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)

SUPERIOR COURT OF ARIZONA
IN MARICOPA COUNTY
(TRIBUNAL SUPERIOR DE ARIZONA
EN EL CONDADO DE MARICOPA)

(A)_____
Name of Petitioner/Party A (in original case)
(Nombre de Peticionante/Parte A (en el caso original))

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

PETITION TO MODIFY (change)
CHILD SUPPORT
SIMPLIFIED PROCESS
(PETICION DE MODIFICAR (cambiar)
DE LA MANUTENCIÓN DE MENORES
"PROCESO SIMPLIFICADO")

(B)_____
Name of Respondent/Party B (In original case)
(Nombre de Demandado/a/Parte B (en el caso original))

IMPORTANT NOTICE TO PARTY NOT REQUESTING THE MODIFICATION (CHANGE). Your support order may be modified (changed) if you do not request a hearing.

(AVISO IMPORTANTE PARA LA PARTE QUE NO SOLICITA LA MODIFICACIÓN (CAMBIO). Su orden de manutención se puede modificar (cambiar) si no solicita una audiencia.)

© Superior Court of Arizona in Maricopa County
ALL RIGHTS RESERVED

Case Number: _____
(Número de caso)

1. ☐ **Party A or** ☐ **Party B asks this court to modify the Arizona child support order:**
(Parte A Parte B solicitar el tribunal para modificar el Arizona orden de Manutención de menores:)
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:_____*(Localizado en esta condado:)*

If the Order was not issued by the Superior Court of Arizona in *this county*, the case has already been transferred to this county and has a Maricopa County case number.
(Si la orden no es de Tribunal Superior de Arizona en esta condado, el caso ya fue transferido a esta condado y tiene un numero de caso del Condado de Maricopa.)

2. **Under the current child support order:**
(Segun la orden actual de manutención de menores:)
☐ **Party A is responsible for providing:**
☐ **medical insurance** ☐ **dental insurance** ☐ **vision care insurance**
(Parte A es responsable de proporcionar seguro de atención médica dental óptica.)
☐ **Party B is responsible for providing:**
☐ **medical insurance** ☐ **dental insurance** ☐ **vision care insurance**
(Parte B es responsable de proporcionar seguro de atención médica dental óptica)
☐ **Neither party was ordered to provide**
☐ **medical insurance** ☐ **dental insurance** ☐ **vision care insurance**
(Ninguna de las partes se ordenó a proporcionar seguro de atención médica dental óptica)

3. **The child support order <u>currently</u> in effect requires ☐Party A, or ☐Party B, to make payments of (b) $ _____ per _____, payable on the _____ day(s) of the month.**
*(La orden de manutención de menores vigente actualmente estipula que Parte A O Parte B debe pagar **(b)** $ <u>XXXX</u> por <u>XXXX</u> cada <u>XXXX</u> día(s) del mes.)*

4. **Attached is a Child Support Worksheet. According to the worksheet calculations, the child support amount should be $ _____ per month.**
(Se adjunta una hoja de cálculo de manutención de menores. De acuerdo con los cálculos de la hoja de cálculo de manutención de menores, el monto por concepto de manutención de menores debe ser de $ <u>XXXX</u> al mes.)

5. **The following calculations show that the new amount varies from the current amount of court-ordered child support by 15% or more.**

(a)_____ divided by (b) _____ and then multiplied by 100 = (c)_____%

a = the difference between the amount currently ordered and the amount requested;
b = the amount currently ordered; and,
c = the percentage change

© Superior Court of Arizona in Maricopa County
ALL RIGHTS RESERVED

(Los siguientes cálculos reflejan que la cantidad nueva varía de la manutención de menores actual ordenada por un 15% o más.

(a) XXXX divida por (b) XXXX y luego multiplicada por 100 = (c) XXXX %

a = la diferencia entre el monto actualmente ordenado y el monto solicitado;
b = el monto actualmente ordenado; y,
c = el cambio porcentual)

6. Is the Department of Economic Security or the Division of Child Support Enforcement (DES or DCSE) providing services to at least one of the parties?
☐ **Yes** ☐ **No** ☐ **Unknown**

(¿El Departamento de seguridad económica o la División del cumplimiento de la manutención de menores (DES o DCSE por sus siglas en inglés) ha proporcionado servicios a por lo menos una de las partes? Sí No Se desconoce)

(If YES, see instructions regarding notice to the State in the packet)
(Si la respuesta es "Sí", consulte las instrucciones referentes a la notificación del Estado en el paquete)

7. Other court-ordered payments included in the current Order of Assignment dated _____/_____/_____.
(Otros pagos ordenados por el tribunal que se incluyen en la orden de asignación actual de fecha XXX)

Spousal Maintenance:
(Manutención del/de la cónyuge:) **$_____per_____**

Payments on Arrears: */ (Pagos por atrasos:)* **$_____per_____**

Other: */ (Otros:)* **$_____per_____**

RELIEF REQUESTED: (WHAT I WANT THIS COURT TO DO)
(SE SOLICITÓ DESAGRAVIO: (LO QUE SOLICITO QUE ORDENE EL TRIBUNAL))

A. I request that child support be ordered in the amount of $ _____ per month to be paid by ☐Party A, or ☐Party B, and that relief requested in the Child Support Worksheet be ordered.
(Solicito que se ordene la manutención de menores por un monto mensual de $ XXXX, a pagar por el padre de familia A o el padre de familia B, y el desagravio que se solicitó en la hoja de cálculos de la manutención de menores.)

B. Regarding insurance for minor children, *order* that:
(Con respecto seguro de atención médica, dental y óptica para menores, que se ordene:)
☐ **Party A is responsible for providing:**

☐ **medical insurance** ☐ **dental insurance** ☐ **vision care insurance**
(Parte A es responsable de proporcionar seguro de atención médica dental óptica.)

© Superior Court of Arizona in Maricopa County
ALL RIGHTS RESERVED

Case Number: _____
(Número de caso)

☐ **Party B is responsible for providing:**

☐ **medical insurance** ☐ **dental insurance** ☐ **vision care insurance**

(*Parte B es responsable de proporcionar seguro de atención médica dental óptica)*

The costs of medical/dental/vision care expenses not paid by insurance shall be shared as follows: **Party A _____ % Party B _____%. 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.**
(Los costos de atención médica/dental/óptica no cubiertos por el seguro se repartirán como sigue: Parte A XXXX % Parte B XXXX %). (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 de familia obligado debe pagar o hacer arreglos de pago en un plazo de 45 días a partir de que reciba la solicitud.)

C. If this matter goes to hearing, I further request that costs and fees incurred in bringing this action be ordered to be paid by the opposing party.
(Si debido a esta solicitud se fija una audiencia, también solicito que se ordene que el/la Demandado/a pague los costos y los honorarios en que se incurrió para presentar esta demanda.)

OATH OR AFFIRMATION AND VERIFICATION */ (JURAMENTO O AFIRMACIÓN Y VERIFICACIÓN)*

I swear or affirm that the information on this document is true and correct under penalty of perjury. */ (Juro o afirmo que la información en este documento es verdadera y correcta bajo pena de perjurio.)*

_____ _____
Signature */ (Firma)* **Date** */ (Fecha)*

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)*_____.

_____
(Notarial Officer's Stamp or Seal) **Notarial Officer**
(Sello del funcionario notarial) *(funcionario notarial)*

© Superior Court of Arizona in Maricopa County
ALL RIGHTS RESERVED

Case Number: _____
(Número de caso)

NOTICE TO PARTIES/ *(AVISO A LAS PARTES)*

If you do not agree with the modification/change in child support, you have twenty (20) days to ask for a hearing. If service of process is made outside the State of Arizona, the party receiving service has 30 days in which to ask for a hearing. / *(Si usted no está de acuerdo con la modificación/cambio en la manutención de menores, tiene veinte (20) días para solicitar una audiencia. En caso de que la notificación del proceso se haga fuera del estado de Arizona, el padre que recibió la notificación tiene 30 días para solicitar dicha audiencia.)*

Upon proof of service and if no hearing is requested within the time allowed, the court will review the request and enter an appropriate order modifying the support award. If an error is noted, the amount awarded may be different from the amount requested, but the modification will not be greater than the amount requested. / *(Después de haber prueba de notificación y si no se solicita audiencia dentro del tiempo establecido por la ley, el tribunal procederá a revisar la solicitud y presentará una orden apropiada que modifique la adjudicación de la manutención. Si se incurrió en un error, el monto adjudicado puede diferir del monto solicitado; sin embargo, la modificación no debe ser mayor que el monto solicitado.)*

In the event the court has serious concerns regarding the accuracy of the information, or if a substantial mathematical error is found, the court may set the matter for hearing. If either party requests a hearing within the time allowed, the court will set a hearing. No order will be modified without a hearing if a hearing is requested. The forms necessary to request a hearing (below) may be downloaded for free from the Law Library Resource Center ("LLRC") webpage or purchased at any LLRC location. / *(En caso de que el tribunal no tenga completa seguridad de la exactitud de la información o si se incurrió en algún error matemático considerable, el tribunal puede fijar una audiencia. Si alguna de las partes solicita una audiencia dentro del tiempo establecido por la ley, el tribunal fijará una. No se modificará ninguna orden sin antes haber asistido a una audiencia, en caso de que se haya solicitado alguna. Se puede bajar los formularios necesarios para solicitar una audiencia (a continuación) gratuitos del sitio web del Centro de Recursos de la Biblioteca de Derecho (LLRC por sus siglas en inglés) o se puede comprarlos en cualquier sede del LLRC.*

- **Request for Hearing** */ (Solicitud de audiencia)*
- **Child Support Worksheet /** *(Hoja de cálculos de la manutención de menores)*

© Superior Court of Arizona in Maricopa County
ALL RIGHTS RESERVED