

**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 abrió un caso de Servicios de Pago Solamente (PSO) para su orden de manutención para niños. 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. 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.

Si usted desea que DCS brinde Servicios de Cobranza Completa para su caso de manutención para niños, debe firmar y enviar por correo este formulario completo a la dirección de DCS mencionada más adelante. Con excepción de su firma, escriba todas las respuestas en letra de imprenta. 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

MI NÚMERO DE CASILLA POSTAL O NÚMERO DE CALLE

FECHA DE NACIMIENTO DEL OTRO PADRE

MI CIUDAD, ESTADO Y CÓDIGO POSTAL

FIRMA

FECHA

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.