Child Support Division TEL: 414-615-2586

Room AC 348 FAX: 262-548-7647

515 W. Moreland Boulevard TDD: 262-548-7903

Waukesha, WI 53188

**Declaraciones de Entendimiento**

Por favor lea las declaraciones abajo, y entonces firme y regrese este formulario a la dirección arriba.

Yo entiendo que una acción del sustento para hijos será iniciada para mi hijo, y que mi cooperación con la agencia de sustento para hijos es necesaria. Entiendo que debo cooperar en:

- presentarme prontamente a la corte y a otras citaciones como sea dirigido,

- informar a la agencia del sustento para hijos de cualquier cambio en mi dirección y número de teléfono, y

- contestar todas las preguntas tan verídica y completamente como sea posible.

Si estoy recibiendo asistencia pública y fallo en cooperar, entiendo que la agencia del sustento para hijos notificará a la agencia de apoyo económico. Entiendo que a menos que haya establecido una buena causa por no cooperar, yo y/o mi familia no seremos eligibles para asistencia pública.

Si no estoy recibiendo asistencia pública y fallo en cooperar, entiendo que la agencia de sustento para hijos cerrará mi caso y parará los esfuerzos para colectar el sustento para mi hijo(s).

Entiendo que el abogado de sustento para hijos que aparece en la audiencia de sustento para hijos representa al Estado de Wisconsin, no a padres individuales. Los servicios de sustento para hijos proveídos por este abogado no crean una relación entre abogado y cliente. Entiendo que los intereses del Estado de Wisconsin, los intereses de los hijos por los cuales se busca el sustento, y los intereses de los padres no son necesariamente los mismos, y pueden estar en conflicto. Adicionalmente, yo entiendo que cualquier información recibida como un resultado de una investigación o acción del sustento para hijos puede ser usada por el Estado de Wisconsin en acciones o investigaciones relacionadas. Entiendo que el personal de la agencia del sustento para hijos no puede estar envuelto en disputas sobre la custodia de hijos, o colocación física (visitaciones), y no puede ofrecerme consejo legal. Entiendo que si quiero consejo legal, debo consultar con un abogado privado.

Por la presente doy conocimiento que he leído y entendido esta información.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma Fecha

Esta agencia es un empleador y proveedor de igual oportunidad. Si usted tiene un impedimento y necesita información en un formato alternativo, o necesita que sea traducido a otro idioma, por favor comuníquese con nosotros al número escrito en la cabeza de esta carta.