

AGENCIA GUBERNAMENTAL (conforme al Código de Familia, secciones 17400 y 17406) O ABOGADO O PARTE SIN ABOGADO
(Nombre, número del Colegio de abogados estatal y dirección):

SOLO PARA USO DE LA CORTE

TELÉFONO:

FAX (opcional):

EMAIL:

ABOGADO DE (nombre):

CORTE SUPERIOR DE CALIFORNIA, CONDADO DE

DIRECCIÓN (CALLE Y NÚMERO):

DIRECCIÓN POSTAL:

CIUDAD Y CÓDIGO POSTAL:

NOMBRE DE SUCURSAL:

DEMANDANTE:

DEMANDADO:

OTRO PADRE/PARTE:

**Solo para información
No entregue a la
corte**

**DECLARACIÓN SOBRE LOS INGRESOS O LA CAPACIDAD DE INGRESOS DEL
PADRE DURANTE LOS PERÍODOS DEL FALLO**

NÚMERO DE CASO:

No entregue a la corte

1. Soy:
 - a. el padre a quien se ordenó pagar manutención.
 - b. la persona a quien se ordenó recibir la manutención.
 - c. un representante de la agencia local de manutención de los hijos que brinda servicios en este caso.
2. El (fecha): _____ se dictó un Fallo sobre las obligaciones de los padres (formulario FL-630)
 Fallo sobre las obligaciones de los padres (UIFSA) (formulario FL-530) por falta de comparecencia utilizando la capacidad de ingresos o ingresos presuntos, en lugar de ingresos reales.
3. A continuación, se indican los ingresos reales del padre al que se le ordenó pagar manutención de los hijos y otros factores necesarios para calcular la manutención correcta correspondiente a los períodos establecidos en el fallo (véase el punto 6 del Fallo para identificar el período correspondiente):

	Períodos del fallo (ingrese fechas de inicio y finalización)	Ingresos mensuales promedio	Porcentaje de tiempo con los menores	Manutención mensual solicitada según las pautas	Fuente de ingresos
a.	Desde _____ hasta _____ (mes/año) (mes/año)	\$ _____ /mes	% _____	\$ _____ /mes	
b.	Desde _____ hasta _____ (mes/año) (mes/año)	\$ _____ /mes	% _____	\$ _____ /mes	
c.	Desde _____ hasta _____ (mes/año) (mes/año)	\$ _____ /mes	% _____	\$ _____ /mes	
d.	Desde _____ hasta _____ (mes/año) (mes/año)	\$ _____ /mes	% _____	\$ _____ /mes	
e.	Desde _____ hasta _____ (mes/año) (mes/año)	\$ _____ /mes	% _____	\$ _____ /mes	
f.	Desde _____ hasta _____ (mes/año) (mes/año)	\$ _____ /mes	% _____	\$ _____ /mes	
g.	Desde _____ hasta _____ (mes/año) (mes/año)	\$ _____ /mes	% _____	\$ _____ /mes	
h.	Desde _____ hasta _____ (mes/año) (mes/año)	\$ _____ /mes	% _____	\$ _____ /mes	

4. Se adjunta prueba adicional sobre los ingresos reales del padre al que se le ordenó pagar manutención durante los períodos establecidos en el fallo. (Tache el número de Seguro Social en cualquier documento adjunto, como recibos de sueldo).

DEMANDANTE:	NÚMERO DE CASO:
DEMANDADO:	
OTRO PADRE/PARTE: Solo para información	No entregue a la corte

5. Se proporciona información sobre la capacidad de ingresos del padre al que se le ordenó pagar manutención, necesaria para calcular el monto correcto de la manutención correspondiente a los períodos establecidos en el fallo,
- a. en el *Adjunto: factores de capacidad de ganancia* (formulario [FL-302](#)).
 - b. de la siguiente manera (*especifique*):

Declaro bajo pena de perjurio conforme a las leyes del estado de California que lo anterior es verdadero y correcto.

Fecha:

(ESCRIBA SU NOMBRE A MÁQUINA O EN LETRA DE MOLDE)



Solo para información

(FIRMA DEL DECLARANTE)