



APLICACION PARA EL CUMPLIMIENTO FORZOSO DEL MANTENIMEINTO DEL NINO(A)
HARRIS COUNTY DOMESTIC RELATIONS OFFICE

I. INFORMACION SOBRE UD. (LA PERSONA QUE TIENE AL CUSTODIA DEL NINO (A))
(Por favor escriba con letra de molde)

1. Su nombre legal completo: _____ Su nombre de soltera: _____
Apellido Primer nombre Inicial de su segundo nombre

2. Cual es su parentesco con el nino(a)? _____

3. La direccion de su casa/numero de telefono _____
Calle Ciudad
Estado Codigo postal Condado Numero de telefono

4. Ud. es ciudadano de Los Estados Unidos? SI NO

5. Ud. es extranjero legal? SI NO Ya aplico para obtener residencia permanente? Numero de extranjero _____

6. Nombre de su empleador(empleo)/numero de telefono/direccion. _____
Nombre Numero de telefono
Direccion Ciudad Estado Codigo Postal

7. Su salario mensual \$ _____

8. **Informacion personal:**

Fecha de nacimiento	Numero de seguro social	Numero de su licencia para conducir	Sexo M or F
---------------------	-------------------------	-------------------------------------	----------------

9. Si no podemos localizarlo, escriba el nombre de otra persona que se pueda comunicar con ud.

Nombre Parentesco Numero de telefono
Direccion Ciudad Estado Codigo postal

10. En alguna ocasion, ud. a hestado en las oficinas de la Procuraduria General de Estado de Texas? SI NO

11. Ud. ha recibido beneficios de AFDC/TANF (welfare)? SI NO Si respondio "si" incluya las echas _____

12. Ud. tiene otro abogado o otra agencia privada que le esta ayudando con el caso de recaudar el mantenimiento de su nino (a)
 SI NO Si respondio "si" incluya el nombre del abogado o agencia y la direccion: _____

13. Por favor indique cuantas veces ud. se ha casado:

Nombre de esposo(a) Fechade matrimonio Matrimonio consensual o certificado de matrimonio Fecha de separacion Fecha de divorcio
Nombre de esposo (a) Fechade matrimonio Matrimonio consensual o certificado de matrimonio Fecha de separacion Fecha de divorcio

14. Ud. tiene una orden pendiente para su arresto? SI NO Por favar explique? _____

II. INFORMACION SOBRE EL OTRO PADRE(EL PADRE SIN CUSDODIA)

1. Nombre: _____ Alias/Apodos _____
Apellido Primer nombre Inicial del Segundo Nombre

2. La direccion del otro padre _____
Direccion Ciudad
Estado Codigo Postal Numero de Telefonophone

3. El otro padre es ciudadano de Los Estados Unidos? SI NO Si indico "no" por favor explique _____

4. Nombre de empleo/telefono/direccion: _____
Nombre Telefono
Direccion Ciudad Estado Codigo Postal

5. Posicion de empleo: _____ Por cuanto tiempo: _____ Salario mensual: _____

6. Nombre de empleo anterior: _____

7. Cual fue la ultima fecha que el otro padre trabajo para esa compania? _____

8. Si el otro padre no tiene trabajo, que es lo que el/ella ganan usualmente? \$ _____ Cuando tiene empleo, que tipo de trabajo hace el/ella (mecanico, plomero, etc...) _____

9. Descripcion del otro padre:

Fecha de nacimiento	Lugar donde nacio	Numero de Social	
Numero de la licencia de conducir		Sexo	Raza
Altura	Peso	Color de pelo	Color de ojos
Incluya cualquier defecto fisico, medico, o problema mental			
Incluya informacion que identifique esa persona (ejemplo: sicastrizes, lente, tatoojes, otras marcas			

10. Ud. tiene una fotografia del otro padre? SI NO Si tiene una foto, puede ser que se le pida que la ensene.

11. El otro padre ha sido arrestado alguna vez? SI NO Si respondio "si" por que ofensa/delito? _____:

12. El otro padre ha servido tiempo en la carcel o la prision? SI NO Donde/lugar _____
Ciudad Estado Pais

13. El otro padre ha estado bajo periodo de prueba, libertad bajo palabra de honor o juzgado deferido(deferred adjudication)

SI NO If yes please provide the offense, name of parole or probation officer and location. _____

Offense

Name

City

State

14. El otro padre ha usado o esta usando drogas ilegales? SI NO Cuando? _____

15. El otro padre participa en algun programa de rehabilitacion(Como Alcoholicos Anonimos, Pivot, etc.)? SI NO
 Nombre del Programa? _____

16. El otro padre ha servido en el servicio military de este pasi? SI NO En que rama? _____

Comenzo _____ Termino _____ El otro padre se retiro del servicio militar? SI NO

17. El otro padre recibe beneficios(estampillas, retiro, compensacion de trabajo, seguro social.)

SI NO fecha de beneficios: _____

18. Informacion sobre el automovil del otro padre Ano _____ Color _____ Marca/tipo _____

19. El otro padre es dueno de algun terreno o otra propiedad o capital? SI NO

Bienes Raices _____ Vehiculos Registrados (que no sea el de arriba) _____
 Financiero (cuentas bancarias, etc.) _____ Otra _____

20. Por favor, ofresca informacion sobre la familia del otro padre:

Nombre de lamadre	Nombre de soltera de la madre		Numero de telefono
Direccions	Ciudad	Estado	Codigo Postal
Nombre del padre			Numero de telefono
Direccions	Ciudad	Estado	Codigo Postal
Nombre de un Amigo o otro familiar			Numero de telefono
Direccion	Ciudad	Estado	Codigo Postal

21. Donde o con quien live el otro padre? _____

24. El otro padre renta apartamento o es dueno de una casa o esta en el proceso de comprar una casa? SI NO

Si sabe cuanto paga de renta o de hipoteca, por favor escribalo aqui:\$ _____

25. Ud. sabe si el otro padre hace pagos mensuales por el automovil de el(ella)? SI NO Sabe ud. la cantidad que paga

\$ _____

26. El otro padre tiene, parientes, familiars, o amistades que le puedan prestar dinero a ese padre para pagar por el mantenimiento de de nino de bido? Quien _____

27. Ud sabe si el otro padre esta casado? SI NO

28. El otro padre tiene otros hijos que tengan menos de 18 anos? SI NO Cuantos? _____

III. INFORMACION SOBRE LOS NINOS (AS)

1.	Nombre completo del niño(a)	Fecha de nacimiento	Lugar donde nació	Ciudad	Estado	País
	Numero social del niño(a)	Sexo	Raza	El niño(a) vive con ud. <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
	Incluya problemas físicos, médicos o impedimentos mentales que tenga	Nombre del padre biológico				
2.	Nombre completo del niño(a)	Fecha de nacimiento	Lugar donde nació	Ciudad	Estado	País
	Numero social del niño(a)	Sexo	Raza	El niño(a) vive con ud. <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
	Incluya problemas físicos, médicos o impedimentos mentales que tenga	Nombre del padre biológico				
3.	Nombre completo del niño(a)	Fecha de nacimiento	Lugar donde nació	Ciudad	Estado	País
	Numero social del niño(a)	Sexo	Raza	El niño(a) vive con ud. <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
	Incluya problemas físicos, médicos o impedimentos mentales que tenga	Nombre del padre biológico				
4.	Nombre completo del niño(a)	Fecha de nacimiento	Lugar donde nació	Ciudad	Estado	País
	Numero social del niño(a)	Sexo	Raza	El niño(a) vive con ud. <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
	Incluya problemas físicos, médicos o impedimentos mentales que tenga	Nombre del padre biológico				

A que escuela van? _____

IV. INFORMACION SOBRE LA OBLIGACION DEL MANTENIMIENTO DEL NIÑO(A)

- Que tipo de relacion tiene ud. con el otro padre de los niños(as)?
 Nunca se casaron Se casaron pero estan separados Divorciados
- Hay alguna accion legal pendiente que le pueda afectar a su hijo(a)? SI NO Si respondio "si" llene abajo

Fecha en que se registro en la corte	Numero de caso	Condado	Estado	Numero de la corte
--------------------------------------	----------------	---------	--------	--------------------

- Cual es la cantidad que el otro padre fue ordenado a pagar por el mantenimiento del niño(a)? Cantidad _____ Cuantas veces _____
- Algunos de los pagos de through the Harris County Child Support Department? SI NO
- Desde que el juez determino el pago de mantenimiento, ha habido algun cambio o modificacion legal en la cantidad de mantenimiento que el otro padre tiene que pagar? SI NO
Por favor, explique: _____
- Desde que el juez determino el pago de mantenimiento, ud. y el otro padre han vivido juntos? SI NO
Incluya las fechas: _____
- El otro padre ha hecho pagos de mantenimiento directamente a ud. en vez de usar el registro de la corte? SI NO
Cuanto _____
- Ud. cree que haya la posibilidad de que el otro padre diga que hay reducciones, credito, o descuento en la cantidad de mantenimiento que el (ella) le debe?
 SI NO Que cantidad:
a. Has hecho algun acuerdo con el otro padre fuera de la corte en referencia a los pagos de mantenimiento, sea aumentos, descuentos, o permitir que el otro padre no pague mantenimiento.? SI NO
Explique: _____
b. Ud. le prometio al otro padre alguna reduccion o credito en el mantenimiento del niño en cambio por reparos a su casa o automovil, pagar cuentas de su medico o dentista, o pagar le la renta.. SI NO
Explique: _____
- El otro padre le ha hecho regalos o pagos en efectivo a ud. directamente o a sus hijos SI NO Explique _____
- Que razon puede dar el otro padre por haber pagado el mantenimiento de los niños: _____

- Cuanto ud. cree que el otro padre debe en los pagos de mantenimiento? _____
- Que accion cree ud. que se debe de tomar contra el otro padre? _____
- Los niños han vivido con el otro padre mas tiempo de lo que ordeno la corte? SI NO
Si contesto "si", por favor de darnos los detalles: _____

14. Los niños han vivido continuamente con ud desde la última orden de la corte? SI NO Si contesto que “no”, por favor de darnos los detalles: _____

15. Ud. esta permitiendo la visitacion como fue ordenada por la corte? SI NO Si contesto que “no”, por favor de explicar: _____

16. Una accion de la corte ha sido ordenada contra ud. por razones que ud. le ha negado la visitacion al otro padre? YES NO Si contesto que “si, por favor de explicar: _____

17. Ha habido violencia entre la familia o abuso del niño (a) que involucre al otro padre o a ud? SI NO Si contesto “si”, por favor de explicar: _____

V. COMENTARIOS: Por favor escriba comentarios adicionales.

VI. Como fue ud. referido a la oficina de Harris County Domestic Relations ? _____

VII. FIRMA

Yo declaro que toda la informacion en esta forma es verdadera y correcta. Yo estoy conciente de que si yo he falsificado o no he dado informacion pedida, mi aplicacion puede ser regada o la oficina de Relaciones Domesticas puede posteriormente retirarse como mi abogado.

(Firma)

(Fecha)