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, por sus siglas en inglés) 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 de los niños mencionados a continuación.
2. ☐ Custodio físico de los niños mencionados a continuación. Tengo el permiso del custodio legal para cuidar de los niños.

| Nombres de los niños | Números del seguro social | Fechas de nacimiento |
|---|---|---|

Los niños 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.

MM/DD/YYYY
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/esa/division-child-support

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.