

SOLICITANTE/DEMANDANTE: DEMANDADO: OTRO PADRE:	NÚMERO DE CASO:
--	-----------------

3. c. Se adjunta un listado de computadora que indica los ingresos de los padres y el porcentaje de tiempo que cada padre pasa con los hijos. Este listado, que muestra el cálculo de la manutención de los hijos que se debe pagar, formará parte de las determinaciones del tribunal.
- d. La parte obligada debe pagar la manutención de los hijos actual de la siguiente manera:
- | | | |
|---------------|----------------------------|-------------------------------------|
| <u>Nombre</u> | <u>Fecha de nacimiento</u> | <u>Monto de manutención mensual</u> |
|---------------|----------------------------|-------------------------------------|
- (1) Otro (*especifique*):
- (2) Por un total de: \$ _____ pagaderos el: _____ día de cada mes
a partir del (*fecha*): _____
- (3) Se aplica el ajuste por bajos ingresos.
 El ajuste por bajos ingresos no se aplica porque (*especifique los motivos*): _____
- (4) Cualquier monto de manutención que se ordene continuará vigente hasta que el tribunal dicte otra orden, a menos que caduque conforme a la ley.
- e. La parte obligada debe cuotas de manutención según se indica a continuación, desde el (*fecha*):
- | | | |
|---|---|---|
| (1) <input type="checkbox"/> Manutención de los hijos: \$ _____ | <input type="checkbox"/> Manutención conyugal: \$ _____ | <input type="checkbox"/> Manutención familiar: \$ _____ |
|---|---|---|
- (2) El interés no está incluido y no puede renunciarse a él.
- (3) Pagaderas: \$ _____ el: _____ día de cada mes
a partir del (*fecha*): _____
- (4) El interés se acumula sobre el saldo total del capital adeudado y no sobre cada cuota a su fecha de vencimiento.
- f. Ninguna disposición de este fallo puede limitar cualquier derecho a cobrar el capital (monto total impago de manutención) o a imponer y cobrar los intereses y las multas permitidas por ley. Todos los pagos ordenados están sujetos a modificación.
- g. Todos los pagos deben realizarse a (*nombre y dirección de la agencia*): _____
- h. **Se emitirá una orden de Retención de Ingresos para Manutención (formulario FL-195/OMB N.º 0970-0154).**
- i. La parte obligada La parte que recibe la manutención debe (1) proporcionar y mantener una cobertura de seguro de atención de la salud para los hijos, en caso de que se pueda acceder a ella por medio del trabajo o un plan grupal, o de otra manera que esté disponible a costos razonables o sin costo alguno, y deberá mantener informada a la agencia local de manutención de los hijos sobre la disponibilidad de la cobertura; (2) si no se puede disponer de seguro de atención de la salud, brindar cobertura cuando esté disponible; (3) completar y entregar un formulario de seguro de salud en un período de 20 días de la solicitud por parte de la agencia local de manutención de los hijos; (4) brindar a la agencia local de manutención de los hijos toda la información y los formularios necesarios para obtener servicios de atención de la salud para los hijos; (5) presentar cualquier reclamo que sea necesario para asegurar el pago o el reembolso al otro padre o cuidador que haya incurrido en gastos de servicios de atención de la salud para los hijos; (6) asignar cualquier derecho a reembolso al otro padre o cuidador que incurra en gastos de servicios de atención de la salud para los hijos. Si se marca el casillero "La parte obligada", se emitirá una orden de asignación de cobertura de seguro de salud.
- j. Si se produce un cambio de domicilio o empleo, los padres deben notificar por escrito y en un plazo de 10 días a la agencia local de manutención de los hijos.
- k. Se adjunta el *Aviso de Derechos y Responsabilidades: Costos del Cuidado de la Salud y Procedimientos de Reembolso y la Hoja Informativa sobre Cómo Modificar una Orden de Manutención de los Hijos* (formulario FL-192).

SOLICITANTE/DEMANDANTE: DEMANDADO: OTRO PADRE:	NÚMERO DE CASO:
--	-----------------

3. l. La siguiente persona (el "otro progenitor") se agrega como parte en esta acción según lo estipulado en la sección 17404 del Código de Familia (*nombre*):

m. Otro (*especifique*):

Fecha:

(ESCRIBA EL NOMBRE A MÁQUINA O CON LETRA DE IMPRENTA O DE MOLDE)

Fecha:

(ESCRIBA EL NOMBRE A MÁQUINA O CON LETRA DE IMPRENTA O DE MOLDE)

Fecha:

(ESCRIBA EL NOMBRE A MÁQUINA O CON LETRA DE IMPRENTA O DE MOLDE)

Fecha:

(ESCRIBA EL NOMBRE A MÁQUINA O CON LETRA DE IMPRENTA O DE MOLDE)

Fecha:

(ESCRIBA EL NOMBRE A MÁQUINA O CON LETRA DE IMPRENTA O DE MOLDE)

Fecha:

(ESCRIBA EL NOMBRE A MÁQUINA O CON LETRA DE IMPRENTA O DE MOLDE)

Fecha:

(ESCRIBA EL NOMBRE A MÁQUINA O CON LETRA DE IMPRENTA O DE MOLDE)



(FIRMA DEL ABOGADO DE LA AGENCIA LOCAL DE MANUTENCIÓN DE LOS HIJOS)

(FIRMA DEL DEMANDANTE)

(FIRMA DEL ABOGADO DEL DEMANDANTE)

(FIRMA DEL DEMANDADO)

(FIRMA DEL ABOGADO DEL DEMANDADO)

(FIRMA DEL OTRO PADRE)

(FIRMA DEL ABOGADO DEL OTRO PADRE)

ORDEN

4. EL TRIBUNAL ORDENA.

Fecha:

FUNCIÓNARIO JUDICIAL

5. Número de páginas adjuntas: _____

LA FIRMA SE ENCUENTRA AL FINAL DEL ÚLTIMO ANEXO

DECLARACIÓN DE LA PERSONA QUE REALIZA LA INTERPRETACIÓN/TRADUCCIÓN: Las partes que se indican a continuación no pueden leer ni comprender esta *Estipulación y Orden* porque

la lengua materna de (*nombre*) _____
 es (*especifique*): _____

y él o ella ha leído no ha leído el formulario de estipulación traducido a este idioma.

Certifico bajo pena de perjurio según las leyes del Estado de California que soy competente para interpretar o traducir en la lengua materna indicada anteriormente y que, en la medida de mis capacidades, he leído, interpretado o traducido para las partes mencionadas anteriormente la *Estipulación y Orden* en su lengua materna. La parte anteriormente mencionada indicó que comprendió los términos de esta *Estipulación y Orden* antes de firmarla.

Fecha:

(ESCRIBA EL NOMBRE A MÁQUINA O CON LETRA DE IMPRENTA O DEL MOLDE)

(FIRMA)

Fecha:

(ESCRIBA EL NOMBRE A MÁQUINA O CON LETRA DE IMPRENTA O DE MOLDE)

(FIRMA)