



Dane County Child Support Agency Agencia de manutención de menores

210 Martin Luther King Jr Blvd, Room 365

Madison WI 53073

Tel: (608) 266-4031

Fax: (608) 266-9060

Su Nombre completo: _____

Su Fecha de Nacimiento: _____

Su direccion: _____

Su Numero de telefono: _____

Asunto (Nombre del padre o la madre ausente): _____

Niño(s): _____

Para poder prestar servicios de manutención de menores, necesitamos información adicional **sobre el padre o la madre ausente**. Le rogamos que facilite la información solicitada a continuación, firme el formulario y lo remita a la dirección de la agencia que se indica más arriba en el plazo de diez (10) días.

Si recibe asistencia pública, tiene la obligación de cooperar con esta oficina para identificar y localizar al progenitor ausente y obtener el pago de la manutención. Si no devuelve este formulario completo en el plazo de 10 días, puede recibir un aviso de falta de cooperación y perder la asistencia pública.

* Si tiene una buena razón para no cooperar con la manutención de menores, puede alegar una "causa justificada" poniéndose en contacto con su trabajador de asistencia económica. Informe a la agencia de manutención sobre su reclamo. Se adjunta un aviso de causa justificada para su información.

Si no está recibiendo asistencia pública, en caso de que no remita esta información a nuestra oficina en un plazo de 10 días, es posible que se cierre su caso.

Esta agencia es un empleador y proveedor de servicios que ofrece igualdad de oportunidades. Si tiene una discapacidad y necesita esta información en un formato alternativo o si necesita que se traduzca a otro idioma, comuníquese con nosotros por medio del número o la dirección que figuran en el encabezado de esta carta.

=====
¿Le preocupa su seguridad o la de sus hijos? Sí No

Si la respuesta es afirmativa, se le concederá la protección de privacidad. La protección de privacidad evita que la CSA divulgue su dirección, número de teléfono, empleador u otra información de localización pudiera ponerlos a usted o a sus hijos en riesgo de sufrir daños. Responda las preguntas que aparecen a continuación. Si la respuesta es negativa, pase a la pregunta nro. 1.

Nombre de la persona de la que necesito que me protejan _____

¿Se ha presentado o ingresado una orden de protección contra esta persona? Nota: este no es un requisito para que le concedan la protección de privacidad.

Sí, en _____ condado/estado _____ No

1. Nombre completo: _____

Otro(s) nombre(s) usado(s): _____

2. Fecha de nacimiento: _____ SSN: _____

3. Afiliación tribal (si corresponde): _____

4. ¿El padre o la madre ausente necesita intérprete? __ Sí __ No __ No sé

Si la respuesta es afirmativa, ¿en qué idioma? _____

5. Descripción física

Sexo: _____ Raza: _____ Color de ojos: _____ Color de cabello: _____

Altura: _____ Peso: _____ Rasgos característicos: _____

6. Número de teléfono celular del padre o la madre

ausente: _____

___ Trabajo ___ Hogar ___ Otro número de teléfono: _____

Dirección de correo electrónico: _____

7. Dirección actual o última conocida (marque uno con un círculo):

¿El padre o la madre ausente vivió alguna vez en Wisconsin? _____

8. ¿Recibe ayuda en efectivo de W-2 o SSI? __ Sí __ No __ No sé

9. Empleador actual o último conocido (marque uno con un círculo) y dirección: _____

Ingresos: \$ _____

¿Lo despidieron de algún empleo anterior por mala conducta relacionada con el trabajo?
__ Sí __ No __ No sé

¿Tiene algún impedimento para conseguir trabajo? (p. ej., no tiene vivienda, no tiene carné de conducir, etc.)

10. ¿Cuál es su nivel educativo más alto? _____

Enumere cualquier habilidad laboral especializada, certificado o capacitación profesional: _____

11. ¿Ha sido condenado por algún delito? Sí No No sé
Si la respuesta es afirmativa, enumere a continuación las condenas conocidas y los períodos de encarcelamiento (incluya las fechas y el lugar): _____

12. Enumere los bienes conocidos (vivienda, cuenta de ahorros, etc.) y su valor estimado:

13. Descripción del vehículo: _____ Nro. de patente: _____
14. ¿El progenitor ausente está actualmente en el ejército o en servicio activo? _____
15. Fecha en la que se le vio u oyó hablar por última vez: _____
16. Nombre, dirección, teléfono y correo electrónico de otras personas que puedan conocer su paradero:

17. * ¿Estuvo casado legalmente con el padre o la madre ausente? _____
Si la respuesta es afirmativa, ¿cuándo? _____ ¿Dónde se expidió la licencia (condado, estado)? _____
18. ¿Se ha dado inicio a una demanda de divorcio o de paternidad ante algún tribunal? S N
Si la respuesta es afirmativa, ¿en dónde (condado, estado)? _____
Número de caso: _____
¿Cuál fue la sentencia? _____
19. ¿Existe o está pendiente alguna orden de manutención de menores? S N
Si la respuesta es afirmativa, ¿en dónde (condado, estado)? _____
Número de caso: _____
- Incluya copias de todas las órdenes y sentencias judiciales.**
20. Número de teléfono durante el día: Celular Laboral Hogar: _____
¿Acepta recibir mensajes? S N
21. Proporcione cualquier otra información útil: _____

Firma

Fecha