

CUESTIONARIO SOBRE EL MANTENIMIENTO DE HIJOS

Instrucciones:

Tiene que contestar TODAS las preguntas. COMPLETE UN FORMULARIO PARA CADA PADRE/MADRE SIN LA PATRIA POTESTAD O CADA PADRE SOLTERO QUE VIVE EN EL HOGAR.

Use tinta. Escriba la respuesta con letra de imprenta. Marque Sí, No, o No sé. Use una hoja de papel por separado si necesita más espacio.

FOR COUNTY USE ONLY
CWD CASE NAME, LCSA CASE NAME, CWD CASE NUMBER, LCSA CASE NUMBER, CWD WORKER NAME/NO., LCSA WORKER NAME/NO., TELEPHONE NUMBER

SECCION 1 - COMPLETE LO SIGUIENTE SOBRE USTED MISMO

NOMBRE (NOMBRE, NOMBRE QUE USA EN MEDIO, APELLIDO), NOMBRE DE SOLTERA, NUMERO DE SEGURO SOCIAL (SSN), FECHA DE NACIMIENTO, LUGAR DE NACIMIENTO, RAZA, DOMICILIO (NUMERO Y NOMBRE DE LA CALLE, NUMERO DEL APARTAMENTO, SI LO HAY), CIUDAD, ESTADO, CODIGO POSTAL, NUMERO DE TELEFONO, SU PARENTESCO CON LOS NIÑOS, SU PARENTESCO CON EL PADRE/MADRE SIN LA PATRIA POTESTAD/PADRE SOLTERO QUE VIVE EN EL HOGAR

SECCION 2 - COMPLETE LO SIGUIENTE SOBRE EL PADRE/MADRE SIN LA PATRIA POTESTAD O EL PADRE SOLTERO QUE VIVE EN EL HOGAR

A. NOMBRE (NOMBRE, NOMBRE QUE USA EN MEDIO, APELLIDO), NUMERO DE SEGURO SOCIAL (SSN), ULTIMA DIRECCION CONOCIDA (NUMERO Y NOMBRE DE LA CALLE, NUMERO DEL APARTAMENTO, SI LO HAY), ESTATURA, PESO, COLOR DE OJOS, COLOR DE PELO, RAZA, CIUDAD, ESTADO, CODIGO POSTAL, CICATRICES, MARCAS DE NACIMIENTO, TATUAJES, SOBRENOMBRES, ETC., ¿CUANDO ERA ACTUAL ESTA DIRECCION?, NUMERO DE TELEFONO, ¿CUANDO FUE LA ULTIMA VEZ QUE SUPO DE ESTE PADRE/MADRE, O RECIBIO CORRESPONDENCIA DE EL/ELLA?, ¿VIVE CON USTED ESTE PADRE/MADRE?, B. ¿QUE CLASE DE INGRESOS TIENE EL PADRE/MADRE SIN LA PATRIA POTESTAD?, ULTIMO EMPLEADOR CONOCIDO, DIRECCION, CIUDAD, ESTADO, CODIGO POSTAL, ¿ES MIEMBRO DE UN SINDICATO (UNION)?, DIRECCION DEL SINDICATO, C. ¿TIENE SEGURO DE SALUD PARA LOS NIÑOS ESTE PADRE/MADRE?, ¿A QUIEN CUBRE EL SEGURO?, D. LOS PADRES ESTAN O HAN SIDO, E. ¿HAY ORDEN DE MANTENIMIENTO DE LA CORTE?, CANTIDAD ORDENADA, ¿CON QUE FRECUENCIA?, FECHA DE LA ORDEN DE LA CORTE, NO. DE LA ORDEN DE LA CORTE, UBICACION DE LA CORTE (CONDADO Y ESTADO), ¿COMO PAGA EL PADRE/MADRE?, F. NOMBRE DE UNA AMISTAD O PARIENTE DEL PADRE/MADRE SIN LA PATRIA POTESTAD, RELACION/PARENTESCO CON EL PADRE/MADRE SIN LA PATRIA POTESTAD, NUMERO DE TELEFONO, DOMICILIO (NUMERO Y CALLE), CIUDAD, ESTADO, CODIGO POSTAL, G. ¿ES DUEÑO ESTE PADRE/MADRE DE ALGUN VEHICULO MOTORIZADO?, MARCA, MODELO, AÑO, NO. DE LA PLACA, ESTADO, H. ¿ES DUEÑO ESTE PADRE/MADRE DE UNA CASA, TERRENO, EDIFICIO, O CUENTAS BANCARIAS?, ¿QUE/DONDE?, I. ¿ESTE PADRE/MADRE ESTA EN LA ACTUALIDAD EN LIBERTAD CONDICIONAL?, ¿EN QUE CONDADO O ESTADO?, J. ¿HA ESTADO ESTE PADRE/MADRE ALGUNA VEZ EN LA CARCEL O PRISION?, SI LA RESPUESTA ES SI, ¿CUANDO/DONDE?, K. ¿HA ESTADO ESTE PADRE/MADRE ALGUNA VEZ EN EL SERVICIO MILITAR?, SI LA RESPUESTA ES SI, ¿CUANDO/ EN QUE RAMO?, L. ¿PUEDE USTED IDENTIFICAR O AYUDAR A ENCONTRAR AL PADRE/MADRE SIN LA PATRIA POTESTAD?

SECCION 3 - NIÑOS (EN EL HOGAR DE USTED) DE ESTE PADRE/MADRE O DEL PADRE SOLTERO, DECLARACION DE PATERNIDAD, NOMBRE DEL NIÑO, SSN, FECHA DE NACIMIENTO, LUGAR DE NACIMIENTO, CIUDAD, ESTADO, MFG, SI, NO, NO SE, FECHA EN QUE SE FIRMO, CONDADO

SECCION 4 - SERVICIOS PARA EL CUMPLIMIENTO DE MANTENIMIENTO DE HIJOS (SOLO MEDI-CAL)**) No quiero otros servicios para el cumplimiento de mantenimiento de hijos.

DECLARO BAJO PENA DE PERJURIO BAJO LAS LEYES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA Y DEL ESTADO DE CALIFORNIA QUE LA INFORMACION QUE CONTIENE ESTE CUESTIONARIO ES VERDADERA, CORRECTA Y COMPLETA.

FIRMA, FECHA