C30-sp

AGREEMENT TO MODIFY PARENTING TIME *or* PARENTING TIME and CHILD SUPPORT

(ACUERDO PARA MODIFICAR EL RÉGIMEN DE VISITAS O EL RÉGIMEN DE VISITAS – Y LA PENSIÓN ALIMENTICIA)

NO HAGA COPIAS O PRESENTE DE ESTA PAGINA

1

WHEN ALL PARTIES WILL SIGN AGREEMENT TO MODIFY

(CUANDO TODAS LAS PARTES VAN A FIRMAR EL ACUERDO PARA MODIFICAR)

For Child Support and/or Spousal Maintenance you may also need the following forms C17.

(Para Manutención de Menores y/o Manutención Conyugal también puede necesitar las siguientes formas C17.)

© Superior Court of Arizona in Graham County
ALL RIGHTS RESERVED
DRMV7is – 5139 - 053014

INSTRUCCIONES: CÓMO PRESENTAR SU ACUERDO PARA MODIFICAR EL RÉGIMEN DE VISITAS (VISITAS) o EL RÉGIMEN DE VISITAS Y LA PENSIÓN ALIMENTICIA

NO HAGA COPIAS O PRESENTE DE ESTA PÁGINA

PASO 1 ***Determine si este tribunal tiene la autoridad para sostener una audiencia para su caso. Una de las partes o el menor o los menores tienen que residir en el condado de Graham para poder solicitar la modificación en este condado:***

A. Si la Orden Judicial que usted desea modificar es del condado de Graham, Arizona:

- ☐ *Usted necesitará una copia de la Orden para llenar los documentos.*
  Use su copia de la Orden u obtenga una copia de la Orden de los Registros del Tribunal.

B. Si la Orden Judicial que usted desea modificar es de otro condado de Arizona:

- ☐ *Obtenga una copia certificada de la Orden que desea modificar del otro condado Y*
- ☐ *Traiga la copia certificada consigo cuando se apersone a la Secretaría del Tribunal para presentar sus documentos judiciales* ***Y***
- ☐ *Entregue la copia certificada de la Orden al Secretario* ***antes*** *de presentar cualquier documento adicional* ***Y***
- ☐ *El Secretario presentará la Orden y asignará un número de caso a su nuevo caso.*

C. Si la Orden Judicial que desea modificar es de otro estado que NO SEA el estado de Arizona:

- ☐ *Hable con un abogado que le pueda indicar cuáles son los requerimientos necesarios para que usted solicite una modificación en Arizona.*

PASO 2 ***Decida si tiene que cambiar el régimen de visitas y la pensión alimenticia o solamente el régimen de visitas.*** *Para tomar su decisión, es conveniente que sepa que el número de días del régimen de visitas de la parte que no tiene la custodia puede afectar el monto de la pensión alimenticia que tiene que pagar.*

- *Será necesario que complete una nueva* ***"Hoja de cálculo de pensión alimenticia"*** *sobre la base del nuevo régimen de visitas propuesto.*
- *La* ***Hoja de cálculo*** *le indicará si la pensión alimenticia cambiaría, sobre la base de las Directrices estatales para establecer la pensión alimenticia.*
- *Si la Hoja de cálculo no indica que habría un cambio bajo los términos de las Directrices y las partes no han acordado un cambio en la pensión alimenticia, no hay necesidad de completar el* ***"Cuestionario sobre el empleador"*** *(Hoja de información sobre el empleador actual) o la* ***"Orden de suspender Orden de Retención de ingresos"; "Orden para detener una Orden de Retención de ingresos"*** *que se incluyen en la serie de "Formularios" separada, a menos que el tribunal lo solicite.*

PASO 3 ***Complete los formularios en esta serie de documentos SI ambas partes están de acuerdo en pedir al tribunal que modifique o cambie una Orden Judicial de régimen de visitas o régimen de visitas y pensión alimenticia existente.***

© Superior Court of Arizona in Graham County
ALL RIGHTS RESERVED

☐ *Tenga delante suyo una copia del plan para la crianza de los hijos actual (si tiene uno), la* ***"Orden de régimen de visitas",*** *la* ***"Orden de pensión alimenticia"*** *y toda* ***"Orden de Retención de ingresos".*** *Tendrá que mirar estos documentos para completar todos los documentos ahora.*

☐ *Remítase a "****Planificación para régimen de visitas: Guía del Estado de Arizona para padres que viven separados"*** *para ayudar a preparar su nuevo plan de visitas. Remítase al* ***Paso 6*** *en la siguiente página para más información.*

☐ *Complete una nueva* ***"Hoja de cálculo de pensión alimenticia"*** *para ayudarle a comprender si, como resultado de los nuevos arreglos referentes al nuevo régimen de visitas propuesto, las Directrices estatales para establecer la pensión alimenticia indican que el monto de pensión alimenticia debería modificarse.*
Sírvase tomar nota de que usted está en libertad de llegar a un acuerdo por un monto distinto del monto indicado por la hoja de cálculo, estando esto sujeto a la aprobación del tribunal, el que tiene la obligación de hacer "lo que más convenga para el bienestar de los menores".

Use la calculadora de pensión alimenticia en línea ***GRATIS*** *en el webpage del Superior Corte para producir la* ***Hoja de cálculo de pensión alimenticia****. Refiérase al documento DRS12hs en esta serie de documentos para obtener más información, lo que incluye información sobre alternativas al uso de la calculadora en línea.*

PASO 4 ***Complete la "Estipulación (Acuerdo) para modificar una Orden Judicial previa sobre régimen de visitas o régimen de visitas y pensión alimenticia".***

☐ *En la esquina superior izquierda de la primera página, anote toda la información solicitada sobre el peticionante y el demandado. Ambas partes deberán continuar siendo el "Peticionante" o el "Demandado", tal como aparece en la Orden Judicial que están acordando modificar. Si la Orden Judicial que desea modificar se emitió fuera del condado de Graham y ésta es la primera vez que está solicitando la modificación de esa orden en el condado de Graham, anote los nombres del peticionante y del demandado de la manera como aparecen en los documentos que la Secretaría del Tribunal Superior le entregó cuando se registró o transfirió el caso a este condado. Anote su número de caso del condado de Graham.*

☐ *Marque la casilla para indicar si desea modificar el régimen de visitas o el régimen de visitas* ***y*** *la pensión alimenticia.*

☐ *Lea el párrafo 1 (uno). Cerciórese de que esta declaración sea verdadera.*

☐ *Lea el párrafo 2 (dos). Anote la fecha en la que el juez firmó la orden que usted desea modificar y luego anote el nombre del juez que firmó la orden que desea modificar. Siga las instrucciones en el párrafo dos sobre cómo adjuntar una copia de la orden.*

☐ *Lea el párrafo 3 (tres). Cerciórese de que esta declaración sea verdadera.*

☐ ***TODAS las partes tienen que firmar este acuerdo.*** *Eso significa que:*

1. ***AMBOS padres*** *tienen firmar ante un secretario en el mostrador de presentación de documentos o ante un notario, **y***
2. ***Si el estado de Arizona*** *(DES / DCSE)* ***está involucrado, un representante de la oficina del Procurador General del Estado de Arizona, DCSE, TAMBIÉN tendrá que firmar*** *antes de que usted presente los documentos.*

NO HAGA CAMBIOS O PRESENTE DE ESTA PÁGINA

ALL RIGHTS RESERVED

PASO 5 ***Complete la "Orden para modificar el régimen de visitas y/o la pensión alimenticia".***

☐ *Anote toda la información solicitada sobre el peticionante y el demandado, el número de caso, etc., como aparecen en el* ***"Acuerdo para modificar".***

☐ ***EL TRIBUNAL FALLA QUE:*** *Párrafo 3 (tres). Anote el nombre o los nombres del menor o de los menores, la fecha o fechas de nacimiento y su edad o edades.*

EL TRIBUNAL ORDENA:

☐ ***Párrafo 1 Anote la fecha en la que el juez firmó la Orden Judicial que desea modificar.***

Párrafo A: Régimen de visitas. Cerciórese de que usted y la otra parte completen, firmen y adjunten un régimen de visitas.

Párrafo B : Pensión alimenticia. *Si está solicitando la modificación de la pensión alimenticia, marque la casilla delante de "Pensión alimenticia". Luego marque la casilla que indica si la madre o el padre pagará pensión alimenticia, y luego anote el monto de la pensión alimenticia que esa persona pagará cada mes. Si ustedes dos están de acuerdo con que el monto de pensión alimenticia debe ser distinto ("alejamiento") del monto indicado en la* ***Hoja de cálculo de pensión alimenticia,*** *anote la* ***RAZÓN*** *en el espacio suministrado.*

Párrafo C: Seguro médico, dental y de cuidado de la vista, pagos y gastos.
Si está solicitando un cambio en cuál de los padres va a suministrar el seguro, marque la casilla para indicar si la madre o el padre va a suministrar el seguro médico, dental y/o de cuidado de la vista. Luego anote qué porcentaje de los gastos no asegurados cada uno de los padres va a pagar.

Párrafo D: Deducciones de los impuestos. *Si está solicitando un cambio en el padre que puede usar la deducción del impuesto federal al impuesto sobre la renta para uno o más de los menores, anote aquí la información necesaria para indicar el cambio deseado.*

Párrafo E: Mediación. A menos que el tribunal ordene lo contrario, usted tendrá que tratar de encontrar un medio alternativo de resolución de disputas o mediación antes de presentar una petición al tribunal para que modifique esta orden *(a menos que esté presentando una petición para modificar por acuerdo, una estipulación conjunta firmada por todas las partes).*

Párrafo F: Otras órdenes. *Si hay otros asuntos en los que ambos están de acuerdo para los que desea que el tribunal emita una orden en su caso, anótelos en el espacio suministrado.*

Firma del juez / comisionado y fecha programada en el tribunal: Deje este espacio en blanco.

☐ *Será necesario que usted y la otra parte firmen la orden ante un secretario del Tribunal Superior o un notario público. Si cualquiera de las partes está representado por un abogado, el abogado también tendrá que firmar.*

Si el estado de Arizona está involucrado en su caso debido a asuntos relacionados con la pensión alimenticia, también será necesario que un representante del Procurador General (División a Cargo de Hacer Cumplir la Pensión Alimenticia - DCSE) también firme *(tanto el acuerdo* ***como*** *la orden).*

NO HAGA COPIAS O PRESENTE DE ESTA PÁGINA

ALL RIGHTS RESERVED

PASO 6: ***Complete los otros documentos necesarios:***

☐ ***Plan para crianza de los hijos.***

*Remítase a "**Planificación para régimen de visitas: Guía del Estado de Arizona para padres que viven separados"** para ayudar a preparar su nuevo plan de visitas. La **Guía** puede comprarse en las sedes del Centro de autoservicio del Tribunal Superior, o puede examinarse en línea y descargarse **gratis** del sitio de Internet de los tribunales del estado yendo a:* ***http://azcourts.gov/Portals/31/ParentingTime/PPWguidelines.pdf***

NO HAGA COPIAS O PRESENTE DE ESTA PAGINA

Sugerencias para ayudarle a completar el Plan para la crianza de los hijos:

1. ***Indique sus arreglos para el régimen de visitas lo más claramente posible.*** *Por ejemplo:*
   Fines de semana alternos, comenzando después del trabajo el viernes a las 6:00 p.m., hasta el domingo a las 6:00 p.m.

2. ***Evite enunciados vagos o no claros****, como por ejemplo "compartiremos, dividiremos o decidiremos más adelante". Estos enunciados pueden resultar en disputas futuras relacionadas con distintas interpretaciones. Aunque se alienta a que haya flexibilidad y acuerdo mutuo, el documento tiene que ser específico para que pueda hacerse cumplir legalmente.*

☐ ***Hoja de cálculo de pensión alimenticia.*** *Use la Calculadora de pensión alimenticia para producir la Hoja de cálculo de pensión alimenticia en línea GRATIS que tiene que acompañar a este Acuerdo. Haga clic en **"Child Support Calculator and Worksheet"** en el lado derecho de la página de ezforms del Corte Superior del Graham. Refiérase al documento de instrucciones **DRS12hs** en esta serie de documentos para obtener más información, lo que incluye información sobre alternativas al uso de la calculadora en línea.*

OTROS FORMULARIOS QUE USTED PODRÍA NECESITAR

Cuestionario sobre el empleador (Hoja de información sobre el empleador actual) (puede referirse a fuentes de dinero que no sean un empleador)
Llene un cuestionario sobre el empleador (hoja de información sobre el empleador actual) para el padre que está pagando pensión alimenticia bajo los términos de la Orden Judicial actual.
Si este acuerdo modifica cuál de los padres pagará pensión alimenticia, incluya un cuestionario sobre el empleador (hoja de información sobre el empleador actual) para ambos padres.

Orden para suspender el embargo de sueldo (orden para detener la orden de embargo de sueldo)
*SI el acuerdo resulta en que el padre que actualmente está pagano YA NO tenga que pagar, incluya una **"Orden para suspender el embargo de sueldo" (Orden para detener una Orden de embargo de sueldo)** que deberá enviarse al empleador de ese padre.*

CUANDO HAYA COMPLETADO TODOS LOS FORMULARIOS NECESARIOS, VAYA A LA PÁGINA DE "PROCEDIMIENTOS" Y SIGA LOS PASOS INDICADOS AHÍ.

© Superior Court of Arizona in Graham County
ALL RIGHTS RESERVED

INSTRUCCIONES: CÓMO COMPLETAR LA HOJA DE CÁLCULO DE PENSIÓN ALIMENTICIA

Use la calculadora de pensión alimenticia en línea ***GRATIS*** *en la página del Web del Corte Superior de Graham para producir la* ***Hoja de cálculo de pensión alimenticia*** *que es* ***NECESARIO*** *presentar junto con su documentos.*

El uso de la calculadora en línea es GRATIS (se requiere acceso al Internet y a una impresora).

Si no tiene acceso al Internet y/o a una impresora, puede usar las computadoras que se encuentran en todas las sedes del Centro de Autoservicio del Tribunal Superior sin costo alguno y también imprimir la Hoja de cálculo de pensión alimenticia producida por la calculadora en línea. Hay un pequeño cargo de impresión por página.

- *Vaya a página* ezcourtforms *de la Corte Superior de Graham* *
- *Haga clic en* "Child Support Calculator" *en el lado derecha de la página web.*
- *Llene la información solicitada e imprima la Hoja de cálculo.*

* ***Nota:*** *Actualmente, esta página web y las preguntas que se hacen en la calculadora en línea están sólo en inglés.*

Ventajas de usar la calculadora de pensión alimenticia en línea

- *La calculadora en línea es gratis.*
- *La calculadora en línea realiza las operaciones matemáticas por usted.*
- *La calculadora en línea produce una Hoja de cálculo más ordenada y fácil de leer.*
- *La calculadora en línea produce un cálculo más exacto de la pensión alimenticia.* ***Y***
- ***No es necesario que lea 37 páginas de Pautas e instrucciones.***

Si quiere realizar los cálculos usted mismo, tendrá 39 páginas adicionales de pautas, instrucciones y la Hoja de cálculo de pensión alimenticia. Estos documentos están disponibles para la venta por separado en el Centro de Autoservicio como parte de la serie de documentos de "Como calcular pensión alimenticia", o podrá descargarlos gratis del internet.

También podrá asistir al seminario gratis sobre "Cómo llenar documentos para modificar la pensión alimenticia" que se describe en la hoja que se encuentra al comienzo de esta serie de documentos.

También puede llamar al* 928-428-3100 *para hacer una cita y recibir ayuda (en inglés o en español) en las direcciones del tribunal en Phoenix. Pregunte por el "*Calculations Department*" (Departamento de cálculos). Hay una CUOTA por este servicio!

CUANDO HAYA COMPLETADO TODOS LOS FORMULARIOS NECESARIOS, VAYA A LA PÁGINA DE "PROCEDIMIENTOS" Y SIGA LOS PASOS INDICADOS AHÍ.

NO HAGA COPIAS O PRESENTE SOLO ESTA

© Superior Court of Graham County
ALL RIGHTS RESERVED

CENTRO DE AUTOSERVICIO

INSTRUCCIONES PARA COMPLETAR UNA "ORDEN DE RETENCIÓN DE INGRESOS"

DEFINICIONES:

"Parte obligada" "Persona que debe pagar" es la persona a quien se le ha ordenado hacer los pagos de manutención.
"Acreedor(a)" "Beneficiario(a)" es la persona o agencia que tiene el derecho de recibir la manutención.

COMPLETE ESTE FORMULARIO SI:

Usted completó una "Solicitud para detener una Orden de retención de ingresos y marcó la casilla de la sección A, inciso 8 en el formulario de la solicitud.

PARA COMPLETAR ESTE FORMULARIO USTED NECESITARÁ:

Información de la "Orden de retención de ingresos de pagos", o su copia de la misma.

SIGA ESTAS INSTRUCCIONES NUMERADAS PARA QUE CONCUERDEN CON LA NUMERACIÓN DEL FORMULARIO. ESCRIBA A MÁQUINA O A MANO CLARAMENTE, CON TINTA NEGRA.

(1) Escriba el nombre de la persona que se conoce como el Peticionante en la "Orden de retención de ingresos".
(2) Escriba el nombre de la persona que se conoce como el/la demandado(a) en la "Orden de retención de ingresos".
(3) Escriba el número Atlas, que aparece en la "Orden de retención de ingresos".
(4) Escriba el número de caso que aparece en la "Orden de retención de ingresos".
(5) Escriba el nombre de la persona que se conoce como el/la demandado(a) en la "Orden de retención de ingresos".
(6) Escriba la fecha en que se firmó la "Orden de retención de ingresos", (inciso 10, en la orden).

Deje el resto del formulario en blanco. El juzgador (juez, comisionado o árbitro) completará los incisos restantes en el momento de la audiencia.

NO HAGA COPIAS O PRESENTE DE ESTA PAGINA

© Superior Court of Arizona in Graham County
ALL RIGHTS RESERVED

CENTRO DE AUTOSERVICIO

PROCEDIMIENTOS: QUÉ HACER DESPUÉS DE HABER COMPLETADO LOS FORMULARIOS PARA MODIFICAR EL RÉGIMEN DE VISITAS o EL RÉGIMEN DE VISITAS Y LA PENSIÓN ALIMENTICIA POR ACUERDO

☐ ***PASO 1: HAGA TRES COPIAS DE:***

- ***"Acuerdo para modificar el régimen de visitas o el régimen de visitas y la pensión alimenticia"*** *(a continuación se menciona como "Acuerdo para modificar")*
- ***"Orden para modificar el régimen de visitas o el régimen de visitas y la pensión alimenticia"*** *(a continuación se menciona como* ***"Orden para modificar"****)*
- ***"Plan para crianza de los hijos"***
- ***"Hoja de cálculo de pensión alimenticia"***

☐ ***PASO 2: Separe sus documentos en 4 juegos (1 juego de originales y 3 juegos de copias*).***

Juego 1 – ORIGINALES para presentar ante la Secretaría • ***"Acuerdo para modificar" (1 original)*** • ***"Orden para modificar"*** • ***"Plan para crianza de los hijos"*** • ***"Hoja de cálculo de pensión alimenticia"***	***Juego 4: COPIAS para el juez:*** • ***"Acuerdo para modificar"*** • ***"Orden de modificación de tutela, régimen de visitas y pensión alimenticia"*** • ***"Plan para crianza de los hijos"*** • ***"Hoja de cálculo de pensión alimenticia"*** ****Incluya también estos documentos originales:*** • ***Orden para detener una Orden de embargo de sueldo*** *(si corresponde)** • ***Información sobre el empleador actual*** • ***Información sobre el empleador actual* (para el otro padre, si corresponde)**** *(si corresponde) *** ***+ 2 sobres con el nombre, domicilio y sellos postales:*** *Uno dirigido a usted;* *Uno dirigido a la otra parte*
Juego 2 – COPIAS para la otra parte • ***"Acuerdo para modificar"*** • ***"Plan para crianza de los hijos"*** • ***"Hoja de cálculo de pensión alimenticia"***	
Juego 3 – COPIAS para usted • ***"Acuerdo para modificar"*** • ***"Plan para crianza de los hijos"*** • ***"Hoja de cálculo de pensión alimenticia"***	

* ***SI el acuerdo resulta en que el padre que actualmente está pagano YA NO tenga que pagar, incluya una "Orden para detener una Orden de embargo de sueldo" que deberá enviarse al empleador del padre.***

* ***SI el acuerdo cambia cuál de los padres debe pagar la pensión alimenticia, también incluya una "Hoja de información sobre el empleador actual" para ese padre, el que ahora va a pagar la pensión alimenticia.***

☐ ***PASO 3: ACUDA AL MOSTRADOR DEL TRIBUNAL PARA LA PRESENTACIÓN DE DOCUMENTOS.***

Presente los originales y todos los juegos de copias a la Secretaría en el mostrador para la presentación de documentos. La Secretaría del Tribunal se quedará con los originales, colocará un sello en las copias para mostrar que éstas son copias de documentos que se han presentado ante el tribunal, y le devolverá las copias selladas a usted. Estos juegos de copias selladas se conocen ahora como copias "fieles".

Podrá presentar sus documentos de 8 a.m. a 5 p.m., de lunes a viernes, en cualquiera de las siguientes sedes del Tribunal Superior:

GRAHAM COUNTY SUPERIOR COURT
800 WEST MAIN STREET
SAFFORD, ARIZONA 85546

Do not copy or file this page

© Superior Court of Arizona in Graham County
ALL RIGHTS RESERVED

CUOTAS: *Hay cuotas procesales y cuotas de notificación para todas las acciones judiciales, como por ejemplo presentación de peticiones, formularios, respuestas, pedimentos, peticiones, objeciones, etc.). Hay una lista de cuotas en vigencia disponible del Centro de Autoservicio o en el sitio web de la Secretaría del Tribunal.*

El demandado tendrá que pagar "honorarios por comparecer" considerables si previamente no ha "comparecido", es decir que no ha presentado una respuesta u otros documentos y pagado una cuota procesal en este caso.

Si no cuenta con los recursos para el pago de la cuota procesal y/o la cuota para la entrega de documentos por la Oficina del Alguacil (Sheriff), podrá solicitar una ***prórroga*** *(plan de pago) cuando presente sus documentos ante la Secretaría del Tribunal. Hay* ***solicitudes para la prórroga*** *disponibles gratis en el Centro de Autoservicio.*

☐ ***PASO 4: CERCIÓRESE DE RECIBIR LO SIGUIENTE DE VUELTA DE LA SECRETARÍA***

TODOS *los juegos de copias que tengan el sello de la Secretaría (que demuestra que son copias "fieles" - lo que significa que son duplicados de los documentos presentados ante el Tribunal), luego:*

- ***Lleve el Juego 2 de documentos al Juzgador asignado a su caso, junto con los 2 sobres con el nombre, domicilio y sellos postales*** *(del paso 2).*
- *Si no está seguro de cuál Juzgador se ha asignado a su caso, tenga su número de caso a la mano y llame a la Administración del Tribunal de lo Familiar al 602-502-1561 y pida esa información.*
- *Entregue los documentos personalmente, según se indica a continuación (dependiendo de la ubicación de la sede del tribunal en la que usted decida hacer la presentación):*

GRAHAM COUNTY SUPERIOR COURT
800 WEST MAIN STREET
SAFFORD, ARIZONA 85546

LO QUE EL TRIBUNAL PUEDE HACER:

- ***Otorgar el desagravio que usted solicitó;***
- ***Programar una audiencia para usted y la otra pete, si el juez necesita información adicional;***
- ***Devolver sus documentos porque usted no presentó una buena razón para el cambio solicitado o los documentos estaban incompletos; O***
- ***Anotar otras órdenes que el juez considere apropiadas.***

☐ ***PASO 5: ESPERE*** *a que el tribunal le deje saber si ya se firmó la Orden o si el caso se pasó para una audiencia. Si se programa una audiencia****, usted recibirá un aviso por escrito de cuándo y dónde debe presentarse (fecha, hora y lugar).***

Si no ha recibido aviso del tribunal después de transcurridas 3 semanas, podrá llamar a la oficina del Juzgador asignado a su caso y preguntar sobre el estado de sus documentos. Tome nota de que no podrá hablar con el juez o comisionado y que el personal del tribunal no podrá decirle qué es lo que se ha decidido.

¡RECORDATORIO! ***¿Suministró dos sobres con el nombre, domicilio y sellos postales****, como se describió en los PASOS 2 y 4 anteriores:*

☐ *uno dirigido a usted?*
☐ *uno dirigido a la otra parte?*

Do not copy or file this page

CENTRO DE AUTOSERVICIO

ACUERDO PARA CAMBIAR LA ORDEN DEL TRIBUNAL SOBRE EL RÉGIMEN DE VISITAS O EL RÉGIMEN DE VISITAS Y LA PENSIÓN ALIMENTICIA

LISTA DE CONTROL

Puede usar estos formularios si . . .

- ✓ *Usted tiene una "**Orden del régimen de visitas o del régimen de visitas y la pensión alimenticia"** actual que se ha emitido en el condado de Graham,*
- ✓ *Usted desea modificar la **Orden,***
- ✓ ***TODAS las partes CONVIENEN en modificar la Orden,***
- ✓ ***Usted tiene las firmas de todas las partes certificadas por notario en el Acuerdo, Y***
- ✓ *Si cualquiera de las partes está utilizando los servicios del estado para el cobro o cumplimiento de la pensión alimenticia, **también necesita tener la firma del representante del Procurador General del Estado** (de la DCSE, la División de cumplimiento de la Pensión Alimenticia).*
- ✓ *Comprende que estos formularios no tienen que ver con pensión atrasada (pensión alimenticia morosa).*

NO USE ESTOS FORMULARIOS SI: . .

- ✖ *La otra parte no va a firmar el acuerdo (ante un notario o secretario del tribunal).*
- ✖ ***USTED NO PUEDE USAR ESTOS FORMULARIOS PARA MODIFICAR LA TUTELA** (custodia).******

  ** Si usted desea modificar la tutela de conjunta a exclusiva o viceversa, consulte la lista de control de la serie de documentos "Solicitud" o "Acuerdo" para modificar tutela, manutención y tiempo con los padres" para ver si se ajusta a su situación.*

***AVISO SOBRE CUOTAS:** Un acuerdo (o "estipulación") es una presentación por AMBAS partes. Si una de las partes no ha "comparecido" previamente, es decir que no ha presentado una respuesta u otros documentos previamente y pagado una cuota procesal bajo este número de caso, esa parte tendrá que pagar **honorarios por comparecer** considerables, **además** de la cuota procesal por la modificación*

***LÉASE:** Se recomienda que consulte con un abogado antes de presentar sus documentos ante el Tribunal para evitar resultados inesperados. En el sitio web del Centro de Auto-Servicio se ofrece una lista de abogados que pueden aconsejarle sobre el manejo del caso o para desempeñar determinadas funciones, además de una lista de mediadores aprobados por el tribunal.*

NO HAGA COPIAS O PRESENTE DE ESTA PÁGINA

© Superior Court of Arizona in Graham County
ALL RIGHTS RESERVED

OJO: Todos los formularios deberán completarse en inglés. De lo contrario, no se le permitirá presentar sus documentos en la Secretaría del Tribunal.

FOR CLERK'S USE ONLY
(Para uso de la Secretaria solamente)

Person Filing: (A)_____
(Nombre de persona:)
Address (if not protected):_____
(Mi domicilio) (si no protegida:)
City, State, Zip Code:_____
(ciudad, estado, código postal:)
Telephone: */ (Número de Tel. :)*_____
Email Address:_____
(Dirección de correo electrónico:)
ATLAS Number: _____
(No. de ATLAS)(si aplica):
Lawyer's Bar Number: */ (Número de colegio abogado:)*_____

Representing ☐ **Self, without a Lawyer or** ☐ **Attorney for** ☐ **Petitioner OR** ☐ **Respondent**
(Representando Sí mismo, sin un abogado o Abogado para Peticionante O Demandado)

Respondent's Name or Lawyer's Name: (B) _____
(Nombre del Demandado o Nombre de Abogado: (B))
Address (if not protected):_____
(Mi domicilio) (si no protegida)
City, State, Zip Code:_____
(ciudad, estado, código postal)
Telephone: */ (Número de Tel.)*_____
Email Address:_____
(Dirección de correo electrónico)
ATLAS Number: _____
(No. de ATLAS)(si aplica):
Lawyer's Bar Number: */ (Número de colegio abogado)*_____

Representing ☐ **Self, without a Lawyer or** ☐ **Attorney for** ☐ **Petitioner OR** ☐ **Respondent**
(Representando Sí mismo, sin un abogado o Abogado para Peticionante O Demandado)

SUPERIOR COURT OF ARIZONA IN GRAHAM COUNTY

(TRIBUNAL SUPERIOR DE ARIZONA CONDADO DE GRAHAM)

_____
Name of Petitioner in original case
(Nombre del/de la Peticionante en el caso original)

_____
Name of Respondent in original case
(Nombre del/de la Demandado/a en el caso original)

Case Number:_____ **(C)**
(Número de caso)

Atlas Number:_____
(Número de ATLAS - si corresponde)

STIPULATION TO MODIFY THE PRIOR COURT ORDER REGARDING PARENTING TIME or PARENTING TIME AND CHILD SUPPORT

(ESTIPULACIÓN PARA MODIFICAR LA ORDEN ANTERIOR DEL TRIBUNAL RELACIONADA

© Superior Court of Arizona in Graham County
ALL RIGHTS RESERVED
STP

CON EL TIEMPO CON EL PADRE O LA MADRE o EL PASAR TIEMPO CON EL PADRE O LA MADRE Y LA MANUTENCIÓN DE MENORES)

Petitioner and Respondent agree as follows:

(El/La peticionante y el/la demandado/a acuerdan lo siguiente)

1. **AGREE AND UNDERSTAND. I have read this Stipulation and *the "Order to Change Prior Parenting time and/or Support Order."* I understand and agree with what is written in the Stipulation and Order which is attached. Parenting time and Child Support, if necessary, shall be ordered in accordance with the attached Order which has been approved and signed by both parties. (D)**
   (ESTOY DE ACUERDO Y ENTIENDO. He leído esta estipulación y la "Orden para modificar el pasar tiempo con el padre o la madre y la manutención de menores". Estoy de acuerdo y entiendo lo escrito en la estipulación y la orden que se adjuntan. El pasar tiempo con el padre o la madre y la manutención de menores, si es necesario, se ordenarán de acuerdo con la orden adjunta, la cual ha sido aprobada y firmada por ambas partes.)

2. **Information about the Order we want to change:**
   (Información acerca de la Orden que quiero cambiar:)

The Order was issued on: _____ **(Month/Day/Year)**
(La Orden fue emitada en) *(mes, día, año).*

The Order was issued by: _____ **(Name of Court)**
(La Orden fue emitada por *(Nombre del tribunal)*

Located in this County: _____ **(Name of County)**
(localizado en esta condado) *(Nombre de condado)*

Located in this State: _____ **(Name of State)**
(localizado En esta estado) *(Nomre del estado)*

If the Superior Court of Arizona in Graham County did not issue the order, we have attached a copy of the order to the original and all copies of this Stipulation. If the Superior Court of Arizona in Graham County issued the order, we have attached a copy of the order to the copy of the papers for the judge. We have not attached a copy to the original Stipulation. (E)
(Si el Tribunal superior de Arizona en el condado de Graham no expidió la orden, hemos adjuntado una copia de la orden al original y a todas las copias de esta estipulación. Si el Tribunal superior de Arizona en el condado de Graham expidió la orden, hemos adjuntado una copia de la misma a la copia de los documentos para el juez. No hemos adjuntado una copia a la estipulación original.)

© Superior Court of Arizona in Graham County
ALL RIGHTS RESERVED
STP

3. PARENTING TIME AND CHILD SUPPORT. The agreement regarding parenting time and child support is in the best interest of the minor child(ren). (F)
(EL PASAR TIEMPO CON EL PADRE O LA MADRE Y MANUTENCIÓN DE MENORES. El acuerdo acerca de pasar tiempo con el padre o la madre y la manutención de menores es por el bienestar del(los) hijo(s) menor(es).)

SIGNATURE BY PETITIONER AND RESPONDENT: Everything stated by me/us in this Stipulation is true and correct to the best of my/our knowledge, information, and belief. (G)
(FIRMA DEL/DE LA PETICIONANTE Y DEL/DE LA DEMANDADO/A. Todo lo declarado por mí/nosotros en esta estipulación es verdadero y correcto a mi/nuestro mejor saber, conocimiento y creencia.)

_____	_____	_____	_____
PETITIONER	**Date**	**RESPONDENT**	**Date**
(PETICIONANTE)	*(Fecha)*	*(DEMANDADO(A))*	*(Fecha)*

© Superior Court of Arizona in Graham County
ALL RIGHTS RESERVED
STP

OJO: Todos los formularios deberán completarse en inglés. De lo contrario, no se le permitirá presentar sus documentos en la Secretaría del Tribunal.

FOR CLERK'S USE ONLY
(Para uso de la Secretaria solamente)

Person Filing: (A)_____
(Nombre de persona:)
Address (if not protected):_____
(Mi domicilio) (si no protegida:)
City, State, Zip Code:_____
(ciudad, estado, código postal:)
Telephone: */ (Número de Tel. :)*_____
Email Address:_____
(Dirección de correo electrónico:)
ATLAS Number: _____
(No. de ATLAS)(si aplica):
Lawyer's Bar Number: */ (Número de colegio abogado:)*_____

Representing ☐ **Self, without a Lawyer or** ☐ **Attorney for** ☐ **Petitioner OR** ☐ **Respondent**
(Representando Sí mismo, sin un abogado o Abogado para Peticionante O Demandado)

Respondent's Name or Lawyer's Name: (B) _____
(Nombre del Demandado o Nombre de Abogado:
Address (if not protected):_____
(Mi domicilio) (si no protegida)
City, State, Zip Code:_____
(ciudad, estado, código postal)
Telephone: */ (Número de Tel.)*_____
Email Address:_____
(Dirección de correo electrónico)
ATLAS Number: _____
(No. de ATLAS)(si aplica):
Lawyer's Bar Number: */ (Número de colegio abogado)*_____

Representing ☐ **Self, without a Lawyer or** ☐ **Attorney for** ☐ **Petitioner OR** ☐ **Respondent**
(Representando Sí mismo, sin un abogado o Abogado para Peticionante O Demandado)

SUPERIOR COURT OF ARIZONA
GRAHAM COUNTY
(TRIBUNAL SUPERIOR DE ARIZONA
CONDADO DE GRAHAM)

_____
Name of Petitioner in original case
(Nombre del/de la Peticionante en el caso original)

_____
Name of Respondent in original case
(Nombre del/de la Demandado/a en el caso original)

Case Number:_____**(C)**
(Número de caso)

ORDER MODIFYING
(ORDEN PARA MODIFICAR)

☐ **PARENTING TIME or**
(RÉGIMEN DE VISITAS)
(o)
☐ **PARENTING TIME AND CHILD SUPPORT**
*(RÉGIMEN DE VISITAS **Y** PENSIÓN ALIMENTICIA)*

© Superior Court of Arizona in Graham County
ALL RIGHTS RESERVED
ORD

THE COURT FINDS / *(EL TRIBUNAL FALLA QUE):*

1. **This case has come before this court for a final Order based upon the AGREEMENT OF THE PARTIES.**
(Este caso se presentó ante este tribunal para obtener una orden final con base en el acuerdo de las partes.)

2. **This court has jurisdiction to change parenting time and/or support, and has jurisdiction over the parties. Where it has the legal power to do so and where it is applicable to the facts of this case, this court has considered, approved, and made Orders relating to parenting time or parenting time and child support.**
(Este tribunal tiene jurisdicción para cambiar el régimen de visitas y/o la pensión alimenticia, así como jurisdicción sobre las partes. En donde tiene el poder legal para hacerlo y donde es pertinente para los hechos de este caso, este tribunal ha considerado, aprobado y elaborado las órdenes acerca del régimen de visitas y la pensión alimenticia.)

3. **This Order applies to the child(ren) named below** (next page)**.**
(Esta orden es pertinente para el(los) siguiente(s) hijo(s) (página siguiente).

CHILDREN'S NAMES *(NOMBRE DEL(LOS) HIJO(S))*	**DATE of BIRTH (month/date/year)** *(FECHA(S) DE NACIMIENTO (mes/día/año)*

4. **GROUNDS FOR CHANGING PARENTING TIME and/or Child Support**
Based upon the stipulation of the parties, it is in the best interest of the child(ren) to change parenting time and/or child support at this time.
(MOTIVOS PARA CAMBIAR EL RÉGIMEN DE VISITAS Y/O LA PENSIÓN ALIMENTICIA. Con base en la estipulación de las partes, es por el bienestar del(los) hijo(s) cambiar el régimen de visitas y/o la pensión alimenticia en este momento.)

THE COURT ORDERS / *(EL TRIBUNAL ORDENA):*

The Order regarding parenting time and support dated_____ is changed as follows:
(La orden acerca de el régimen de visitas y/o la pensión alimenticia con fecha XXXX se modifica de la siguiente manera)

A. PARENTING TIME is changed pursuant to the attached Parenting Plan.
(El RÉGIMEN DE VISITAS se modifica según el plan para crianza de los hijos que se adjunta.)

1. ☐ **Reasonable parenting time to the parent who is not the primary residential parent (OR)**
Razonable de tiempo para el padre que no es el padre residencial principal de crianza (O)

2. ☐ **Reasonable parenting time to the parent who is not the primary residential parent according to the Parenting Plan attached. (OR)**
Razonable de tiempo para el padre que no es el padre residencial principal según el Plan de crianza adjunto de crianza (O)

3. ☐ **Supervised parenting time but only in the presence of another person, who is named below or otherwise approved by the Court:** / *(Tiempo supervisado con los padres pero sólo en presencia de persona cuyo nombre se indica a continuación o que haya recibido la aprobación del tribunal.)*

_____

© Superior Court of Arizona in Graham County
ALL RIGHTS RESERVED

The cost of supervised parenting time shall be paid by:
(Los costos de tiempo supervisado se dividirán como sigue:)

☐ **Mother** **or** ☐ **Father** **or** ☐ **shared equally by the parties, *or as follows:***
*(Madre o Padre o compartido equitativamente por las partes **o** como sigue en inglés:)*

_____

_____

Restrictions on parenting time: / *(Restricciones de las visitas:) (Describa **en inglés)***

_____

_____

_____

(OR)

4. ☐ **No parenting time rights to** ☐ **Mother** **or** ☐ **Father due to:**
*(Sin derecho a vistas para la madre o el padre.) (Explique **en inglés**)*

_____

_____

_____

5. ☐ **Other parenting time: (explain)** */ (Otras Órdenes de visitas. Explique **en inglés**)*

_____

_____

B. CHILD SUPPORT:

☐ **Child Support is unchanged, or** */ (La Pension Alimenticia no se ha modificado,) (o)*

☐ **Mother** **or** ☐ **Father** **shall pay child support to the other party in the amount of $_____ per month payable on the first day of each month, beginning the first day of the month following the signing of this Order. Child support is based on Exhibit 1 (Child Support Worksheet) attached hereto and incorporated by reference.**
(PENSIÓN ALIMENTICIA La madre o el padre deberá pagar la manutención de menores a la otra parte por un monto de $ XXX mensuales, pagadero el primer día de cada mes a partir del primer día del mes siguiente a la firma de esta orden. La manutención de menores se basa en la prueba real admitida No. 1 (Formulario de manutención de menores) adjunta a este documento e incluida como referencia.

All child support payments shall be made through the Support Payment Clearinghouse, plus an applicable statutory fee by *Income Withholding Order*, attached as Exhibit 2.
(Todos los pagos por manutención de menores se harán por medio de la Cámara compensadora, más una cuota conforme a la ley según la Orden de Retención de Ingresos adjunta como prueba real admitida No. 2.)

☐ **CHILD SUPPORT DEVIATION: The court, having considered the best interests of the minor child(ren), deviates from the guidelines for the following reasons. (Describe reasons.)**
(DESVIACIÓN DE LO ACORDADO PARA LA MANUTENCIÓN DE MENORES (Después de considerar el bienestar del(los) hijo(s), el tribunal se desvía de las pautas por las siguientes razones. Describa las razones en inglés.)

_____

_____

_____

© Superior Court of Arizona in Graham County
ALL RIGHTS RESERVED

C. MEDICAL, DENTAL, VISION CARE INSURANCE FOR MINOR CHILDREN
(ASEGURANZA DE ATENCIÓN MÉDICA, DENTAL Y ÓPTICA PARA MENORES)

Mother is responsible for providing ☐ **medical** ☐ **dental** ☐ **vision care insurance.**
*(**La madre** es responsable de proporcionar aseguranza de atención XX médica XX dental XX óptica.)*

Father is responsible for providing ☐ **medical** ☐ **dental** ☐ **vision care insurance.**
*(**El padre** es responsable de proporcionar aseguranza de atención XX médica XX dental XX óptica.)*

The costs of medical/dental/vision care expenses not paid by insurance shall be shared as follows:
Mother _____ **%** **Father** _____ **%**.
(Los costos de atención médica/dental/óptica no cubiertos por la aseguranza se repartirán como sigue: Madre % Padre %).

Request for payment or reimbursement must be provided to the obligated parent(s) within 180 days after the services occurred. The obligated parent must pay or make payment arrangements within 45 days after receipt of the request.
(La solicitud de pago o reembolso debe presentarse al padre obligado en un plazo de 180 días a partir de que se preste el servicio. El padre obligado debe pagar o hacer arreglos de pago en un plazo de 45 días a partir de que reciba la solicitud.)

D. FEDERAL INCOME TAX DEDUCTIONS FOR DEPENDENTS
(LAS EXENCIONES DE IMPUESTOS FEDERALES POR LOS MENORES DEPENDIENTES)

1. **The parties shall claim as income tax dependency exemptions on federal and state tax returns as follows. A party required to pay child support is only entitled to claim (a) child(ren) as an income tax dependency exemption if that parent has paid all of the child support due and owing for the year that party is entitled to the exemption.**
   (Las partes deberán declarar las exenciones por dependientes fiscales en las declaraciones de impuestos federales y estatales como sigue: La parte obligada a pagar la manutención de menores sólo tiene derecho a declarar al menor como dependiente fiscal si la parte ha pagado toda la manutención de menores vencida y adeudada para el año en que la parte tiene derecho a la exención.)

2. **Neither party shall otherwise claim the dependency exemption for a child for a tax year where the deduction is awarded to the other party.**
   (Ninguna de las partes deberá declarar la exención por dependiente por un menor para un año impositivo en el que la deducción se haya asignado a la otra parte.)

The court allocates the federal tax exemption(s) for the dependent child(ren) as follows:
(El tribunal asigna las exenciones de impuestos federales por los menores dependientes como sigue:)

Child's Name *(Nombre del menor)*	**Date of Birth** **(Month, Day, Year)** *(Fecha de nacimiento)* *(Mes, día, año)*	**Parent Entitled to Deduction** *(Padre con derecho a deducción)*	**For TAX Year** *(Para el año **IMPOSITIVO**)*
		☐ **Mother** *Madre* ☐ **Father** *Padre*	
		☐ **Mother** *Madre* ☐ **Father** *Padre*	

© Superior Court of Arizona in Graham County
ALL RIGHTS RESERVED
ORD

		☐ **Mother** *Madre* ☐ **Father** *Padre*	
		☐ **Mother** *Madre* ☐ **Father** *Padre*	

For years following those listed above while this Child Support Order remains in effect, the parties shall repeat the pattern above of claiming deductions for each child, OR (other orders):
(En los años posteriores a los arriba indicados, mientras siga vigente esta orden de manutención de menores, las partes repetirán el arreglo anterior para solicitar deducciones por cada menor, O (otras órdenes):)

_____
_____
_____

E. MEDIATION. If Mother and Father cannot agree to custody, parenting time, and/or support, the parties are required to seek a private mediator, or court-provided mediator before starting any court actions.
(MEDIACIÓN. Si la madre y el padre no pueden llegar a un acuerdo sobre la tutela, el tiempo para pasar con el padre o la madre, o la manutención, las partes deben buscar un medidador privado o uno proporcionado por el tribunal, antes de empezar las acciones judiciales.)

F. OTHER ORDERS. This court makes further Orders relating to this matter as follows:
(OTRAS ÓRDENES. Este tribunal prepara otras órdenes acerca de este asunto de la siguiente manera)

_____
_____
_____

DONE IN OPEN COURT:_____
(HECHO EN AUDIENCIA PÚBLICA)

_____
JUDGE OR COURT COMMISSIONER
(JUEZ O COMISIONADO DEL TRIBUNAL)

ORDER MODIFYING PARENTING TIME or PARENTING TIME AND SUPPORT BASED UPON STIPULATION (AGREEMENT) OF THE PARTIES

(PARA MODIFICAR TIEMPO QUE LOS PADRES o LOS HIJOS TIEMPO Y APOYO BASADO EN CONDICIÓN (ACUERDO) DE LAS PARTES)

Do not write or sign below this line until you are instructed to do so by Court Clerk or Notary.
(No escribir o firmar debajo de esta línea hasta que se le indique por Juzgado o Notario.)

© Superior Court of Arizona in Graham County
ALL RIGHTS RESERVED

Case No. _____
(Número de caso)

OATH OR AFFIRMATION OF THE PARTIES
(DECLARACIÓN BAJO JURAMENTO O AFIRMACIÓN DE LAS PARTES)

By signing this document I swear or affirm that I: have read and understand the terms of this Order; have entered this agreement of my own free will and not because of any force, duress, undue influence, coercion, or threat of harm from anyone, including the other party; waive the right to trial on this matter; and that the information I have provided is true and correct, under penalty of perjury.
(Mediante la firma de este documento juro o afirmo que: ha leído y comprendido los términos de la presente orden, han entrado en este acuerdo de mi propia voluntad y no porque de la fuerza, coacción, influencia indebida, coacción o amenaza de daño a nadie, incluso la otra parte; renunciar a su derecho a un juicio sobre este asunto; y que la información que he proporcionado es verdadera y correcta bajo pena de perjurio.)

_____
Petitioner's Signature
(Firma del/de la Peticionante)

STATE OF _____
(ESTADO DE)

COUNTY OF _____
(CONDADO DE)

Subscribed and sworn to or affirmed before me this:
(Jurado o aseverado ante mí en la fecha de hoy:)

_____ **(date)** */ (fecha)*

By */ (por)* _____.

_____
Deputy Clerk or Notary Public
(Secretario Auxiliar o Notario público)

(notary seal) */ (sello notarial)*

_____
Respondent's Signature
(Firma del/de la Demandado(a))

STATE OF _____
(ESTADO DE)

COUNTY OF _____
(CONDADO DE)

Subscribed and sworn to or affirmed before me this:
(Jurado o aseverado ante mí en la fecha de hoy:)

_____ **(date)** */ (fecha)*

By */ (por)* _____.

_____
Deputy Clerk or Notary Public
(Secretario Auxiliar o Notario público)

(notary seal) */ (sello notarial)*

_____
Date

_____
Attorney General's Representative (DCSE) (if applicable)

Approved as to form and content by the parties' lawyers (if applicable):
(Aprobado en su forma y contenido por los abogados de las partes - si es pertinente)

Petitioner's Lawyer */ (Abogado del Peticionante):*_____

Respondent's Lawyer */ (Abogado del/de la Demandado/a):*_____

© Superior Court of Arizona in Graham County
ALL RIGHTS RESERVED

OJO: Todos los formularios deberán completarse en inglés. De lo contrario, no se le permitirá presentar sus documentos en la Secretaría del Tribunal.

For Clerk's Use Only
(Para uso de la Secretaria solamente)

Person Filing: _____
(Nombre de persona:)
Address (if not protected):_____
(Mi domicilio) (si no protegida:)
City, State, Zip Code:_____
(ciudad, estado, código postal:)
Telephone: */ (Número de Tel. :)*_____
Email Address:_____
(Dirección de correo electrónico:)
ATLAS Number: _____
(No. de ATLAS)(si aplica):
Lawyer's Bar Number: */ (Número de colegio abogado:)*_____

Representing ☐ **Self, without a Lawyer or** ☐ **Attorney for** ☐ **Petitioner OR** ☐ **Respondent**
(Representando Sí mismo, sin un abogado o Abogado para Peticionante O Demandado)

SUPERIOR COURT OF ARIZONA IN GRAHAM COUNTY

(TRIBUNAL SUPERIOR DE ARIZONA CONDADO DE GRAHAM)

_____
Name of Petitioner
(Nombre del Peticionante)

AND / *(Y)*

_____
Name of Respondent
(Nombre del/ de la Demandado/a)

Case Number _____
(Número de caso)

PARENTING PLAN

(PLAN PARA CRIANZA DE LOS HIJOS)

☐ **JOINT LEGAL DECISION MAKING (CUSTODY) WITH JOINT LEGAL DECISION MAKING (CUSTODY) AGREEMENT**
(TOMA CONJUNTA DE DECISIONES LEGALES (CUSTODIA) CON ACUERDO DE TOMA CONJUNTA DE DECISIONES LEGALES)

OR / *O*

☐ **SOLE LEGAL DECISION-MAKING (CUSTODY)**
(AUTORIDAD EXCLUSIVA PARA LA TOMA DE DECISIONES LEGALES (CUSTODIA):)

☐ **Mother** */ (Madre)*

☐ **Father** */ (Padre)*

© Superior Court of Arizona in Graham County
ALL RIGHTS RESERVED

Case No. _____
(Número de caso)

INSTRUCTIONS / *(INSTRUCCIONES)*

This document has 4 parts: PART 1) General Information; PART 2) Legal Decision Making (Custody) and Parenting Time; PART 3) Danger to Children Notification Statement; and PART 4) Joint Legal Decision Making (Custody) Agreement. Where this form refers to "children" it refers to any and all minor children common to the parties whether one or more.
(Este documento tiene 4 partes: PARTE 1) Información general; PARTE 2) Toma de decisiones legales (custodia) y Régimen de visitas; PARTE 3) Declaración de notificación de peligro para menores; y PARTE 4) Acuerdo de toma conjunta (compartida) de decisiones legales (custodia). Cuando este formulario se refiere a los "menores", esta referencia atañe a todos los menores que las partes tienen en común, ya sea un menor o más.)

One or both parents must complete and sign the Plan as follows:
(Uno o ambos padres tienen que llenar y firmar el Plan, según se indica a continuación:)

a. **If only *one* parent is submitting the Plan: that parent must sign at the end of PART 2 <u>and</u> 3.**
(Si sólo uno de los padres está presentando el Plan: ese padre tiene que firmar al final de la PARTE 2 <u>y</u> la PARTE 3.)

b. **If both parents agree to legal decision making (custody) and parenting time arrangements *but not to joint legal decision making (custody):* Both parents must sign the Plan at the end of PART 2 <u>and</u> 3.**
(Si ambos padres están de acuerdo con la toma de decisiones legales (custodia) y con los arreglos del régimen de visitas pero no están de acuerdo con la toma conjunta de decisiones legales (custodia): Ambos padres tienen que firmar el Plan al final de la PARTE 2 <u>y</u> la PARTE 3.)

c. **If both parents agree to joint legal decision making (custody) and parenting time arrangements as presented in the Plan: Both parents must sign the Plan at the end of PART 2, 3, and 4.**
(Si ambos partes están de acuerdo con los arreglos de toma conjunta (compartida) de decisiones (custodia) y con el régimen de visitas según se presentaron en el Plan: Ambos padres tienen que firmar el Plan al final de las PARTES 2, 3 y 4.)

PART 1: GENERAL INFORMATION / *(INFORMACIÓN GENERAL:)*
(PARTE 1:)

A. MINOR CHILDREN. This Plan concerns the following minor children: (Use additional paper if necessary)
(NIÑOS MENORES. Este Plan concierne a los niños menores de edad que se indican a continuación:)

_____ _____

_____ _____

_____ _____

© Superior Court of Arizona in Graham County
ALL RIGHTS RESERVED

B. THE FOLLOWING LEGAL DECISION-MAKING (CUSTODY) ARRANGEMENT IS REQUESTED:
(SE SOLICITA EL ARREGLO PARA LA TOMA DE DECISIONES LEGALES (CUSTODIA) QUE SE INDICA A CONTINUACIÓN:)

(Choose ONE of 1,2,3,4.) (If you chose "sole legal decision-making authority" [1 or 2], you have the option of also requesting restrictions on the parenting time of the other party.
*((Elija UNO de entre 1, 2, 3, 4.) (Si elige "autoridad exclusiva para la toma de decisiones legales" [1 **ó** 2], usted tiene la opción de también solicitar restricciones pertinentes al régimen de visitas de la otra parte.))*

☐ **1. SOLE LEGAL DECISION-MAKING (CUSTODY) BY <u>AGREEMENT</u>. The parents agree that sole legal decision-making authority (custody) and primary physical custody should be granted to the ☐ Mother ☐ Father.**
The parents agree that since each has a unique contribution to offer to the growth and development of their minor children, each of them will continue to have a full and active role in providing a sound moral, social, economic, and educational environment for the benefit of the minor children, as described in the following pages, OR
(AUTORIDAD EXCLUSIVA PARA LA TOMA DE DECISIONES LEGALES (CUSTODIA) POR <u>ACUERDO.</u> Los padres están de acuerdo en que la autoridad exclusive para la toma de decisiones legales (custodia) y la custodia física principal se otorga a XX la madre XX al padre.)
(Los padres están de acuerdo en que, ya que ambos padres tiene una contribución singular que ofrecer para el crecimiento y desarrollo de sus hijos menores, cada uno de ellos continuará desempeñando un papel pleno y activo entorno de calidad moral, social, económica y educacional para el beneficio de los hijos menores, según se describe en las páginas que siguen, O)

☐ **2. SOLE LEGAL DECISION-MAKING (CUSTODY) REQUESTED BY THE PARENT SUBMITTING THIS PLAN. The parents cannot agree to the terms of legal decision making (custody) and parenting time. The parent submitting this Plan asks the court to order sole legal decision-making authority and parenting time according to this Plan,**
(AUTORIDAD EXCLUSIVA PARA LA TOMA DE DECISIONES (CUSTODIA) SOLICITADA POR EL PADRE QUE ESTÁ PRESENTANDO ESTE PLAN. Los padres no pueden llegar a un acuerdo en cuanto a los términos de la toma de decisiones legales (custodia) y el régimen de visitas. El padre que está presentando este Plan le pide al tribunal que ordene la autoridad exclusiva para la toma de decisiones legales y el régimen de visitas de conformidad con este Plan,)

(Optional, if you marked 1 or 2 above)
(Opcional, si colocó una marca en 1 ó 2 más arriba)

☐ **RESTRICTED, SUPERVISED, OR NO PARENTING TIME.**
(RÉGIMEN DE VISITAS RESTRINGIDO, SUPERVISADO O NINGUNA VISITA.)
The parent submitting this Plan asks the court for an order restricting parenting time. The facts and information related to this request are described in the Petition.
(El padre que presenta este Plan le solicita al tribunal una orden que restrinja el régimen de visitas. Los hechos e la información relacionada con esta solicitud se describen en la petición.)

© Superior Court of Arizona in Graham County
ALL RIGHTS RESERVED

OR / *O*

☐ **3. JOINT LEGAL DECISION-MAKING (CUSTODY) BY AGREEMENT. The parents agree to joint legal decision-making (custody) and request the court to approve the joint legal decision-making (custody) arrangement as described in this Plan. Primary physical custody will be with the ☐ Mother ☐ Father, OR**

(AUTORIDAD PARA LA TOMA CONJUNTA DE DECISIONES LEGALES (CUSTODIA) POR ACUERDO. Los padres están de acuerdo con la toma conjunta de decisiones legales (custodia) y solicitan al tribunal que apruebe el acuerdo de toma conjunta de decisiones legales (custodia) según se describe en este Plan. La custodia física principal serán con XX la madre XX el padre, O)

☐ **4. JOINT LEGAL DECISION-MAKING AUTHORITY (CUSTODY) REQUESTED BY THE PARENT SUBMITTING THIS PLAN. The parents cannot agree to the terms of legal decision making and parenting time or are unable to submit this plan together at this time. My request for joint legal decision-making authority is deferred for the court's determination.**

(AUTORIDAD PARA LA TOMA CONJUNTA DE DECISIONES (CUSTODIA) SOLICITADA POR EL PADRE QUE ESTÁ PRESENTANDO ESTE PLAN. Los padres no pueden llegar a un acuerdo en cuanto a los términos de toma de decisiones legales y el régimen de visitas o no pueden presentar este plan junto en esta oportunidad. Mi solicitud de autoridad para la toma conjunta de decisiones legales se defiere a la determinación por parte del tribunal.)

PART 2: PHYSICAL CUSTODY AND PARENTING TIME.

(PARTE 2:)

Complete each section below. Be specific about what you want the judge to approve in the court order. *(CUSTODIA FÍSICA Y RÉGIMEN DE VISITAS. Llene cada una de las secciones a continuación. Sea específico con lo que quiere que el juez apruebe en la orden judicial.)*

A. (SCHOOL YEAR) WEEKDAY AND WEEKEND time-sharing schedule will be as follows:
(Año escolar) (PROGRAMA PARA DÍAS LABORALES Y DE FIN DE SEMANA: El tiempo se dividirá como sigue):

☐ **The child(ren) will be in the care of father as follows: (Explain in English)**
*(Los hijos estarán al cuidado del padre de la siguiente manera – **(Explique en inglés)**)*

_____

☐ **The minor children will be in the care of mother as follows: (Explain in English)**
*(Los hijos menores estarán al cuidado de la madre de la siguiente manera- **(Explique en inglés)**)*

_____

☐ **Other physical custody arrangements are as follows: (Explain in English).**
*(Hay otros arreglos para la custodia física de los siguiente manera: **(Explique en inglés.)**)*

_____

_____

© Superior Court of Arizona in Graham County
ALL RIGHTS RESERVED

☐ **Transportation will be provided as follows: (Explain in English)**
*(Transporte se proporcionara como de la siguiente manera - **(Explique en inglés)**)*

_____

☐ **Mother or** ☐ **Father will pick the children up at _____o'clock**
(La madre o el padre recogerá a los hijos a las XX A.M. /P.M.)

☐ **Mother or** ☐ **Father will drop the children off at_____ o'clock.**
(La madre o el padre dejara a los hijos a las XX A.M. /P.M.)

Parents may change their time-share arrangements by mutual agreement with at least _____ days' notice in advance to the other parent.
(Los padres pueden modificar su distribución del transporte de mutuo acuerdo con XX días, por lo menos, de previo aviso a la otra parte.)

B. SUMMER MONTHS OR SCHOOL BREAK LONGER THAN 4 DAYS: The weekday and weekend schedule described above will apply for all 12 calendar months EXCEPT:
(MESES DE VERANO O RECESO ESCOLAR DE MÁS DE 4 DÍAS CORRIDOS: Se utilizará el calendario para días laborales y de fin de semana dado arriba durante los 12 meses EXCEPTO)

☐ **During summer months or school breaks that last longer than 4 days, no changes shall be made**. **OR**,
(No se hará ningún cambio en los meses de verano ni durante receso escolar de más de 4 días corridos, O BIEN)

☐ **During summer months or school breaks that last longer than 4 days, the minor child(ren) will be in the care of Father: (Explain in English)**
*(Durante los meses de verano y durante todo el receso escolar de más de 4 días corridos, los hijos menores estarán al cuidado del padre. **(Explique en inglés)**)*

_____

☐ **During summer months or school breaks that last longer than 4 days, the minor child(ren) will be in the care of Mother: (Explain in English.)**
*(Durante los meses de verano y todo el receso escolar que dure más 4 días los hijos menores estarán al cuidado de la madre. **(Explique en inglés)**)*

_____

☐ **Each parent is entitled to a _____ week period of vacation time with the minor child(ren). The parents will work out the details of the vacation at least _____ days in advance.**
(Cada uno de los padres tendrá derecho a XX semanas de vacaciones con los hijos menores. Los padres acordarán los detalles de las vacaciones con XX días, por lo menos, de anticipación.)

C. TRAVEL / *VIAJE*

☐ **Should either parent travel out of the area with the minor child(ren), each parent will keep the other parent informed of travel plans, address(es), and telephone number(s) at which that parent and the minor child(ren) can be reached.**
(En caso de ausentarse de la región uno de los padres con los hijos menores, cada parte mantendrá informada a la otra sobre planes de viaje, direcciones y números de teléfono que les permitan ponerse en contacto)

© Superior Court of Arizona in Graham County
ALL RIGHTS RESERVED

☐ **Neither parent shall travel with the minor child(ren) outside Arizona for longer than _____ days without the prior written consent of the other parent or order of the court.**
(Ninguno de los padres se ausentará de Arizona con los hijos menores por más de XX días sin permiso previo por escrito de la otra parte, o orden del juez)

	D. HOLIDAYS *(Días Feriado)*	**Even Years** / *(Años pares)*		**Odd Years** / *(Años impares)*	
☐	**New Year's Eve** *(Víspera de Año Nuevo)*	☐**Mother** *(Madre)*	☐**Father** *(Padre)*	☐**Mother** *(Madre)*	☐**Father** *(Padre)*
☐	**New Year's Day** *(Día de Año Nuevo)*	☐**Mother** *(Madre)*	☐**Father** *(Padre)*	☐**Mother** *(Madre)*	☐**Father** *(Padre)*
☐	**Spring Vacation** *(Vacaciones de primavera)*	☐**Mother** *(Madre)*	☐**Father** *(Padre)*	☐**Mother** *(Madre)*	☐**Father** *(Padre)*
☐	**Easter** *(Pascua de Resurrección)*	☐**Mother** *(Madre)*	☐**Father** *(Padre)*	☐**Mother** *(Madre)*	☐**Father** *(Padre)*
☐	**4th of July** *(4 de julio)*	☐**Mother** *(Madre)*	☐**Father** *(Padre)*	☐**Mother** *(Madre)*	☐**Father** *(Padre)*
☐	**Halloween** *(Víspera del día de Todos los Santos.)*	☐**Mother** *(Madre)*	☐**Father** *(Padre)*	☐**Mother** *(Madre)*	☐**Father** *(Padre)*
☐	**Veteran's Day** *(Día del veterano)*	☐**Mother** *(Madre)*	☐**Father** *(Padre)*	☐**Mother** *(Madre)*	☐**Father** *(Padre)*
☐	**Thanksgiving** *(Día de Acción de Gracias)*	☐**Mother** *(Madre)*	☐**Father** *(Padre)*	☐**Mother** *(Madre)*	☐**Father** *(Padre)*
☐	**Hanukkah** *(Hanukkah)*	☐**Mother** *(Madre)*	☐**Father** *(Padre)*	☐**Mother** *(Madre)*	☐**Father** *(Padre)*
☐	**Christmas Eve** *(Nochebuena)*	☐**Mother** *(Madre)*	☐**Father** *(Padre)*	☐**Mother** *(Madre)*	☐**Father** *(Padre)*
☐	**Christmas Day** *(Dia de Navidad)*	☐**Mother** *(Madre)*	☐**Father** *(Padre)*	☐**Mother** *(Madre)*	☐**Father** *(Padre)*
☐	**Winter Break** *(Vacaciones de invierno)*	☐**Mother** *(Madre)*	☐**Father** *(Padre)*	☐**Mother** *(Madre)*	☐**Father** *(Padre)*
☐	**Child(ren)'s Birthday** *(Cumpleaños del niño)*	☐**Mother** *(Madre)*	☐**Father** *(Padre)*	☐**Mother** *(Madre)*	☐**Father** *(Padre)*

☐ **Mother's Day will be celebrated with the Mother every year**
(Se celebrará el día de la Madre con la madre todos los años)

☐ **Father's Day will be celebrated with the Father every year**
(Se celebrará el día del Padre con el padre todos los años)

☐ **Each parent may have the minor child(ren) on his or her birthday**
(En el día de su cumpleaños, cada uno de los padres podrá tener a los hijos menores).

© Superior Court of Arizona in Graham County
ALL RIGHTS RESERVED

☐ **Three-day weekends which include Martin Luther King Day, Presidents' Day, Memorial Day, Labor Day, Columbus Day, the minor children will remain in the care of the parent who has the minor child(ren) for the weekend**
(Durante los fines de semana de tres días, que incluye el aniversario de Martin Luther King, el día del Presidente, el día de los Caídos, el día del Trabajo, y el día de Columbus, los hijos menor de edad permanecerán en el cuidado del padre que tiene los niños para ese fin de se mana..)

☐ **Other Holidays (Describe the other holidays and the arrangement)**
(Otros días feriados: (describa en inglés el día feriado y el acuerdo))

_____

☐ **Each parent may have telephone contact with the minor child(ren) during the minor child(ren)'s normal waking hours**
(Cada uno de los padres podrá tener contacto telefónico con los hijos menores durante las horas normales de vigilia de éstos)

☐ **Other (Explain in English)** / *(Cualquier otro solicitud* ***(Explique en inglés)****)*

_____

E. **PARENTAL ACCESS TO RECORDS AND INFORMATION: Under Arizona law (A.R.S. § 25-403), unless otherwise provided by court order or law, on reasonable request, both parents are entitled to have equal access to documents and other information concerning the minor child(ren)'s education and physical, mental, moral and emotional health including medical, school, police, court and other records. A person who does not comply with a reasonable request for these records shall reimburse the requesting parent for court costs and attorney fees incurred by that parent to make the other parent obey this request. A parent who attempts to restrict the release of documents or information by the custodian of the records without a prior court order is subject to legal sanctions.**
(ACCESO DE LOS PADRES A DATOS E INFORMACIÓN: La ley ARS §25-403 de Arizona establece que ambos padres tienen igual derecho de acceder documentos y otro información relativa a la educación y salud física, mental, moral, y emocional de sus hijos menores, incluso registros médicos, escolares, policiales, judiciales y otros, salvo ley o orden judicial contraria, mediante simple pedido razonable. Toda persona que no cumpla un pedido razonable de tales datos deberá reembolsar las costas y honorarios de abogado incurridas por el padre o madre demandante para obtener de la otra parte los documentos pedidos. Un padre o madre que intente restringir la entrega al otro de dichos documentos por su custodio, sin mediar orden judicial previa en tal sentido, estará sujeto a sanciones legales.)

F. **EDUCATIONAL ARRANGEMENTS/***(ACUERDOS RELATIVOS A LA EDUCACIÓN):*

☐ **Both parents have the right to participate in school conferences, events and activities, and right to consult with teachers and other school personnel.**
(Ambos padres gozan del derecho de participar en conferencias, eventos y actividades escolares, y también de asesorarse con maestros y demás personal de la escuela.)

© Superior Court of Arizona in Graham County
ALL RIGHTS RESERVED

☐ **Both parents will make major educational decisions together.**
(optional) ☐ **If the parents do not reach an agreement, then:**
(Ambos padres tomarán juntos las decisiones educacionales importantes.)
(opcional) (Si los padres no llegan a un acuerdo, entonces:)

_____

OR /(*O)*

☐ **Major educational decisions will be made by** ☐ **Mother** ☐ **Father after consulting other parent.**
(Las decisiones educacionales importantes las tomará XX la madre XX el padre después de consultar al otro padre.)

G. MEDICAL AND DENTAL ARRANGEMENTS:
(ACUERDOS SOBRE LA ATENCIÓN MÉDICA Y DENTAL)

☐ **Both parents have the right to authorize emergency medical treatment, if needed, and the right to consult with physicians and other medical practitioners. Both parents agree to advise the other parent immediately of any emergency medical/dental care sought for the minor child(ren), to cooperate on health matters concerning the minor child(ren) and to keep one another reasonably informed. Both parents agree to keep each other informed as to names, addresses and telephone numbers of all medical/dental care providers.**
(Ambos padres tienen el derecho de autorizar tratamiento de emergencia, si es necesario, y el de consultar a médicos y demás profesionales de la salud. Ambos padres están de acuerdo en notificar de inmediato al otro en caso de necesitarse cualquier atención médica o dental de emergencia para sus hijos menores, en cooperar en todo lo relacionado a la salud de los hijos menores y en mantenerse mutuamente informados, incluso de los nombres, de las direcciones y de los números de teléfonos de los proveedores de cuidado médico y dental.)

☐ **Both parents will make major medical decisions together, except for emergency situations as noted above. *(optional)* If the parents do not agree, then:**
(Ambos padres tomarán juntos las decisiones médicas importantes, excepto en situaciones de emergencia, según lo antes indicado. (opcional) Si los padres no llegan a un acuerdo, entonces:)

_____

OR/ (*O)*

☐ **Major medical/dental decisions will be made by** ☐ **Mother OR** ☐ **Father after consulting with the other parent.**
(Las decisiones médicas/dentales principales las tomará XX la madre o XX el padre después de consultar con el otro padre.)

H. RELIGIOUS EDUCATION ARRANGEMENTS:
(ACUERDOS SOBRE INSTRUCCIÓN RELIGIOSA)

☐ **Each parent may take the minor child(ren) to a church or place of worship of his or her choice during the time that the minor child(ren) is/are in his or her care.**
(Tanto el padre como la madre pueden llevar a los hijos menores a una iglesia o lugar de culto de su preferencia mientras tenga a los hijos menores a su cargo.)

© Superior Court of Arizona in Graham County
ALL RIGHTS RESERVED

☐ **Both parents agree that the minor children may be instructed in the _____ faith.**
(Los padres están de acuerdo en que los hijos menores sean educados en la fe XXXXXXX.)

☐ **Both parents agree that religious arrangements are not applicable to this plan.**
(Los padres están de acuerdo en que la instrucción religiosa no sea regida por este plan.)

I. ADDITIONAL ARRANGEMENTS AND COMMENTS:
(ACUERDOS ADICIONALES Y OBSERVACIONES)

☐ **NOTIFY OTHER PARENT OF ADDRESS CHANGE. Each parent will inform the other parent of any change of address and/or phone number in advance OR within ____ days of the change.**
(NOTIFICACIÓN DE CAMBIO DE DOMICILIO AL OTRO PADRE. Cada uno de los padres informará al otro en caso de cualquier cambio de domicilio y/o número de teléfono, por adelantado o dentro de los XX días del cambio.)

☐ **NOTIFY OTHER PARENT OF EMERGENCY. Both parents agree that each parent will promptly inform the other parent of any emergency or other important event that involves the minor child(ren)**
(NOTIFICACIÓN DE EMERGENCIA. Los padres están de acuerdo en informarse prontamente uno al otro cuando surja cualquier emergencia o acontecimiento de importancia que concierna a los hijos menores.)

☐ **TALK TO OTHER PARENT ABOUT EXTRA ACTIVITIES. Each parent will consult and agree with the other parent regarding any extra activity that affects the minor child(ren)'s access to the other parent.**
(DISCUSIÓN DE ACTIVIDADES ESPECIALES. Cada uno de los padres consultará al otro y procurarán llegar a un acuerdo sobre actividades especiales que afecten la visita de los hijos menores a uno de sus padres.)

☐ **ASK OTHER PARENT IF HE/SHE WANTS TO TAKE CARE OF MINOR CHILD(REN). Each parent agrees to consider the other parent as care-provider for the minor child(ren) before making other arrangements.**
(SOLICITACIÓN DE SUPLENCIA ENTRE LOS PADRES. Los padres están de acuerdo en considerarse uno al otro el cuidado de los hijos menores con prioridad sobre cualquier otro arreglo).

☐ **OBTAIN WRITTEN CONSENT BEFORE MOVING. Neither parent will move with the minor child(ren) out of the Phoenix metropolitan area without prior written consent of the other parent, or a court ordered Parenting Plan.**
(AUTORIZACIÓN ESCRITA PARA MUDANZAS. Ninguno de los padres se mudará con los hijos fuera del área metropolitana de Phoenix sin consentimiento previo por escrito del otro, o plan para crianza de los hijos menores resuelto por el tribunal.)

☐ **COMMUNICATE. Each parent agrees that all communications regarding the minor child(ren) will be between the parents and that they will not use the minor child(ren) to convey information or to set up parenting time changes.**
(COMUNICACIONES. Los padres están de acuerdo en comunicarse directamente entre ellos acerca de lo que concierna a los hijos menores y en NO utilizar a éstos para llevar recados o modificar el plan de régimen de visitas.)

© Superior Court of Arizona in Graham County
ALL RIGHTS RESERVED

☐ **METHOD OF COMMUNICATION. Each parent agrees to use the following means of communication:**

(MÉTODO DE COMUNICACIÓN. Cada uno de los padres se compromete a usar los medios de comunicación que se indican a continuación:)

_____.

☐ **FREQUENCY OF COMMUNICATION. Each parent agrees to communicate regarding the child(ren) on a regular basis. That communication schedule will be**:

(FRECUENCIA DE LA COMUNICACIÓN. Cada uno de los padres se compromete a la comunicación pertinente a los menores de manera regular. El plan de comunicación será:)

_____ **and will be by the following methods:** ☐ **Phone** ☐ **Email** ☐ **Other**

(y será por los métodos que se indican a continuación: Teléfono Correo electrónico (e-mail) Otro)

☐ **PRAISE OTHER PARENT. Each parent agrees to encourage love and respect between the minor child(ren) and the other parent, and neither parent shall do anything that may hurt the other parent's relationship with the minor child(ren).**

(ENSALZARSE MUTUAMENTE LOS PADRES. Cada uno de los padres se empeñará en estimular el amor y respeto que por el otro manifiesten los hijos menores, y ninguno de los padres hará cosa alguna que pueda dañar la relación del otro con los hijos.)

☐ **COOPERATE AND WORK TOGETHER. Both parents agree to exert their best efforts to work cooperatively in future plans consistent with the best interests of the child(ren) and to amicably resolve such disputes as may arise.**

(COOPERACIÓN ENTRE LOS PADRES. Los padres se comprometen a esforzarse en actuar en cooperación en futuros planes para beneficio de los hijos y en resolver amigablemente todo desacuerdo que pudiera surgir.)

☐ **PARENTING PLAN. Both parents agree that if either parent moves out of the area and returns later, they will use the most recent *"Parenting Plan/Access Agreement"* in place before the move.**

(PLAN PARA CRIANZA. Los padres están de acuerdo en que si uno de ellos se muda fuera de la región para regresar más adelante, regirá al regreso el "Plan para crianza/Acuerdo de visita" más reciente en uso antes de la mudanza.)

☐ **NOTIFY OTHER PARENT OF PROBLEMS WITH TIME-SHARING AHEAD OF TIME. If either parent is unable to follow through with the time-sharing arrangements involving the minor child(ren), that parent will notify the other parent as soon as possible.**

(NOTIFICACIÓN POR ADELANTADO DE PROBLEMAS CON LA DIVISIÓN DEL TIEMPO. Si cualquiera de los padres se encuentra impedido de cumplir con el acuerdo existente de división del tiempo de visitas con los hijos menores, deberá notificar al otro lo más pronto posible.)

☐ **MEDIATION. If the parents are unable to reach a mutual agreement regarding a legal change to their parenting orders, they may request mediation through the court or a private mediator of their choice.**

(MEDIACIÓN. Cuando los padres no consigan llegar a un acuerdo respecto de algún cambio en sus directivas de crianza, podrán solicitar la mediación del tribunal o recurrir a un mediador privado de su preferencia.)

© Superior Court of Arizona in Graham County
ALL RIGHTS RESERVED

DO NOT DEVIATE FROM PLAN UNTIL DISPUTE IS RESOLVED. Both parents are advised that while a dispute is being resolved, neither parent shall deviate from this Parenting Plan, or Act in such a way that is inconsistent with the terms of this agreement.

(NO DESVIARSE DEL PLAN HASTA RESOLUCIÓN DEL DESACUERDO. Padre y madre tendrán presente que mientras se persigue la solución de un desacuerdo, ninguno está autorizado a desviarse de este Plan para Crianza de los hijos, ni de actuar de modo incompatible con sus términos.)

NOTICE TO PARENTS: Once this Plan has been made an order of the court, if either parent disobeys the court order related to parenting time with the minor child(ren), the other parent may submit court papers to request enforcement. See the Self-Service Center materials for help.

(AVISO A LOS PADRES: Una vez hecho este plan por una orden judicial, el incumplimiento por uno de los padres del régimen de visitas con los hijos menores relacionado con la orden judicial, el otro padre podrá presentar al tribunal documentos judiciales para solicitar el cumplimiento. Como ayuda, vea la documentación del Centro de autoservicio.)

J. PART 2: SIGNATURE OF ONE OR BOTH PARENTS –as instructed on page 2

(PARTE 2: (FIRMA DE UNO O AMBOS PADRES –como se indica en la página 2.))

Signature of Mother: _____ **Date:**
(Firma de la madre:) *(Fecha:)* _____

Signature of Father: _____ **Date:**
(Firma del padre:) *(Fecha:)* _____

PART 3: STATEMENT REGARDING CONTACT WITH SEX OFFENDERS AND PERSONS CONVICTED OF DANGEROUS CRIMES AGAINST CHILDREN.

(PARTE 3: DECLARACIÓN SOBRE EL CONTACTO CON DELINCUENTES SEXUALES Y PERSONAS DECLARADAS CULPABLES DE CRÍMENES PELIGROSOS CONTRA MENORES).

According to A.R.S. §25-403.05, a child's parent or custodian must immediately notify the other parent or custodian if the person knows that a convicted or registered sex offender or someone who has been convicted of a dangerous crime against children may have access to the child.

(De conformidad con la sección 25.403.05 del Código Estatal Revisado, el padre, la madre o el custodio de un menor tiene que notificar al otro padre o al custodio si la persona sabe que un delincuente sexual registrado o declarado culpable o una persona a la que se le ha encontrado culpable de un crimen peligroso contra menores puede haber tenido acceso al menor.)

© Superior Court of Arizona in Graham County
ALL RIGHTS RESERVED

The parent or custodian must provide notice by first class mail, return receipt requested, by electronic means to an electronic mail address that the recipient provided to the parent or custodian for notification purposes or by another form of communication accepted by the court.

(Es necesario que el padre, la madre o el custodio notifique por correo de primera clase, con constancia de acuso de recibo, por un medio electrónico a una dirección de correo electrónico que el destinatario haya suministrado al padre, a la madre o al custodio para fines de notificación o por otra forma de comunicación aceptada por el tribunal.)

According to A.R.S. § 13-705 (P) (1), "Dangerous crime against children" means any of the following that is committed against a minor who is under fifteen years of age:
(De conformidad con la Sección 13-705 (P) (1) del Código Estatal Revisado, el término "Crimen peligroso contra menores" significa cualquiera de los siguientes cuando se comete contra un menor de menos de quince años de edad:)

(**a) Second degree murder**.
(Homicidio doloso, pero sin premeditación ni alevosía.)

(b) Aggravated assault resulting in serious physical injury or involving the discharge, use or threatening exhibition of a deadly weapon or dangerous instrument.
(Agresión personal agravada que resulte en una lesión física grave o que involucre el disparo, uso o exhibición amenazadora de un arma que pueda causar la muerte o de un instrumento peligroso.)

(c) Sexual assault. */ (Agresión sexual.)*

(d) Molestation of a child. / *(Abuso deshonesto de un menor.)*

(e) Sexual conduct with a minor.
(Conducta sexual con un menor.)

(f) Commercial sexual exploitation of a minor.
(Explotación sexual comercial de un menor.)

(g) Sexual exploitation of a minor. / *(Explotación sexual de un menor.)*

(h) Child abuse as prescribed in section 13-3623, subsection A, paragraph 1.
(Maltrato de menores, según lo prescrito en la Sección 13-3623, Subsección A, Párrafo 1.)

(i) Kidnapping. **/** *(Secuestro.)*

(j) Sexual abuse. */ (Abuso sexual.)*

(k) Taking a child for the purpose of prostitution as prescribed in section 13-3206.
(Llevarse a un niño para fines de prostitución, según lo prescrito en la Sección 13-3206.)

(l) Child prostitution as prescribed in section 13-3212.
(Prostitución de menores según lo prescrito en la Sección 13-3212.)

(m) Involving or using minors in drug offenses.
(Involucrar o usar a menores en delitos relacionados con drogas.)

(n) Continuous sexual abuse of a child.
(Abuso sexual continuo de un menor.)

(o) Attempted first degree murder. */ (Intento de asesinato con premeditación o alevosía.)*

(p) Sex trafficking. */ (Tráfico sexual.)*

© Superior Court of Arizona in Graham County
ALL RIGHTS RESERVED

(q) Manufacturing methamphetamine under circumstances that cause physical injury to a minor.
(Elaboración de metanfetamina en circunstancias que causen lesiones corporales a un menor.)

(r) Bestiality as prescribed in section 13-1411, subsection A, paragraph 2.
(Bestialismo, según lo prescrito en la Sección 13-1411, Subsección A, Párrafo 2.)

(s) Luring a minor for sexual exploitation.
(Atraer a un menor para fines de explotación sexual.)

(t) Aggravated luring a minor for sexual exploitation.
(Atracción agravada de un menor para fines de explotación sexual.)

(u) Unlawful age misrepresentation. / *(Declaración falsa ilegal de la edad.)*

PART 3 SIGNATURE OF BOTH PARENTS

(PARTE 3 FIRMA DE UNO O AMBOS PADRES (según lo indicado en la página 2))

I/We have read, understand, and agree to abide by the requirements of A.R.S. § 25-403.05 concerning notification of other parent or custodian if someone convicted of dangerous crime against children may have access to the child.

(Yo/nosotros hemos leído y comprendido la información y aceptamos cumplir con los requerimientos de la Sección 25-403.05 del Código Estatal Revisado pertinente a la notificación al otro padre o custodio si una persona declarada culpable de un crimen peligroso contra menores pueda haber tenido acceso al menor.)

Signature of Mother: _____ **Date:** _____
(Firma de la madre): *(Fecha):*

Signature of Father: _____ **Date:** _____
(Firma del padre): *(Fecha):*

© Superior Court of Arizona in Graham County
ALL RIGHTS RESERVED

PART 4: JOINT LEGAL DECISION MAKING (CUSTODY) AGREEMENT (IF APPLICABLE):

(PARTE 4: ACUERDO PARA PARA LA TOMA CONJUNTA DE DECISIONES LEGALES (CUSTODIA) (SI CORRESPONDE):)

A. DOMESTIC VIOLENCE: Arizona Law (A.R.S. § 25-403.03) states that joint legal decision-making authority (custody) shall NOT be awarded if there has been "a history of significant domestic violence".

(VIOLENCIA INTRAFAMILIAR: La Ley de Arizona (A.R.S. § 25-403.03) indica que la autoridad para la toma conjunta de decisiones legales (custodia) NO deberá ser otorgada si ha habido "antecedentes de violencia familiar importantes".)

☐ **Domestic Violence has not occurred between the parties, OR**
(No ha habido ningún acto de violencia domestica por ninguna de las partes, O)

☐ **Domestic Violence has occurred but it has not been "significant" or has been committed by both parties.**
(Violencia domestica/intrafamiliar, ha ocurrido, pero ésta no ha sido "significativa "o ha sido cometido por ambas partes.)

B DUI or DRUG CONVICTIONS:
(*CONDENAS POR CONDUCCIÓN BAJO LOS EFECTOS DEL ALCOHOL o POR DROGAS)*

☐ **Neither party has been convicted of driving under the influence or a drug offense within the past 12 months, OR**
(Ninguna de las partes ha sido condenada por conducir bajo la influencia o por un delito relacionado con drogas en los últimos 12 meses, O)

☐ **One of the parties HAS been convicted of driving under the influence or a drug offense within the past 12 months but the parties feel Joint Legal Decision-Making (Custody) is in the best interest of the children.***
(Una de las partes HA sido condenada por conducir bajo la influencia o por un delito relacionado con drogas en los últimos 12 meses, pero las partes piensan que la toma conjunta de decisiones legales (custodia) es lo mejor para los hijos menores.)*

*** IF THERE HAS BEEN DOMESTIC VIOLENCE OR A DUI OR DRUG CONVICTION: Attach an extra page explaining why Joint Legal Decision-Making (Custody) is still in the best interest of the children.**
**(SI HA HABIDO VIOLENCIA FAMILIAR O UNA CONDENA POR CONDUCIR BAJO LOS EFECTOS DEL ALCOHOL O POR DROGAS: Adjunte una página adicional para explicar la razón por la que la toma conjunta de decisiones legales (custodia) continúa siendo lo mejor para los hijos menores.)*

C. JOINT LEGAL DECISION MAKING (CUSTODY) AGREEMENT: If the parents have agreed to joint legal decision making (custody), the following will apply, subject to approval by the Judge:
(ACUERDO PARA LA TOMA CONJUNTA DE DECISIONES LEGALES (CUSTODIA): Si los padres han acordado la toma conjunta de decisiones legales (custodia), lo siguiente será aplicable, estando esto sujeto a la aprobación del Juez:)

© Superior Court of Arizona in Graham County
ALL RIGHTS RESERVED

1. **REVIEW PARENTING PLAN. The parents agree to review the terms of the joint custody agreement and make any necessary or desired changes every _____ months from the date of this document.**
(EXAMEN DEL PLAN PARA CRIANZA. Los padres están de acuerdo en examinar los términos del Acuerdo de Custodia conjunta e introducir los cambios necesarios o deseados, cada XX meses intervalos de la fecha de este documento)

2. **CRITERIA. Our joint legal decision making (custody) agreement meets the criteria required by Arizona law A.R.S. § 25-403.02, as listed below:**
(CRITERIOS. Nuestro acuerdo de toma conjunta de decisiones legales (custodia) cumple con los criterios requeridos por la ley de Arizona, A.R.S. § 25-403.02, según se indica a continuación.)

   a. **The best interests of the minor child(ren) are served;**
   (Se persigue lo que más convenga a los hijos menores.)

   b. **Each parent's rights and responsibilities for personal care of the minor child(ren) and for decisions in education, health care and religious training are designated in this Plan;**
   (Se anuncia en el plan los derechos y deberes de padre y madre respecto del cuidado de los hijos menores y en las decisiones sobre educación, cuidado de la salud e instrucción religiosa.)

   c. **A practical schedule of the parenting time for the minor children, including holidays and school vacations is included in the Plan;**
   (Un horario práctico para el régimen de visitas para los hijos menores que incluye días feriados y vacaciones escolares se incluye en el Plan;)

   d. **A procedure for the exchange(s) of the child(ren) including location and responsibility for transportation.**
   (Un procedimiento para el intercambio o los intercambios de los menores, el que incluye el lugar y la responsabilidad del transporte.)

   e. **The Plan includes a procedure for periodic review;**
   (El plan incluye un procedimiento para su revisión periódica.)

   f. **The Plan includes a procedure by which proposed changes, disputes and alleged breaches may be mediated or resolved;**
   (El plan incluye un mecanismo para resolver, acaso por mediación, los cambios propuestos, los desacuerdos y las violaciones.)

   g. **A procedure for communicating with each other about the child, including methods and frequency.**
   (Un procedimiento para la comunicación entre los padres con respecto al menor, lo que incluye métodos y frecuencia.)

D. PART 4. SIGNATURE OF BOTH PARENTS REQUESTING JOINT CUSTODY
(PARTE 4 FIRMA DE MADRE Y PADRE SOLICITANTES DE CUSTODIA CONJUNTA)

Signature of Mother: _____ **Date:** _____
(Firma de la madre) *(Fecha)*

Signature of Father: _____ **Date:**_____
(Firma del padre) *(Fecha)*

© Superior Court of Arizona in Graham County
ALL RIGHTS RESERVED

OJO: Todos los formularios deberán completarse en inglés. De lo contrario, no se le permitirá presentar sus documentos en la Secretaría del Tribunal.

For Clerk's Use Only
(Para uso de la Secretaria solamente)

Person Filing: (1)_____
(Nombre de persona:)
Address (if not protected):_____
(Mi domicilio) (si no protegida:)
City, State, Zip Code:_____
(ciudad, estado, código postal:)
Telephone: */ (Número de Tel.:)*_____
Email Address:_____
(Dirección de correo electrónico:)
ATLAS Number: _____
(No. de ATLAS)(si aplica):
Lawyer's Bar Number: */ (Número de colegio abogado:)*_____

Representing ☐ **Self, without a Lawyer or** ☐ **Attorney for** ☐ **Petitioner OR** ☐ **Respondent**
(Representando Sí mismo, sin un abogado o Abogado para Peticionante O Demandado)

SUPERIOR COURT OF ARIZONA IN GRAHAM COUNTY (2)

(TRIBUNAL SUPERIOR DE ARIZONA DEL CONDADO GRAHAM (2))

PARENT'S WORKSHEET FOR CHILD SUPPORT

(HOJA DE DATOS FINANCIEROS PARA PENSIÓN ALIMENTICIA DE MENORES)

(3) Petitioner: _____ **(4) Case No.** _____
(Peticionante:) *(Número de caso)*

(3) Respondent: _____ **(4) ATLAS No.** _____
(Demandado:) *(Número Atlas)*

(5) Total Number of Children: _____
(Número total de menores:)

(6) Parent with Primary Physical Custody: **Father** ☐ **Mother** ☐
(Padre con la custodia física primaria:) *(Padre)* *(Madre)*

(7) Parent who is filing this form: **Father** ☐ **Mother** ☐ **My figures below are ACTUAL**
(Padre que presenta este formulario:) (Padre) (Madre) (Las cifras siguientes son REALES)

(8) Gross Income figures for the OTHER PARENT are:
(Las cifras del ingreso bruto DEL OTRO PADRE son:)

☐ **ACTUAL, with proof, such as a recent W2 or pay stub attached, or other party's signed statement. /** *(REALES con comprobante, como un W2 reciente, un talón de pago anexo o una declaración firmada por la otra parte.)*

© Superior Court of Arizona in Graham County
ALL RIGHTS RESERVED

Case No._____
(Número de caso)

☐ **ESTIMATED, based on facts or knowledge of pay before promotion or of others in similar job.**
(CALCULADAS en base a hechos o datos de pago antes de una promoción o de otros empleos similares.)

☐ **ATTRIBUTED, based on what other party could and should be earning (see Guidelines 5e).**
(ATRIBUIDAS, con base en lo que la otra parte podría o debería estar ganando (vea el lineamiento 5e).)

	FATHER *(PADRE)*		MOTHER *(MADRE)*
Gross Income (Pre-Tax Income. Before deductions.) *(Ingreso bruto (Ingreso antes de impuestos y deducciones).)*	$ _____	(9)	$ _____
Spousal Maintenance Paid *(Manutención conyugal pagada)*	$ - _____	(10)	$ - _____
Spousal Maintenance Received *(Manutención conyugal recibida)*	$ + _____	(11)	$ + _____
Child Support Paid/Contributed *(Pensión alimenticia de menores pagada / aportada)*	$ - _____	(12)	$ - _____
Other Support of Children Paid *(Otros manutención pagada por menores)*	$ - _____	(13)	$ - _____
Adjusted Gross Income (AGI) *(Ingreso bruto ajustado) (AGI)*	$ _____	(14)	$ _____

Combined Adjusted Gross Income (15) $ _____
(Ingreso bruto ajustado combinado)

Basic Child Support Obligation (16) $ _____
(Obligación básica de pensión alimenticia)

Plus Costs for:
(Más costos de:)

Medical/Dental/Vision Insurance *(Seguro médico / dental / de la vista)*	$ _____	(17)	$ _____
Childcare *(Guardería)*	$ _____	(18)	$ _____
Education Expenses *(Gastos educativos)*	$ _____	(19)	$ _____
Extraordinary/Special Needs Child Expenses *(Gastos de los menores extraordinarios / necesidades especiales)*	$ _____	(20)	$ _____

© Superior Court of Arizona in Graham County
ALL RIGHTS RESERVED
PWC

Case No._____
(Número de caso)

No. of Children Age 12 or Over _____ **Adjustment** ___% **(21)** $ _____
(Número de menores de 12 años o mas) *(Porcentaje de ajuste)*

Total Adjustments for Costs **(22)** $ _____
(Ajuste total por costos)

	Father *(Padre)*		**Mother** *(Madre)*
Total Child Support Obligation *(Obligación total de pensión alimenticia)*	_____	**(23)** $	_____
Each Parent's % of Combined Income *(Porcentaje de ingreso combinado de cada padre)*	_____ %	**(24)**	_____ %

Adjustment of Costs Associated with Parenting Time
(Ajuste de costos asociados con el régimen de visitas)

Each Parent's Share of Total . Support Obligation $ _____ **(25)** $ _____
(Parte de cada padre en la obligación total de manutención)

Using Table A ☐ **Table B** ☐ _____ **(26)** _____
(Usando tabla A Tabla B)

No. of Days _____= _____% x Line (16) $ _____ **(27)** $ _____
(Número de días XXXX = XXXX % X línea)

Less Non custodial Parent's Costs for:
(Menos gastos de los padres no referidos a la manutención)

Medical/Dental/Vision Insurance* $ _____ **(28)** $ _____
(Seguro médico / dental / de la vista)*

Childcare* $ _____ **(29)** $ _____
(Guardería)*

Education Expenses* $ _____ **(30)** $ _____
(Gastos educativos)*

Extraordinary/Special Needs Child Expenses* $ _____ **(31)** $ _____
(Gastos del menor extraordinarios / necesidades especiales)*

Adjustments Subtotal $ _____ **(32)** $ _____
(Subtotal de ajustes)

***Subtract here ONLY if ADDED-IN 17-20 above**
(Restar aquí SÓLO SI SE SUMÓ 17-20 ARRIBA)*

Preliminary Child Support Amount $ _____ **(33)** $ _____
(Monto preliminar de pensión alimenticia)

Self Support Reserve Test for Parent Who Will Pay $ _____ **(34)** $ _____
(Prueba de reserva de pensión del padre que pagará)

© Superior Court of Arizona in Graham County
ALL RIGHTS RESERVED
PWC

Case No._____
(Número de caso)

Amount from Line (14): **$** _____ **(Adj. Gross Income - AGI)**
(Monto de la línea (14):) *(Ingreso bruto ajustado)*

Minus Reserve Amount : **- $903**
(Menos monto de reserve:)

Total Child Support to be Paid by: **Father** **(35)** **Mother**
(Pensión alimenticia total a ser pagada por:) *(Padre)* *(Madre)*
$** _____ **$ _____

Share of Travel Expenses Related to Parenting Time **$** _____ **(36)** **$** _____
(Parte de gastos de viajes (sobre 100 millas, de unidireccional) relacionados con el régimen de visitas))

Share of Medical/Dental/Vision Costs Not Paid by Insurance _____ **%** **(37)** _____ **%**
(Parte de gastos médicos / dentales / ópticos no cubiertos por el seguro)

I declare under penalty of perjury that the foregoing is true and correct.
(Declaro bajo pena de perjurio que lo anterior es verdadero y correcto.)

Executed on*/ (Ejecutado el)*_____ _____
Date*/ (Fecha)* **SIGNATURE/** *(FIRMA)*

© Superior Court of Arizona in Graham County
ALL RIGHTS RESERVED
PWC

OJO: Todos los formularios deberán completarse en inglés. De lo contrario, no se le permitirá presentar sus documentos en la Secretaría del Tribunal.

For Clerk's Use Only
(Por uso de la Secretario solamente)

CURRENT EMPLOYER *OR* OTHER PAYOR INFORMATION

(INFORMACIÓN SOBRE EL PATRONO ACTUAL O OTROS PAGADOR)

This form must be completed for / *(Este formulario debe completarse para)*

☐ ***"Income Withholding Order"***
("Orden de Retención de Ingresos")

☐ ***"Order to Stop an Income Withholding Order"***
("Orden de suspensión de una Orden de Retención de Ingresos")

☐ ***"Notification of a Change of Employer or Other Payor"***
("Notificación de un cambio de patrono o otros pagador")

CASE NUMBER _____ **ATLAS NUMBER**_____
(NÚMERO DEL CASO) *(NÚMERO ATLAS)*

PAYOR NAME_____
(NOMBRE DEL PAGADOR) **Name of Person Responsible to Make Payment /** *(Nombre de la persona que hará el pago)*

List only the Employer or *Other Payor's Name and Payroll Address where the *"Income Withholding Order"* or *"Stop Income Withholding Order"* should be mailed.
(Escriba sólo el nombre del patrono o otros pagadores y la dirección de la Oficina de Nómina a donde se enviará la "Orden de Retención de Ingresos" o la "Suspensión de Orden de Retención de Ingresos".)

CURRENT EMPLOYER/*OTHER PAYOR NAME:_____
(NOMBRE DEL PATRONO /OTROS PAGADOR ACTUAL)

PAYROLL/*OTHER PAYOR ADDRESS: _____
(DIRECCIÓN DE LA OFICINA DE NÓMINAO OTROS PAGADOR)

CITY _____**STATE** _____ **ZIP**_____
(CIUDAD) *(ESTADO)* *(CÓDIGO POSTAL)*

PHONE NUMBER (___)_____ **FAX NUMBER** (___)_____
(NÚMERO DE TELÉFONO DEL PATRONO) *(NÚMERO DE FAX)*

FOR COURT USE ONLY – DO NOT WRITE BELOW THIS LINE
(PARA UTILISATION DEL TRIBUNAL SOLAMENTE. NO ESCRIBA DEBAJO DE ESTA LÍNEA)

WA/FSC

WA/LOG ID:_____ **TYPE WA:**_____

DATE: _____ **AMOUNT OF ORDER:**_____

EMPLOYER STATUS:_____ **ENTERED BY:**_____

NEW WA:_____ **SUB:**_____

AG:_____ **DCSE:**_____

© Superior Court of Arizona in Graham County
ALL RIGHTS RESERVED
CEI

DRS88fs-041712

Person Filing: _____
(Nombre de persona:)
Address (if not protected):_____
(Mi domicilio) (si no protegida:)
City, State, Zip Code:_____
(ciudad, estado, código postal:)
Telephone: */ (Número de Tel. :)*_____
Email Address:_____
(Dirección de correo electrónico:)
ATLAS Number: _____
(No. de ATLAS)(si aplica):
Lawyer's Bar Number: */ (Número de colegio abogado:)*_____

FOR CLERK'S USE ONLY
(Para uso de la Secretaria solamente)

Representing ☐ **Self, without a Lawyer** **or** ☐ **Attorney for** ☐ **Petitioner** **OR** ☐ **Respondent**
(Representando Sí mismo, sin un abogado o Abogado para Peticionante O Demandado)

SUPERIOR COURT OF ARIZONA IN GRAHAM COUNTY

(TRIBUNAL SUPERIOR DE ARIZONA EN EL CONDADO DE GRAHAM)

(1) _____
Petitioner in Original Case
(Peticionante en el caso original)

(2) _____
Respondent in Original Case
(Demandado en el caso original)

(3) Case No.
(Número de caso) _____

(4) ATLAS No.
(No. de ATLAS) _____

ORDER STOPPING INCOME WITHHOLDING ORDER AND ALL GRAHAM COUNTY SUPPORT ORDERS A.R.S. § 25-504

(ORDEN PARA DETENER UNA ORDEN DE RETENCIÓN DE INGRESOS (Y TODAS LAS ÓRDENES DE MANUTENCIÓN DEL CONDADO DE GRAHAM)
A.R.S. § 25-504

To the employer(s) or other payor(s) of funds on behalf of:
(Para el(los) patrono(s) u otro(s) pagador(es) de:)

(5) Name:
(Nombre) _____

SSN :
(NO. DE SEGURO SOCIAL) _____

DO NOT WRITE BELOW THIS LINE. COURT PERSONNEL WILL COMPLETE THE FORM.
(NO ESCRIBA DEBAJO DE ESTA LÍNEA. EL PERSONAL DEL TRIBUNAL DEBE COMPLETAR ESTE FORMULARIO.)

© Superior Court of Arizona in Graham County
ALL RIGHTS RESERVED

IT IS ORDERED stopping the Income Withholding Order dated (6)_____ , with the same case number as in (3) above. The employer(s) or other payor(s) is/are ordered to stop withholding monies pursuant to the Income Withholding Order immediately upon receipt of this Order.

(SE ORDENA detener la Orden de retención de ingresos de fecha XXX, con el mismo número de caso que aparece en el numeral (3) anterior. Se ordena al(a los) patrono(s) u otro(s) pagador(es) dejar inmediatamente de retener dinero de conformidad con la Orden de retención de ingresos cuando se reciba esta Orden.)

IT IS FURTHER ORDERED terminating all Graham County child support and/or spousal maintenance orders in this case number and declaring all child support and/or spousal maintenance orders fully paid and satisfied, including all past due support, arrearage judgments and interest.

(TAMBIÉN SE ORDENA dar por terminadas todas las órdenes de manutención de menores y/o manutención del cónyuge del Condado de Graham en este número de caso y declarar todas las órdenes de manutención de menores y/o manutención del cónyuge pagadas en su totalidad, inclusive toda la manutención vencida, fallos con respecto a atrasos e intereses.)

IT IS FURTHER ORDERED that the Support Payment Clearinghouse shall release any monies currently in its possession and future monies received to the obligor (the person ordered to pay).

(TAMBIÉN SE ORDENA que la Cámara Compensadora de Pagos de Manutención deberá entregar todo el dinero actualmente en su posesión y el dinero que reciba en el futuro al deudor (la parte obligada a pagar).)

Dated: _____ _____

(Fechado) **Judicial Officer** / *(Juzgador)*

© Superior Court of Arizona in Graham County
ALL RIGHTS RESERVED