

_____ County District/Juvenile Court <i>Tribunal de distrito y de menores del condado de</i> Court Address: <i>Dirección del tribunal:</i>	
Petitioner: _____ <i>Demandante:</i>  And Y  Respondent: _____ <i>Demandado:</i> <small>(or co-petitioner) (o co-demandante)</small>	▲ <b>Court Use Only</b> ▲ <i>Usó exclusivo del tribunal</i>
Attorney or Party Without Attorney (Name and address): <i>Abogado o parte sin abogado (nombre y dirección):</i>  Phone Number: _____ E-mail: _____ <i>Número de teléfono: _____ Correo electrónico: _____</i> FAX Number: _____ Atty. Reg.#: _____ <i>Número de FAX: _____ Núm. de matr. prof.: _____</i>	Case Number: <i>Número de causa:</i>  Division: _____ Courtroom: _____ <i>División: _____ Sala: _____</i>
<b>Motion to Modify Child Support</b> <b><i>Pedimento para modificar la manutención infantil</i></b>	

I am the  Petitioner  Respondent (or Co-Petitioner) and I respectfully request a change to the child support obligation. I file this motion pursuant to C.R.S. § 14-10-122.

*Soy el Demandante Demandado (o codemandante) y solicito respetuosamente un cambio en la obligación del pago de manutención infantil. Presento este pedimento de acuerdo con el artículo 14-10-122 de las Leyes Vigentes de Colorado (C.R.S., por sus siglas en inglés).*

**Note to Responding Party:** If you disagree with this Motion you must file a written response (JDF 1315) with the Court. Your response is due within 21 days of this motion's service date (found on page 4).

**Nota para la parte que responde:** Si no está de acuerdo con este pedimento debe presentar una respuesta por escrito (JDF 1315) en el tribunal. Su respuesta debe ser enviada en un plazo de 21 días a partir de la fecha de notificación oficial de este pedimento (que se encuentra en la página 4).

**Note to Both Parties:** You must provide a Sworn Financial Statement (JDF 1111) and Certificate of Compliance (JDF 1104) to the Court and other Parties. These forms are due within 42 days of this motion's service date. Visit [www.courts.state.co.us/Self\\_Help](http://www.courts.state.co.us/Self_Help) for forms and more information.

**Aviso para ambas partes:** Debe presentar una Declaración Financiera Jurada (JDF 1111) y un Certificado de Cumplimiento (JDF 1104) en el tribunal y a las demás partes. Estos formularios deben ser entregados dentro de los 42 días de la fecha de la notificación oficial de este pedimento. Visite [www.courts.state.co.us/Self\\_Help](http://www.courts.state.co.us/Self_Help) para acceder los formularios y obtener más información.

**1. Certificate of Conferral**  
**Certificado de reconocimiento**

I checked to see if the other parties agree with my request. They:  
*He comprobado si las otras partes están de acuerdo con mi petición. Ellos están:*

- Agree *De acuerdo*       Disagree *En desacuerdo*       Did Not Respond *No respondió*
- Other: \_\_\_\_\_  
*Otro:*

**2. Information about Petitioner:**  
**Información sobre el demandante:**

Date of Birth: \_\_\_\_\_  
*Fecha de nacimiento:*

Mailing Address: \_\_\_\_\_  
*Dirección postal:*

City & Zip: \_\_\_\_\_  
*Ciudad y código postal:*

Cell Phone: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_  
*Teléfono celular: Correo electrónico:*

Home Phone: \_\_\_\_\_ Work Phone: \_\_\_\_\_  
*Teléfono del domicilio: Teléfono del trabajo:*

**3. Information about Respondent:**  
**Información sobre el demandado:**

Date of Birth: \_\_\_\_\_  
*Fecha de nacimiento:*

Mailing Address: \_\_\_\_\_  
*Dirección postal:*

City & Zip: \_\_\_\_\_  
*Ciudad y código postal:*

Cell Phone: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_  
*Teléfono celular: Correo electrónico:*

Home Phone: \_\_\_\_\_ Work Phone: \_\_\_\_\_  
*Teléfono del domicilio: Teléfono del trabajo:*

**4. The parties have \_\_\_\_\_ minor child(ren):**  
*Las partes tienen \_\_\_\_\_ hijo(s) menor(es):*

<b>Child's Name</b> <i>Nombre del hijo</i>	<b>Present Address</b> <i>Dirección actual</i>	<b>Sex</b> <i>Sexo</i>	<b>Date of Birth</b> <i>Fecha de nacimiento</i>

5. Under the current support order:  
*Bajo la actual orden de pago de manutención:*

The Petitioner has \_\_\_\_\_ overnights per year with the child(ren).  
*El demandante tiene \_\_\_\_\_ noches al año con el(los) niño(s).*

The Respondent (or Co-Petitioner) has \_\_\_\_\_ overnights per year.  
*El demandado (o codemandante) tiene \_\_\_\_\_ noches por año.*

6. Under the current support order:  
*Bajo la actual orden de pago de manutención:*

Who pays child support?  Petitioner  Respondent (or Co-Petitioner)  
*¿Quién paga la manutención infantil? Demandante Demandado (o codemandante)*

How much is the child support obligation? \$ \_\_\_\_\_.  
*¿A cuánto asciende la obligación de manutención infantil?*

This is paid:  weekly  bi-weekly  
*Esto se pagó: semanalmente quincenalmente*  
 twice a month  monthly  
*dos veces al mes mensualmente*  
 Other: \_\_\_\_\_.  
*Otro:*

7. Does the current support order contain a provision for medical insurance coverage?  
*¿Contiene la actual orden de apoyo una disposición sobre la cobertura del seguro médico?*

Yes\*  No  
*Sí\* No*

\*If yes, how much does that coverage cost? \$ \_\_\_\_\_.  
*\*Si es así, ¿cuánto cuesta dicha cobertura?*

8. Have you attached a current Sworn Financial Statement (JDF 1111) to this Motion?  
*¿Ha adjuntado a este pedimento una declaración financiera jurada actual (JDF 1111)?*

Yes  No\*  
*Sí No\**

\*If no, you must file one within 42 days.  
*\*Si no, debe presentar uno dentro de los 42 días.*

9. Reasons for the Change  
*Razones del cambio*

I believe the support order should be changed because of the following substantial and continuing change(s):

*Considero que la orden del pago de manutención debe ser cambiada debido a los siguientes cambios sustanciales y continuos:*

- |                                                                             |                                                                                          |
|-----------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> day care costs<br><i>costos de la guardería</i>    | <input type="checkbox"/> amount of income<br><i>cantidad de ingresos</i>                 |
| <input type="checkbox"/> parenting time<br><i>tiempo de crianza</i>         | <input type="checkbox"/> place of residence<br><i>lugar de residencia</i>                |
| <input type="checkbox"/> child emancipation<br><i>emancipación del niño</i> | <input type="checkbox"/> medical insurance coverage<br><i>cobertura de seguro médico</i> |
| <input type="checkbox"/> other: _____<br><i>otro:</i>                       |                                                                                          |

I believe these would cause the child support payment to change by at least 10%.

*Considero que esto haría que el pago de la manutención infantil cambiará al menos un 10%.*

I am requesting a change to the child support because:

*Estoy solicitando un cambio en la manutención infantil porque:* \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

10. Have you attached a proposed child support worksheet to this Motion?  
*¿Ha adjuntado a este pedimento una hoja de trabajo del pago de la manutención infantil?*

- Yes\*       No  
*Sí\**                      *No*

\*If yes, what is the proposed child support payment?

*\*Si es así, ¿cuál es el pago de manutención propuesto?*

- \$ \_\_\_\_\_ to be paid:       weekly       bi-weekly  
*se pagará:*                      *semanalmente*                      *quincenalmente*
- twice a month       monthly  
*dos veces al mes*                      *mensualmente*

other: \_\_\_\_\_.  
otro: \_\_\_\_\_.

11. Does either parent live in another state?  
*¿Alguno de los padres vive en otro estado?*

Yes\*       No  
*Sí\**                      *No*

\*If yes, which parent? \_\_\_\_\_ . In which state? \_\_\_\_\_ .  
*\*Si es así, ¿qué padre?                      ¿En qué estado?*

12. Is either party receiving child support enforcement services?  
*¿Recibe alguna de las partes servicios de aplicación de la manutención infantil?*

Yes\*       No  
*Sí\**                      *No*

\*If yes, in which county? \_\_\_\_\_ . In which state? \_\_\_\_\_ .  
*\*Si es así, ¿en qué condado?                      ¿En qué estado?*

13. Is either party currently receiving public assistance?  
*¿Alguna de las partes recibe actualmente asistencia pública?*

Yes\*       No  
*Sí\**                      *No*

\*If yes, answer the following:  
*\*Si es así, responda lo siguiente:*

<b>Name of Person Receiving Benefit</b> <i>Nombre de la persona que recibe el beneficio</i>	<b>Name of County or State</b> <i>Nombre del condado o estado</i>	<b>Case Number</b> <i>Numero de causa</i>

14. I request a tax exemption change.       (Check only if applicable.)  
*Solicito un cambio de exención de impuestos.      (Marque solo si corresponde).*

I request a change in the current tax exemption because of the reallocation of the costs of raising the dependent child(ren), pursuant to C.R.S. § 14-10-115(12).  
*Solicito que se modifique la actual exención fiscal debido a la reasignación de los gastos de crianza de los hijos a cargo, de conformidad con el artículo 14-10-115(12) C.R.S.*

- By checking this box, I am acknowledging I am filling in the blanks and not changing anything else on the form.  
*Al seleccionar esta casilla, reconozco que completé los espacios en blanco y que no hice ningún cambio en este formulario.*
- By checking this box, I am acknowledging that I have made a change to the original content of this form.  
*Al seleccionar esta casilla, reconozco que hice cambios al contenido original en este formulario.*

**\*Your Signature is Required Before Filing with the Court**  
***\*Se requiere su firma antes de presentar la solicitud ante el tribunal.***

---

**15. Signature & Date**  
***Firma y fecha***

\_\_\_\_\_  
Print your name  
*Escriba su nombre en letra de molde*

\_\_\_\_\_  
\*Your Signature  
*\*Su firma*

\_\_\_\_\_  
Date  
*Fecha*

**16. Certificate of Service**  
***Constancia de notificación***

I certify that on *(enter date)* \_\_\_\_\_ a true and accurate copy of  
this document was served on the other party by:

*Certifico que el día (ingrese la fecha) \_\_\_\_\_ una copia verdadera y exacta de  
este documento fue entregada a la otra parte por:*

- Hand Delivery *Entrega en mano*       E-filed through Colorado Courts E-Filing  
*Presentado electrónicamente a través de los tribunales de Colorado*

- Faxed to this number: \_\_\_\_\_, or  
*Enviado por fax a este número: \_\_\_\_\_, o*

- Mail through the United States Postal Service, postage pre-paid, and addressed:  
*Correo a través del Servicio Postal de los Estados Unidos, con franqueo pagado y enviado a:*

To: \_\_\_\_\_  
A: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\*Your signature  
*\*Firma*

- Check here if you also sent a copy to the Child Support Enforcement Unit. You must send them a copy if they are involved in the case.  
*Marque aquí si también envió una copia a la Unidad de Cumplimiento del Pago de Manutención Infantil. Debe enviarles una copia si son parte de la causa.*