la ***"Petición"****, la* ***"Hoja de datos financieros del padre/de la madre",*** *la* ***"Orden de comparencia"****, y una* ***"Aceptación de notificación"*** *a la Oficina del Procurador General del Estado asignado a su caso. El Procurador General del Estado aceptará la entrega (notificación) firmando la* ***"Aceptación"*** *y devolviéndola o enviándosela de regreso a usted. Usted no tendrá que pagar honorarios de notificación para la entrega (notificación) por este método. Si no sabe a cuál oficina se ha asignado su caso, podrá hacer el envío a:*

Office of the Attorney General Child Support Enforcement Section

NO HAGA COPIAS O PRESENTE DE ESTA PAGINA

PASO 6. ***VAYA A LA CONSULTA/AUDIENCIA JUDICIAL.*** *Si se ha programado una consulta y una audiencia, cerciórese de anotar la fecha, hora y lugar de la audiencia judicial, y venga a la audiencia.*

- ***Sea puntual.***
- ***Arréglese bien.***
- ***Esté preparado para decirle al juez por qué el orden debe ser ingresado.***
- ***No traiga menores al tribunal.***

© Superior Court of Arizona in Graham County
ALL RIGHTS RESERVED

CENTRO DE AUTOSERVICIO

ESTABLECIMIENTO DE LA PRIMERA ORDEN JUDICIAL PARA LA PENSIÓN ALIMENTICIA DE MENORES

LISTA DE VERIFICACIÓN

Podrá usar los formularios e instrucciones en este paquete si . . .

- ✓ ***Usted desea una orden judicial para establecer la pensión alimenticia*** *y todavía no tiene una,* ***Y***

- ✓ *Ya tiene o no necesita establecer una orden de custodia de menores (la que se conoce actualmente como "toma de decisiones legales" en Arizona) o régimen de visitas en esta oportunidad,* ***Y***

- ✓ *Usted es el padre o la madre natural o adoptivo, el tutor legal, o tiene una orden judicial que le otorga la custodia del menor o de los menores,* ***O***

- ✓ *Usted está pagando pensión alimenticia o tiene la custodia física (posesión) del menor o de los menores de la otra parte,* ***O***

- ✓ *Usted está legalmente casado(a) con el otro padre y comprende que el usar este paquete* ***NO resultará*** *en una orden judicial para la toma de decisiones legales (custodia), régimen de visitas o pensión de manutención del cónyuge (y sólo puede solicitar una orden judicial para todo lo anterior como parte de una separación legal o divorcio),* ***O***

- ✓ *Usted* ***no*** *está casada con el otro padre y está tratando de obtener pensión alimenticia del padre* ***y la paternidad se ha establecido legalmente:***

  - *Mediante una orden judicial que establece la paternidad,* ***O***

  - *El nombre del padre aparece en el acta de nacimiento del menor porque, cuando el menor nació o después de esto,* ***ambos padres firmaron*** *una declaración jurada reconociendo la paternidad,* ***Y***

- ✓ *Usted sabe cuál es el nombre y el domicilio de la otra parte o dónde puede encontrarse a la persona, de manera que se le puede hacer la notificación entregándole los documentos judiciales en persona.*

ADVERTENCIA: Si una persona que no sea usted tiene la autoridad para la toma de decisiones legales (custodia) por orden judicial o si hay una orden de pensión alimenticia existente que involucra a los mismos menores para los que actualmente está tratando de establecer pensión alimenticia, será necesario que presente documentos para modificar ese orden en lugar.

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 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.*

Do not copy or file this page

© Superior Court of Arizona in Graham County
ALL RIGHTS RESERVED

Person Filing: _____
(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:)*_____

FOR CLERK'S USE ONLY

(Para uso de la Secretaria solamente)

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 GRAHAM COUNTY

(TRIBUNAL SUPERIOR DE ARIZONA
EN EL CONDADO DE GRAHAM)

_____
Petitioner / *(Peticionante)*

_____
Respondent / *(Demandado)*

Case No. _____
(Número de caso)

ATLAS No. _____
(Número ATLAS – si corresponde)

FAMILY COURT / SENSITIVE DATA COVERSHEET WITH CHILDREN
(Tribunal de Familia / Hoja de información confidencial CON HIJOS)
(Confidential Record) */ (Registro Confidencial).*

NO HAGA COPIAS O
PRESENTE DE ESTA PAGINA
NO entregue este documento a la otra parte

Fill out. File with Clerk of Court. Social Security Numbers should appear on this form only and should be omitted from other forms. Access Confidential pursuant to ARFLP 43 (G)(1).
(Completar y presentar al Secretario del Tribunal. Los números de Seguro Social deben aparecer en este formulario solo y debe ser omitido de otros formularios. Acceso confidencial de conformidad con ARFLP 43 (G) (1)).

A.
Personal Information:
(Información persona:)

	Petitioner *(Peticionante)*	**Respondent** *(Demandado)*
Name */ (Nombre)*		
Gender */ (Sexo)*	☐ **Male** */ (Masculino)* ☐ **Female** */ (Femenino)*	☐ **Male** */ (Masculino)* ☐ **Female** */ (Femenino)*
Date of Birth */ (fecha de nacimiento)* **(Month/Day/Year)** */ (Mes, Dia, Ano)*		

Social Security Number _____
(Número de seguro social)

WARNING!! DO NOT INCLUDE MAILING ADDRESS ON THIS FORM IF REQUESTING ADDRESS PROTECTION!
(AVISO!! NO INCLUYA DIRECCIÓN POSTAL en este formulario si solicitan protección DIRECCIÓN!)

© Superior Court of Arizona in Graham County
ALL RIGHTS RESERVED

Case No._____
(Número de caso)

Mailing Address / *(Dirección postal)* **City, State, Zip Code** *(Ciudad, Estado, Código postal)*		
Contact Phone / *(tel de contacto)*		
Email Address / *(Dirección electronico)*		
Current Employer Name *(Nombre del patrón actual)*		
Employer Address *(Dirección de la oficina de nómina)*		
Employer City, State, Zip Code *(Ciudad Estado Código postal del patrón)*		
Employer Telephone Number *(Telefono del patrón)*		
Employer Fax Number *(Numero de fax del patrón)*		

B. Child(ren) Information: */(Información de hijo(s))*

Child Name *(Nombre de hijo)*	**Gender** *(Sexo)*	**Child Social Security No.** *(No.* de seguro social de hijo)	**Child Date of Birth** *(fecha de nacimiento de hijo)*

C. Type of Case being filed - Check only one category.

(Typo de caso – Marque sólo uno categoría.)

☐**Dissolution (Divorce)**
(Disolución - Divorcio)

☐**Legal Separation**
(Separación Legal)

☐**Annulment**
(Anulación)

☐**Order of Protection**
(Orden de Protección)

☐**Paternity**
(Paternidad)

☐***Legal Decision Maker (Custody)/Visitation**
(Tutela/Visita)

☐***Child Support**
(Manutención de menores)

☐**Other**
(Otro)

Check only if no other category applies
(Marque sólo si no hay otra categoría que se aplique)

Interpreter Needed:
(¿Necesita un intérprete?)
☐**Yes** */(Si)* ☐**No** */(No)*

If yes, what language?
(Si es así, ¿qué idioma?)

_____

NO HAGA COPIAS O
PRESENTE DE ESTA PAGINA
NO entregue este documento a la otra parte

© Superior Court of Arizona in Graham County
ALL RIGHTS RESERVED

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:_____
(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 GRAHAM COUNTY

(TRIBUNAL SUPERIOR DE ARIZONA CONDADO DE GRAHAM)

_____ **(2)**
Petitioner */ (Peticionante)*

vs. */ (contra)*

_____ **(2)**
Respondent */ (Demandado/a)*

Case Number: _____**(3)**
(Número de caso)

PETITION TO ESTABLISH CHILD SUPPORT
(PETICION PARA ESTABLECER LA PENSIÓN ALIMENTICIA (MANUTENCIÓN DE MENORES)

I am providing support for or have physical custody of the following child(ren):
(Estoy proporcionando manutención o tengo tutela física de los siguientes menores)

(4) Name (first, middle, last) *(Nombre (primer nombre, inicial del segundo nombre, apellido))*	**Date of Birth** *(Fecha de nacimiento)*

(5) Paternity for the above-named minor child(ren) common to the above parties was established by:
(La paternidad para el/la menor arriba mencionado/a que es hijo/a de las partes antes mencionadas se estableció mediante:)

☐ **Court Order from *this* county or previously transferred to this county.**
(Orden judicial de este condado o previamente transferida a este condado.)

☐ **Affidavit of Acknowledgment of Paternity filed on or after July 21, 1996 in accordance with A.R.S. § 25-812-814, or A.R.S. § 36-334.**
(Declaración jurada de reconocimiento de paternidad, presentada a partir del 21 de Julio de 1996, de acuerdo con el A.R.S. §§ 25-812-814, 36-334.)

©Superior Court of Arizona in Graham County
ALL RIGHTS RESERVED

Case No._____
(Número de caso)

☐ **Parties were legally married when children were born or conceived.**
(Las partes estaban legalmente casadas cuando nacieron los niños o fueron procreados.)

The other party is the natural or adoptive parent of the child(ren) listed above and has a legal duty to provide support pursuant to A.R.S. § 25-501.
(La otra parte es el padre / madre natural o adoptivo del (de los) menor(es) enumerados más arriba y tiene el deber legal de proporcionar manutención de conformidad con A.R.S. § 25-501.)

WHEREFORE, **I request that the court take any or all of the following actions.**
(POR CUANTO, solicito que el tribunal tome todas o cualesquiera de las siguientes acciones.)

A. Order the other party to pay child support according to the "Basic Child Support Obligation Guidelines" and provide other relief as requested in the attached Parent's Worksheet.
(Ordenar a la otra parte que pague pensión alimenticia de conformidad con el "Plan de obligaciones básicas de pensión alimenticia"otros desagravios según se solicita en la Hoja de datos financieros del padre / de la madre para determinar la manutención de menores, adjunta.)

B. Order payment of costs and attorney fees, if appropriate.
(Ordene el pago de costos y honorarios legales, si corresponde.)

C. Order such other relief as deemed necessary and appropriate by the court.
(Ordene cualquier otro desagravio que el tribunal considere apropiado y necesario.)

I have read the foregoing document and the facts therein are true and correct to the best of my knowledge.
(He leído el documento previo y los datos que incluye son fieles y exactos a mi mejor saber y entender.)

DO NOT SIGN UNTIL DIRECTED BY A NOTARY PUBLIC OR A CLERK OF THE SUPERIOR COURT.

NO FIRME HASTA QUE SE LO INDIQUE EL NOTARIO PÚBLICO O EL SECRETARIO DEL TRIBUNAL.
.

(6)_____
Requesting Party / *(Parte solicitante)*

STATE OF ARIZONA */ (ESTADO DE ARIZONA)*
COUNTY OF / *(CONDADO DE)*

Subscribed and sworn or affirmed and acknowledged before me this date _____
(Firmado y jurado lo manda y rubrica con fecha de XX doy fe.)

by _____.

_____
Notary Public or Clerk / *(Notario público o Secretario)*

My commission expires: _____
(Mi comisión vence)

©Superior Court of Arizona in Graham County
ALL RIGHTS RESERVED
REQ

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: (1)_____
(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 GRAHAM COUNTY (2)

(TRIBUNAL SUPERIOR DE ARIZONA DEL CONDADO GRAHAM (2))

PARENT'S WORKSHEET FOR CHILD SUPPORT

(HOJA DE DATOS FINANCIEROS PARA PENSIÓN ALIMENTICIA DE MENORES)

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

(3) Respondent: _____ **(4) ATLAS No.** _____
(Demandado:) *(Número Atlas)*

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

(6) Parent with Primary Physical Custody: **Father** ☐ **Mother** ☐
(Padre con la custodia física 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 Graham County
ALL RIGHTS RESERVED

Case No._____
(Número de caso)

☐ **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 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 *(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 *(Pensión alimenticia de menores pagada / aportada)*	$ - _____	**(12)**	$ - _____
Other Support of Children Paid *(Otros manutención pagada por menores)*	$ - _____	**(13)**	$ - _____
Adjusted Gross Income (AGI) *(Ingreso bruto ajustado) (AGI)*	$ _____	**(14)**	$ _____

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

Basic Child Support Obligation **(16)** $ _____
(Obligación básica de pensión alimenticia)

Plus Costs for:
(Más costos de:)

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

© Superior Court of Arizona in Graham County
ALL RIGHTS RESERVED

Case No._____
(Número de caso)

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

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

	Father *(Padre)*		**Mother** *(Madre)*
Total Child Support Obligation *(Obligación total de pensión alimenticia)*	_____	**(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 régimen de visitas)

Each Parent's Share of Total . Support Obligation $ _____ **(25)** $ _____
(Parte de cada padre en la obligación total de manutención)

Using Table A ☐ **Table B** ☐ _____ **(26)** _____
(Usando tabla A Tabla B)

No. of Days _____= _____% x Line (16) $ _____ **(27)** $ _____
(Número de días XXXX = XXXX % X línea)

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

Medical/Dental/Vision Insurance* $ _____ **(28)** $ _____
(Seguro médico / dental / de la vista)*

Childcare* $ _____ **(29)** $ _____
(Guardería)*

Education Expenses* $ _____ **(30)** $ _____
(Gastos educativos)*

Extraordinary/Special Needs Child Expenses* $ _____ **(31)** $ _____
(Gastos del menor extraordinarios / necesidades especiales)*

Adjustments Subtotal $ _____ **(32)** $ _____
(Subtotal de ajustes)

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

Preliminary Child Support Amount $ _____ **(33)** $ _____
(Monto preliminar de pensión alimenticia)

Self Support Reserve Test for Parent Who Will Pay $ _____ **(34)** $ _____
(Prueba de reserva de pensión del padre que pagará)

© Superior Court of Arizona in Graham County
ALL RIGHTS RESERVED

Case No._____
(Número de caso)

Amount from Line (14): **$** _____ **(Adj. Gross Income - AGI)**
(Monto de la línea (14):) *(Ingreso bruto ajustado)*

Minus Reserve Amount : **- $1,115.00**
(Menos monto de reserve:)

		Father *(Padre)*		**Mother** *(Madre)*
Total Child Support to be Paid by: *(Pensión alimenticia total a ser pagada por:)*		**$** _____	**(35)**	**$** _____
Share of Travel Expenses Related to Parenting Time *(Parte de gastos de viajes (sobre 100 millas, de unidireccional) relacionados con el régimen de visitas))*		**$** _____	**(36)**	**$** _____
Share of Medical/Dental/Vision Costs Not Paid by Insurance *(Parte de gastos médicos / dentales / ópticos no cubiertos por el seguro)*		_____ **%**	**(37)**	_____ **%**

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 Graham County
ALL RIGHTS RESERVED