

CERTIFICACIÓN DE EXENCIÓN DEL CARGO ANUAL DE SERVICIO

DCSS 0678 (08/23/11)

La Ley Federal de Reducción del Déficit (Federal Deficit Reduction Act) de 2005 (Ley Pública 109-171) exige que todas las agencias estatales de mantenimiento de hijos impongan un Cargo Anual de Servicio para los casos que reúnan los siguientes criterios: (1) El Departamento de Servicios de Manutención de Menores provee servicios a la parte que tiene la custodia en el caso. (2) La parte que tiene la custodia en el caso nunca ha recibido asistencia pública conforme al Título IV-A de la Ley del Seguro Social (Social Security Act). (3) Se han desembolsado \$500 o más para apoyar a la familia en cada caso en el Año Fiscal Federal anterior (1 de octubre - 30 de septiembre). Puede estar exento de que se le cobre un Cargo Anual de Servicio si cumple con alguna de las condiciones en las Secciones II o III.

Sección I: Información Personal

Primer Nombre		Segundo Nombre	Apellido	
Domicilio del Remitente (número y calle)		Ciudad	Estado	Código Postal
Número de Participante	Número(s) de Caso(s) Afectado(s)		Número Telefónico (incluya el código del área)	

Sección II: Exención Permanente

<input type="checkbox"/> Soy un Acreedor Extranjero con un domicilio principal en los Estados Unidos o en Territorio Estadounidense.	País
--	------

Recibo/recibí asistencia pública por parte de uno de los siguientes programas:

<input type="checkbox"/> Programa de Asistencia Pública para Familias con Hijos Dependientes Asistencia Monetaria (Aid to Families with Dependent Children, Cash AFDC)	Estado	Fecha en la que Comenzó a Recibir Asistencia	Fecha en la que Terminó de Recibir Asistencia
<input type="checkbox"/> Asistencia Monetaria Temporal para Familias Necesitadas (Temporary Assistance for Needy Families, Cash TANF)	Estado	Fecha en la que Comenzó a Recibir Asistencia	Fecha en la que Terminó de Recibir Asistencia
<input type="checkbox"/> Programa TANF Tribal	Estado	Fecha en la que Comenzó a Recibir Asistencia	Fecha en la que Terminó de Recibir Asistencia

Sección III: Exención Única

<input type="checkbox"/> Ya pagué el Cargo Anual de Servicio en otro estado.	Estado	Fecha en la que se Pagó
<input type="checkbox"/> No recibí la cantidad total de \$500 en pagos de mantenimiento entre el 1 de octubre y el 30 de septiembre.		

Devuelva el Formulario Completo a la Siguiete Dirección:

California Department of Child Support Services
Office of Payment Management & Intergovernmental Services
PO Box 419064, MS-161
Rancho Cordova, CA 95741-9064

Conociendo las penalidades en las que incurren los que declaran con falsedad, certifico que lo anterior es verdadero y correcto.

Firma

Fecha