



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

Solicitud para convertir un caso de Servicios de Pago Solamente (PSO) en un caso de Servicios de Cobranza Completa
Application to Convert Payment Services Only (PSO) Case to Full Collection Services Case

La División de Manutención para Niños (DCS, por sus siglas en inglés) abrió un caso de Servicios de Pago Solamente (PSO, por sus siglas en inglés) para su orden de manutención para niños. La DCS no puede abrir un caso de Servicios de Cobranza Completa a menos que una de las partes solicite Servicios de Cobranza Completa. Una solicitud válida para los servicios debe tener la firma de la parte que solicita los servicios. La DCS ha abierto el caso como PSO por una o más de las siguientes razones:

1. Nadie firmó en la línea de solicitud de la última página de la **Orden de Manutención para Niños**.
2. El abogado de una de las partes firmó en la línea de solicitud de la última página de la **Orden de Manutención para Niños** en representación de esa parte.
3. Ninguna de las partes presentó una solicitud para los servicios.

Nota: usted también podría tener un caso de PSO si solicitó a la DCS que cerrara su caso de Servicios de Cobranza Completa y su orden de manutención para niños ordena que se hagan pagos a través del Registro de Manutención del Estado de Washington.

Si usted desea que la DCS brinde Servicios de Cobranza Completa para su caso de manutención para niños, debe firmar y enviar por correo este formulario contestado a la dirección de la DCS que se indica más adelante. Con excepción de su firma, escriba todas las respuestas en letra de molde. Sólo use tinta azul o negra.

Solicitud

Entiendo y acepto los términos establecidos en la **Información para hacer cumplir la manutención sin asistencia**, DSHS 16-072, (para los padres con custodia) o los **Derechos y responsabilidades del padre que no tiene la custodia**, DSHS 16-107, (para los padres sin custodia), si están adjuntos. Deseo que la DCS brinde los Servicios de cobranza completa para mi caso de manutención para niños

MI NOMBRE COMPLETO

NÚMERO DE CASO

MI NÚMERO DE TELÉFONO (INCLUIR CÓDIGO DE ÁREA)

NOMBRE COMPLETO DEL OTRO PADRE / MADRE

MI NÚMERO DE APARTADO POSTAL O MI CALLE Y NÚMERO

FECHA DE NACIMIENTO DEL OTRO PADRE / MADRE

MI CIUDAD, ESTADO Y CÓDIGO POSTAL

FIRMA

FECHA

Reconocimiento de la persona a la que se entrega la manutención para niños sobre los pagos entregados por error y los sobrepagos: A menos que yo marque la casilla "No" a continuación, mi firma en esta solicitud le concede al DCS mi permiso para conservar el 10 por ciento de mis pagos actuales de manutención para niños y la totalidad de mis pagos atrasados en este caso, hasta que recupere en su totalidad los pagos que se me hicieron por error.

No. Comuníquese conmigo antes de intentar recuperar un pago hecho por error de mis pagos futuros de manutención.

Nota: usted también podría tener un caso de PSO si solicitó a la DCS que cerrara su caso de Servicios de Cobranza Completa y su orden de manutención para niños ordena que se hagan pagos a través del Registro de Manutención del Estado de Washington.

DIVISION OF CHILD SUPPORT
PO BOX 9162
OLYMPIA WA 98507-9162

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, creencias, religión, sexo, edad o discapacidad. Este formulario está disponible en diferentes formatos a solicitud del interesado.