Washington State Department of Social & Health Services
DCS Division of Child Support

STATE OF WASHINGTON
DEPARTMENT OF SOCIAL AND HEALTH SERVICES
DIVISION OF CHILD SUPPORT (DCS)

Declaración de custodia legal
Declaration of Lawful Custody

Instrucciones

Debe completar y devolver este formulario antes de que la División de Manutención para Niños (DCS) pueda enviarle pagos de manutención para niños. A excepción de su firma, escriba en letra imprenta todas las respuestas con tinta azul o negra.

DCS podrá cerrar su caso si no recibe este formulario antes del _____ .

Devuelva este formulario a DCS a la dirección indicada a continuación.

Yo, _____ , soy el: (marque la casilla que corresponda).

1. ☐ Custodio legal del/de los niño(s) mencionado(s) a continuación.
2. ☐ Custodio físico del/de los niño(s) mencionado(s) a continuación. Tengo el permiso del custodio legal para cuidar del/de los niño(s).

Nombre(s) del/de los niño(s) Número(s) del seguro social Fecha(s) de nacimiento

El/Los niño(s) pasó/pasaron a estar en mi custodia el _____ .
FECHA

Yo declaro bajo pena de perjurio según las leyes del estado de Washington, que lo anteriormente establecido es verdadero y correcto.

Firmado en _____, Washington.

_____ _____
FECHA FIRMA

_____
NÚMERO DE CASO

DIVISION OF CHILD SUPPORT
PO BOX 11520
TACOMA WA 98411-5520

Dentro _____ Área de llamada _____
Fuera _____ Área de llamada _____
Los servicios TTY/TDD están disponibles para las personas con discapacidad auditiva o del habla.
Visite nuestro sitio web en: www.dshs.wa.gov/dcs

No se discriminará a ninguna persona para fines de empleo, servicios o cualquier aspecto de las actividades del programa debido a su raza, color, nacionalidad, credo, religión, sexo, edad o discapacidad. Este formulario está disponible en diferentes formatos a solicitud del interesado.