

CUSTODIAL TEST TEST
1901 W MADISON ST APT 00000
PHOENIX, AZ 85009-5287

October 21, 2024

Katie Hobbs
Governor



Angie Rodgers
Director

RE: CUSTODIAL TEST TEST and NONCUSTODIAL ATLAS TEST
AZCARES No.: 001428730400

Si usted necesita asistencia con la traducción de este documento, por favor llame a la oficina y pregunte por un representante que hable español.

The Division of Child Support Services (DCSS) is reviewing your child support case for the possibility of a modification to your court order.

If you are requesting a modification, a modification review will not begin until these completed, notarized documents are received by the DCSS. You must complete all of the following documents: the **Affidavit of Financial Information**, the **Agreement to Accept Service by Mail**, and the **Request for Modification Checklist**. You must sign the **Agreement to Accept Service by Mail** in front of a notary. Notary services are provided free of charge at your local DCSS office. If you DID NOT request a modification, the DCSS is currently reviewing your case for a modification. You are encouraged to return these documents as soon as possible to allow the DCSS to conduct the review using your current financial information. The modification review will continue ten (10) days from the date of this notice.

Medical support is a required provision for all child support orders. You must supply all policy numbers, group numbers and cost information if you are providing health insurance for your children (other than government provided insurance such as AHCCCS). This information must be completed on page 7 of the enclosed *Affidavit of Financial Information*. If there is no medical insurance coverage, a cash medical order may be added to the current child support order.

Additional information on modifications can be found at the DCSS web site:
<https://des.az.gov/services/child-and-family/child-support/modification-requests-frequently-asked-questions>

Both parties may sign a legal agreement (stipulation) to an order. If both parties agree to a proposed order, please contact your local office to obtain an appointment with the DCSS.

DCSS will mail no more than one packet to you per year upon your request. Otherwise, you can download the documents from the DCSS website.

Please provide the following information and return this form with your completed *Agreement to Accept Service by Mail*, *Affidavit of Financial Information* and the *Modification Checklist*.



Your Name: _____

Your Current Address: _____

Your Home Phone Number: _____

Your Cell Phone Number: _____

Your Work Phone Number: _____

Other Party's Address: _____

Other Party's Phone Number: _____

Date of last contact with other party: _____

Aviso de Cita Para Taller Intergubernamental

La División de Servicios de Manutención de Menores (Division of Child Support Services, DCSS) requiere su asistencia a un taller con el propósito de completar la documentación necesaria para establecer o recuperar la manutención de menores para sus hijos. El taller será el:

Fecha: 11/04/2024
 Hora: 10:00 AM
 Lugar: Arizona Child Support Services
 125 E Elliot Rd
 Chandler, AZ 85225

Es necesaria su cooperación con los esfuerzos del DCSS como un factor para su elegibilidad continua y poder recibir la Asistencia temporal para familias necesitadas (Temporary Assistance for Needy Families, TANF). Si usted recibe TANF y no asiste al taller, se notificará a su Entrevistador de elegibilidad sobre su falta de cooperación. Si no recibe TANF, es posible que su caso se cierre ya que su asistencia es necesaria para procesar efectivamente su caso. Si no puede asistir, debe notificar a esta oficina una semana antes de la fecha programada.

El Taller puede durar hasta TRES horas y no tenemos una guardería. **Tome en cuenta: empezaremos a las 10:00 AM en punto.**

Consiga y traiga estos documentos al taller. Es esencial que entregue la mayor parte de la información posible indicada abajo:

1. Identificación suya con fotografía (obligatoria).
2. Fotografía del padre/madre o presunto padre/madre que no tiene la custodia.
3. Información sobre el padre/madre o presunto padre/madre que no tiene la custodia: dirección de domicilio, número de seguro social, empleador, fecha y lugar de nacimiento y tarjetas o cartas enviadas a los hijos.
4. Prueba de gastos de guardería para los hijos.
5. Copias de la Sentencia de divorcio, Reconocimiento de paternidad, y cualquier orden judicial de manutención de menores con relación a sus hijos menores.



6. Los tres talones de pago recibido más recientes.
7. Copia de la declaración de impuesto sobre la renta más reciente.
8. Información/tarjetas médicas del seguro médico para el cliente y los hijos.

SI USTED NO ES LA MADRE BIOLÓGICA DE LOS MENORES, O EL PRESUNTO PADRE VIVE EN EL ESTADO DE ARIZONA, COMUNÍQUESE CON ESTA OFICINA INMEDIATAMENTE.

If you have any questions about this notice, you may contact DCSS Customer Service at (602) 252-4045 (within Maricopa County), Nationwide toll free at 1-800-882-4151, or TTY/TDD Services: 7-1-1. You may also contact us by e-mail at the DCSS web site at www.azdes.gov/dcss.

Equal Opportunity Employer / Program • Auxiliary aids and services are available upon request to individuals with disabilities • To request this document in alternative format or for further information about this policy, contact the Division of Child Support Services at (602) 252-4045; TTY/TDD Services: 7-1-1 • Disponible en español en línea o en la oficina local.

DRAFT

