

NONCUSTODIAL TEST
C/O NONCUSTODIAL TEST
125 MAIN STREET
MESA, AZ 85201

October 21, 2024

Katie Hobbs
Governor


DEPARTMENT OF ECONOMIC SECURITY
Your Partner For A Stronger Arizona

Angie Rodgers
Director

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

Acuerdo de Pagar un Gravamen Administrativo

Yo, NONCUSTODIAL ATLAS TEST estoy de acuerdo que debo sustento para menores atrasado que es equivalente a al menos cuatro meses de sustento para menores no pagado y que el saldo atrasado es más de \$500.00 para el caso de AZCARES arriba indicado.

Consiento en pagar mi orden de sustento para menores actual de por month

Además de pagar mi obligación mensual de Sustento para Menores, como se indica arriba, Yo, NONCUSTODIAL ATLAS TEST consiento en pagar \$5,000.00 por mes hacia el total de sustento para menores atrasado de \$15,000.00.

El primer pago de \$5,000.00 se vence a no más tardar que el 11/22/2024.

El segundo pago de \$5,000.00 se vence a no más tardar que el 12/20/2024.

El pago final de \$5,000.00 se vence a no más tardar que el 01/24/2025.

Yo, NONCUSTODIAL ATLAS TEST estoy de acuerdo que todos los pagos incluirán mi número de AZCARES y se harán pagaderos a Support Payment Clearinghouse by Income Withholding Order. Si no hay una Orden de Retención de Ingresos vigente, voy a enviar por correo los pagos cada mes directamente a:

Support Payment Clearinghouse
P O Box 52107
Phoenix, AZ 85072-2107

Si desea hacer un pago con tarjeta de crédito, tarjeta de débito o cheque electrónico, puede visitar el sitio web en www.azdes.gov/dcsc o llame al 1-888-585-7942.



Yo NONCUSTODIAL ATLAS TEST consiento en que si no efectúo los pagos arriba listados, la División de Servicios de Sustento para Menores (DCSS por sus siglas en inglés) puede expedir una Notificación de Gravamen sin aviso adicional para el sustento para menores atrasados restantes. Entiendo que cualquier pago efectuado durante los plazos de este acuerdo se aplicará al caso como corresponde.

Entiendo que el acuerdo de pago puede terminar anticipadamente al pagar en su totalidad el saldo atrasado antes de la fecha de vencimiento del pago final.

También entiendo que la DCSS continuará a recaudar sustento no pagado mediante cualesquier medios disponible, lo que puede incluir la interceptación de mis reembolsos por impuesto sobre la renta estatal y federal o la retención de mis ingresos.

Nombre en Letras de Molde

Firma

Fecha

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.

