

MC: _____

Case name: _____

Updated May 25, 2018

DECLARACIÓN VOLUNTARIA DE PAGOS DE MANUTENCIÓN DE MENORES

Yo, _____, he hecho los siguientes pagos voluntarias de manutención
(Pagador)

de menores a _____, en los últimos 4 meses además de la cantidad que he pagado este mes:
(Beneficiario)

Mes	Cantidad Pagada
Cantidad pagada hasta la fecha este mes.	\$
Fecha pago: mm/dd/año	\$
Fecha pago:	\$

(Utilice papel adicional si es necesario)

¿Cuándo comenzo a pagar manutención de menores voluntariamente? _____
(mes/año)

¿Piensa seguir pagando en el futuro? Si _____ No _____

¿Si la la respuesta es si, que cantidad va a pagar? \$ _____

¿Con qué frecuencia va a pagar la cantidad ? _____ (semanalmente, mensual, semester, annual)

NOMBRES DE NIÑO(S) PARA QUIEN ES EL APOYO DE MANUTENCION:

- | | |
|----|----|
| 1. | 2. |
| 3. | 4. |

(Pagador firma) (Fecha)

(Dirección)

(Teléfono)

He revisado los pagos indicados y estamos de acuerdo en que he recibido estos pagos.

(Beneficiario firma) (Fecha)

El acto the llenar este formulario no constituye el cumplimiento con la Aplicación de Manutención Infantil. La información contenida en este formulario será utilizada para calcular beneficios de programas de Asistencia Económica