

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.

Carta de examen de acción de hacer cumplir para beneficiario de la ayuda

La División de Servicios de Sustento para Menores (Division of Child Support Services, DCSS) está examinando su caso.

Cuando un progenitor que no está a cargo de la custodia no paga el sustento del menor según las órdenes del tribunal por completo y puntualmente todos los meses, se pueden tomar medidas antes de presentar una demanda en el tribunal. En un intento de cobrar el sustento para menores ordenado judicialmente, se tomaron las siguientes medidas:

1. Se emitió una orden de retención de ingresos al empleador de NONCUSTODIAL ATLAS TEST para obtener el sustento de su cheque de pago.
2. Se emitió una orden de retención de ingresos por única vez en caso de recepción de un pago único por cuestiones como conciliación por lesiones personales, un reclamo al seguro, recibir una herencia o ganar la lotería para poder tomar dinero del pago para pagar la manutención infantil.
3. Se informó el saldo adeudado del sustento a una agencia de elaboración de informes crediticios de consumidores, lo cual podría tener efectos en la capacidad de NONCUSTODIAL ATLAS TEST de obtener un crédito.
4. Se embargaron devoluciones de impuestos federales y/o estatales sobre las ganancias u otros pagos federales.
5. Se estableció un embargo sobre el patrimonio real o personal a nombre de NONCUSTODIAL ATLAS TEST, como inmuebles, vehículos de motor y cuentas bancarias.
6. Se aumentaron los pagos sobre los montos atrasados.



7. Se envió un aviso sobre el sustento adeudado al Secretario de Estado de los EE. UU., lo cual podría influir en la capacidad de NONCUSTODIAL ATLAS TEST de obtener o renovar el pasaporte.

Deseamos actualizar la información de este caso. Comuníquese con el trabajador a cargo de su caso para coordinar una entrevista telefónica para proporcionar la información que DCSS necesita para examinar su caso. Si lo preocupa su seguridad con motivo de la cooperación con los DCSS, avise al administrador del caso, NOHEMI A-000009923, (623) 925-5255.

Adjuntamos dos formularios para ayudar a la DCSS a decidir el curso de acción disponible óptimo para hacer cumplir la orden de sustento para menores. Si recibió cualquier pago directamente del otro progenitor, firme la Declaración jurada de pagos directos de sustento. Puede notarizar la declaración jurada sin cargo en la oficina de DCSS. Si no ha recibido pagos directamente del otro progenitor, complete y devuelva solamente la Revisión judicial de acción de hacer cumplir. Devuelva los formularios a la DCSS por correo postal, correo electrónico o personalmente dentro de los próximos diez (10) días hábiles. Si no responde, eventualmente podría cerrarse su caso o se podría impedir a DCSS que solicite una audiencia judicial para exigir el cumplimiento de su orden. Infórmenos si conoce algún motivo por el que la DCSS no deben perseguir una orden de desacato en contra de NONCUSTODIAL ATLAS TEST.

Si la medida que se tomó en su caso incluye una audiencia de cumplimiento, la DCSS lo alientan a asistir al tribunal para la audiencia inicial para que tenga la oportunidad de informar al tribunal el impacto en su familia de no recibir el sustento para menores ordenado judicialmente.

Si está recibiendo dinero en efectivo como asistencia temporal para familias carenciadas (Temporary Assistance for Needy Families, TANF) y no nos proporciona la información solicitada dentro de un plazo de diez (10) días hábiles, notificaremos el incumplimiento al trabajador encargado de determinar su elegibilidad y el subsidio se verá afectado.

Si usted tiene alguna pregunta sobre este aviso, puede comunicarse con el Servicio al Cliente de DCSS al (602) 252-4045 (dentro de Condado de Maricopa), o gratis al 1-800-882-4151, ó Servicios de TTY/TDD: 7-1-1. También puede ponerse en contacto con nosotros por e-mail en el sitio web de DCSS en 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.

Programa y Empleador con Igualdad de Oportunidades • Servicios y ayudantes auxiliares para personas con discapacidades están disponibles a petición • Para obtener este documento en otro formato u obtener información adicional sobre esta política, comuníquese con la División de Servicios de Sustento para Menores al (602) 252-4045; Servicios de TTY/TDD: 7-1-1 • Available in English online or at the local office.



Formulario de Revisión judicial de acción de hacer cumplir

Numero de AZCARES: 001428730400

Support Recipient: CUSTODIAL TEST TEST

Support Payor: NONCUSTODIAL ATLAS TEST

Esta información será utilizada por la oficina del fiscal general. Es importante que responda cada pregunta de manera completa y veraz. Sus respuestas se podrán usar en tribunales y tener gran influencia en el resultado de la audiencia.

1. Dirección actual: _____

2. Números de Teléfono:
Particular: _____ Celular: _____ Laboral: _____

3. ¿Cuál es su vía de comunicación preferida?
() Teléfono celular () Teléfono particular () Teléfono laboral () correo electrónico _____

4. ¿Tiene algún dato de contacto de NONCUSTODIAL ATLAS TEST (dirección, correo electrónico, números de teléfono)?
Si () No ()
Si la respuesta es sí, proporciónelo e indique cómo obtuvo la información:

5. ¿Aceptó ALGÚN pago directamente de NONCUSTODIAL ATLAS TEST (no de la casa de pagos) desde el 10/16/2022?
Si () No ()
Si la respuesta es sí, complete la Declaración jurada sobre pagos directos (Affidavit of Direct Payments, ADP). Debe firmar la ADP ante un notario. Se ofrecen servicios notariales sin cargo en la oficina local de la DCSS.

6. ¿Usted o sus hijos han recibido ALGÚN pago directo proveniente del beneficio por Discapacidad del Seguro Social (SSD), la Administración de Veteranos o Indemnización Laboral de NONCUSTODIAL ATLAS TEST?
Si () No ()
Si la respuesta es sí, explique o proporcione documentación: _____

7. ¿Convivió con NONCUSTODIAL ATLAS TEST en algún momento desde 10/16/2022?
Si () No ()
Si la respuesta es sí, indique las fechas: _____

8. ¿Se casó con NONCUSTODIAL ATLAS TEST desde 10/16/2022?
Si () No ()
Si la respuesta es sí, indique las fechas: _____

9. ¿Se produjo alguna de las siguientes situaciones? Si es así, ¿cuándo?

FECHA
() Un hijo se casó _____
() Un hijo cumplió 18 años y ya no continúa en la preparatoria _____



() Se adoptó legalmente un hijo

() Falleció un hijo

() Un hijo ingresó al ejército

10. ¿Alguno de los hijos mencionados en la orden ha vivido fuera de su domicilio o ha habido algún cambio en la custodia física desde 10/16/2022?

Si () No () Si es así, proporcione una explicación:

11. ¿Sabe donde trabaja NONCUSTODIAL ATLAS TEST actualmente?

Si () No ()

Si la respuesta es sí, indique el empleador y cómo obtuvo esta información:

12. ¿Qué puede contarnos sobre los antecedentes laborales de NONCUSTODIAL ATLAS TEST?

¿Qué clase de trabajo realiza y qué aptitudes de trabajo tiene?

13. ¿Tiene NONCUSTODIAL ATLAS TEST algún problema de salud que le impida trabajar?

14. ¿Piensa que NONCUSTODIAL ATLAS TEST es capaz de hacer los pagos de sustento para menores que no se han realizado? Si es así, ¿qué ha visto que le hace creer eso?

15. ¿En qué tipo de vivienda vive NONCUSTODIAL ATLAS TEST? ¿Alquila o es propietario de su vivienda?

16. ¿Es NONCUSTODIAL ATLAS TEST propietario de un vehículo o conduce uno? Si es así, ¿de qué tipo y modelo?

17. ¿Tiene NONCUSTODIAL ATLAS TEST propiedades como embarcaciones o vehículos recreativos?

18. ¿Cuántos hijos más tiene NONCUSTODIAL ATLAS TEST?

19. ¿Pasa NONCUSTODIAL ATLAS TEST tiempo cumpliendo sus funciones como padre/madre de sus hijos?
¿Con qué frecuencia?



20. ¿Cuándo fue la última vez que habló o vio a NONCUSTODIAL ATLAS TEST?

21. ¿Ha tomado alguna medida personalmente en tribunales para hacer cumplir la orden judicial?

Si () No ()

Si la respuesta es sí, explique:

22. ¿Existe información adicional que desea que la DCSS conozcan? ¿Conoce algún motivo por el cual la DCSS no deberían exigir el cumplimiento de esta orden?

Si su caso no reúne los requisitos de la DCSS para solicitar una medida de cumplimiento judicial o si DCSS no logra localizar a NONCUSTODIAL ATLAS TEST; la DCSS no presentarán una acción para exigir el cumplimiento. Puede presentar una solicitud de cumplimiento judicial personalmente a través del tribunal correspondiente.

Devuelva todos los formularios y adjuntos a:

003/7321
PO BOX 40458
PHOENIX, AZ 85067-0458

Firma

Fecha

