

Hojas de trabajo de la Planilla de Manutención para Niños del Estado de Washington

Propuesta por (nombre) _____ Estado de WA Otro _____. (CSWP)
 O, Firmado por el Funcionario revisor/judicial. (CSW)

Condado _____ **No. de caso.** _____

Niño(s) y edad(es) _____

Nombres de los padres: _____ (Columna 1) _____ (Columna 2)

	Columna 1	Columna 2
Parte I: Ingreso (vea las instrucciones, página 6)		
1. Ingreso bruto mensual		
a. Sueldos y salarios	\$	\$
b. Ingresos por intereses y dividendos	\$	\$
c. Ingresos comerciales	\$	\$
d. Mantenimiento recibido	\$	\$
e. Otros ingresos	\$	\$
f. Ingreso imputado	\$	\$
g. Total del ingreso bruto mensual (sume las líneas 1a a la 1f)	\$	\$
2. Deducciones mensuales del ingreso bruto		
a. Impuestos al ingreso (federal y estatal)	\$	\$
b. FICA (Seg.Soc.+Medicare)/Impuestos al trabajo independiente	\$	\$
c. Deducciones de seguros industriales estatales	\$	\$
d. Cuotas sindicales/profesionales obligatorias	\$	\$
e. Pagos del plan de pensiones obligatorios	\$	\$
f. Contribuciones voluntarias para la jubilación	\$	\$
g. Pago de mantenimiento	\$	\$
h. Gastos normales comerciales	\$	\$
i. Total de las deducciones del ingreso bruto (sume las líneas 2a a la 2g)	\$	\$
3. Ingreso neto mensual (línea 1g menos línea 2i)	\$	\$
4. Ingreso neto combinado mensual (sume los ingresos netos mensuales de ambos padres de la línea 3)	\$	
5. Obligación de manutención para niños básica (ingrese el monto total en el recuadro →) Niño No. 1 _____ Niño No. 3 _____ No. 5 _____ Niño No. 2 _____ Niño No. 4 _____	\$	
6. Participación proporcional de ingresos (divida la línea 3 entre la línea 4 para cada padre)		

	Columna 1	Columna 2
Parte II: Obligación de manutención para niños básica (Vea las instrucciones, página 7)		
7. Obligación de manutención para niños básica de cada padre sin considerar las limitaciones por bajos ingresos. (Multiplique cada número de la línea 6 por la línea 5).	\$	\$
8. Calcular las limitaciones por bajos ingresos: (Complete sólo los que correspondan).		
Reserva de auto manutención: (125% de las Guías Federales de Pobreza).	\$	
a. ¿El <u>ingreso neto combinado</u> es menor a \$1.000?: si la respuesta es afirmativa, ingrese el supuesto monto de \$50 por niño para cada padre.	\$	\$
b. ¿El <u>ingreso neto mensual</u> es menor que la reserva de auto manutención?: si la respuesta es afirmativa, ingrese para ese padre el supuesto monto de \$50 por niño .	\$	\$
c. ¿El <u>ingreso neto mensual</u> es mayor o igual que la reserva de auto manutención?: si la respuesta es afirmativa, para cada padre reste la reserva de auto manutención de la línea 3. Si ese monto es menor que la línea 7, ingrese ese monto o el supuesto monto de \$50 por hijo, cualquiera que sea el mayor.	\$	\$
9. La obligación de manutención para niños básica de cada padre después de calcular las limitaciones pertinentes. Para cada padre, ingrese el monto más bajo de la línea 7, 8a - 8c, pero no menor al supuesto monto de \$50 por niño.	\$	\$
Parte III: Gastos de atención médica, guardería y gastos de crianza para niños especiales (vea las instrucciones, página 8)		
10. Gastos de atención médica		
a. Primas de seguro médico mensuales pagadas para el/los niño(s)	\$	\$
b. Gastos de atención médica mensuales sin cobertura pagados para el/los niño(s)	\$	\$
c. Total de los gastos de atención médica mensuales (línea 10a más línea 10b)	\$	\$
d. Gastos de atención médica combinados mensuales (sume los totales de ambos padres de la línea 10c)	\$	
11. Gastos de guardería y gastos especiales		
a. Gastos de guardería	\$	\$
b. Gastos de educación	\$	\$
c. Gastos de transporte de larga distancia	\$	\$
d. Otros gastos especiales (describa)	\$	\$
	\$	\$
	\$	\$
	\$	\$
e. Total de gastos especiales y de guardería (sume las líneas 11a a la 11d)	\$	\$
12. Total combinado mensual de los gastos especiales y de guardería (sume los gastos especiales y de guardería de ambos padres de la línea 11e)	\$	
13. Total de gastos especiales, de guardería y de atención médica (línea 10d más línea 12)	\$	
14. Obligación de cada padre para gastos especiales, de guardería y de atención médica (multiplique cada número de la línea 6 por la línea 13)	\$	\$
Parte IV: Obligación de manutención para niños bruta		
15. Obligación de manutención para niños bruta (línea 9 más línea 14)	\$	\$

	Columna 1	Columna 2
Parte V: Créditos por manutención para niños (vea las instrucciones, página 9)		
16. Créditos por manutención para niños		
a. Crédito de gastos por atención médica mensuales	\$	\$
b. Crédito por gastos especiales y de guardería	\$	\$
c. Crédito por otros gastos ordinarios (describa)	-	-
d. Total de créditos por manutención (sume las líneas 16a a la 16c)	\$	\$
Parte VI: Cálculo estándar/supuesto pago de transferencia (vea las instrucciones, página 9)		
17. Cálculo estándar (línea 15 menos línea 16d o \$50 por niño, cualquiera que sea el mayor)	\$	\$
Parte VII: Cálculos informativos adicionales		
18. 45 % del ingreso neto de cada padre de la línea 3 (.45 x monto de la línea 3 para cada padre)	\$	\$
19. 25% de la obligación de manutención básica de cada padre de la línea 9 (.25 x monto de la línea 9 para cada padre)	\$	\$
Parte VIII: Factores adicionales a considerar (vea las instrucciones, página 9)		
20. Activos del hogar (Indique el valor actual estimado de todos los principales activos del hogar)		
a. Bien inmueble	\$	\$
b. Inversiones	\$	\$
c. Vehículos y botes	\$	\$
d. Cuentas bancarias y efectivo	\$	\$
e. Cuentas para la jubilación	\$	\$
f. Otros (describa)	\$	\$
	\$	\$
21. Deuda del hogar (Indique los embargos de los activos del hogar y las deudas extraordinarias)		
	\$	\$
	\$	\$
	\$	\$
	\$	\$
	\$	\$
22. Otros ingresos del hogar		
a. Ingreso del cónyuge actual o pareja doméstica (si no es el otro padre de esta acción)		
Nombre _____	\$	\$
Nombre _____	\$	\$
b. Ingresos de otros adultos en el hogar		
Nombre _____	\$	\$
Nombre _____	\$	\$

	Columna 1	Columna 2
c. Ingreso bruto por sobretiempo o por un segundo empleo que la parte pide al tribunal que excluya según las instrucciones, página 8 _____	\$	\$
d. Ingreso del/de los niño(s) (si se considera extraordinario) Nombre _____ Nombre _____	\$ \$	\$ \$
e. Ingresos por manutención para niños Nombre _____ Nombre _____	\$ \$	\$ \$
f. Ingresos por programas de ayuda: Programa _____ Programa _____	\$ \$	\$ \$
g. Otros ingresos (describa) _____ _____	\$ \$	\$ \$
23. Ingresos no recurrentes (describa) _____ _____	\$ \$	\$ \$
24. Manutención para niños adeudada, mensual, para el/los niño(s) legal(es) o biológico(s)		
Nombre/edad: _____ Pagó <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	\$	\$
Nombre/edad: _____ Pagó <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	\$	\$
Nombre/edad: _____ Pagó <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	\$	\$
25. Otro(s) niño(s) que viva(n) en cada hogar		
(Primer nombre(s) y edad(es))		
26. Otros factores a considerar		

Otros factores a considerar (continuación) **(adjunte páginas adicionales si es necesario)**

Firma y fechas

Declaro bajo pena de perjurio bajo las leyes del Estado de Washington que la información contenida en estas Hojas de trabajo es verdadera, correcta y completa.

Firma del padre (Columna 1)

Firma del padre (Columna 2)

Fecha

Ciudad

Fecha

Ciudad

Funcionario revisor/judicial

Fecha

Esta hoja de trabajo ha sido certificada por la Oficina administrativa de los tribunales del Estado de Washington.

Se permite fotocopiar la hoja de trabajo.