

DECLARACIÓN HISTORIAL DE PAGO DE MANTENIMIENTO

DCSS 0569 SPA (06/17/2018)

INSTRUCCIONES PARA COMPLETAR LA DECLARACIÓN HISTORIAL DE PAGO DE MANTENIMIENTO

Al reverso de esta página se encuentra la Declaración historial de pagos de mantenimiento de su caso. Por favor indique la cantidad de mantenimiento que ordenó el tribunal y la cantidad que se pagó por cada mes. Estas cifras ayudarán a determinar la cantidad del mantenimiento vencido adeudado, si corresponde.

Complete lo siguiente dentro de los cuadros a la mitad inferior de la página:

- Columna de la "Cantidad Ordenada" por cada año
 - Complete la cantidad de mantenimiento que ordenó la corte cada mes desde que comenzó su orden. Si ha habido un cambio en su orden, asegúrese de que cada mes refleje la cantidad correcta de mantenimiento a pagar.
- Columna de la "Cantidad Pagada" por cada año
 - Complete la cantidad en dólares del mantenimiento pagado en ese mes. Si se realizó más de un pago en un mes determinado, coloque la cantidad total en dólares del mantenimiento pagado. **Ponga el monto en dólares al lado del mes en que se hizo el pago, y no el mes que los pagos estaban destinados a cubrir.** Si es necesario, puede adjuntar hojas.

Complete lo siguiente dentro de los cuadros en la mitad inferior de la página, **solo si se aplica a su caso**:

- "Sección de Encarcelamiento/Institucionalización"
 - Complete los detalles de cualquier período de tiempo durante el cual el padre/madre de su hijo fue confinado involuntariamente en una prisión estatal, cárcel del condado, instalación juvenil, centro de salud mental u otro establecimiento. Si es necesario, puede adjuntar hojas adicionales.

Por favor complete una página(s) por separado para mantenimiento de hijos, mantenimiento del cónyuge, mantenimiento familiar, mantenimiento médica, gastos médicos no reembolsados y otros tipos de asistencia que no se detallan. **NO combine mantenimiento de hijos y mantenimiento conyugal a menos que su orden judicial combine los dos pagos de mantenimiento en un orden de mantenimiento "familiar".**

Tenga en cuenta que esta Declaración **no es confidencial** y puede ser entregada al padre/madre o a la otra persona en su caso para su revisión. Si hay un desacuerdo con respecto al historial de pagos, se puede exigir a ambas partes que presenten comprobantes de pago, por ejemplo, cheques cancelados o recibos.

Si tiene preguntas y/o necesita ayuda con los formularios de manutención de menores, puede obtener ayuda gratuita de la Oficina del Facilitador de Leyes Familiares de su tribunal local. La información para el Facilitador de Derecho Familiar se puede encontrar en el sitio web de las Cortes de California en <http://www.courts.ca.gov/selfhelp-facilitators.htm>.

DECLARACIÓN HISTORIAL DE PAGO DE MANTENIMIENTO

DCSS 0569 SPA (06/17/2018)

Persona que completa este formulario (nombre): _____

Yo Soy: La Parte con la Custodia El Padre sin la CustodiaHistorial de pagos de mantenimiento para (marque uno): Hijo Conyugal Familia Gastos médicos no reembolsados Médico Otro (especifique): _____

AÑO _____

AÑO _____

AÑO _____

	CANTIDAD ORDENADA	CANTIDAD PAGADA	CANTIDAD ORDENADA	CANTIDAD PAGADA	CANTIDAD ORDENADA	CANTIDAD PAGADA
Enero						
Febrero						
Marzo						
Abril						
Mayo						
Junio						
Julio						
Agosto						
Septiembre						
Octubre						
Noviembre						
Diciembre						

Historia de encarcelamiento/institucionalización

FECHA DE INICIO (MM/DD/YYYY)	FECHA DE LIBERACION (MM/DD/YYYY)	INSTALACIÓN/INSTITUCIÓN NOMBRE Y UBICACIÓN	OTROS DETALLES, TALES COMO CARGOS OFENSA(S), CONVICCIÓN(S), NOMBRE DE LA VICTIMA(S), TRIBUNAL DONDE FUE SENTENCIADO, ETC.

Declaro, bajo pena de perjurio bajo las leyes del Estado de California que lo anterior es verdadero y correcto. Soy consciente de que esto se puede proporcionar al padre/madre para su verificación y que se le puede solicitar a cualquiera de las personas que proporcione la documentación.

Firma: _____ Fecha: _____ Número de caso CSE: _____