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

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  Disagree  Did Not Respond

*De acuerdo En desacuerdo No respondió*

Other: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Otro:*

1. **Information about Petitioner:** Date of Birth: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Información sobre el demandante:*** *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:*

1. **Information about Respondent:** Date of Birth: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Información sobre el demandado:*** *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:*

1. The parties have \_\_\_\_\_\_\_\_ minor child(ren):

*Las partes tienen hijo(s) menor(es):*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Child’s Name**  ***Nombre del hijo*** | **Present Address**  ***Dirección actual*** | **Sex**  ***Sexo*** | **Date of Birth**  ***Fecha de nacimiento*** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. 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.*

1. 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 Demandante Demandado (o codemandante)*

*infantil?*

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:*

1. 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?*

1. 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.*

1. 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:*

day care costs  amount of income

*costos de la guardería cantidad de ingresos*

parenting time  place of residence

*tiempo de crianza lugar de residencia*

child emancipation  medical insurance coverage

*emancipación del niño cobertura de seguro médico*

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

*otro:*

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:*

1. 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:*

1. 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?*

1. 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?*

1. 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:*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Name of Person Receiving Benefit**  ***Nombre de la persona que recibe el beneficio*** | **Name of County or State**  ***Nombre del condado o estado*** | **Case Number**  ***Numero de causa*** |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. 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 \*Your Signature Date

*Escriba su nombre en letra de molde \*Su firma Fecha*

**16. Certificate of Service**

***Constancia de notificación***

I certify that on (*enter date*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a true and accurate copy of this documentwas 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  E-filed through Colorado Courts E-Filing

*Entrega en mano 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.*