

Sample for Reference Purposes Only. Forms have bilingual format for your convenience, but must be completed and filed with the court in English. **Modelo sólo para fines de referencia. Los formularios tienen formato bilingüe para su conveniencia, pero deben llenarse y presentarse ante el tribunal en idioma inglés.**

**Mark this box if this form contains Restricted Information.**  
**Marque esta casilla si este formulario contiene información restringida.**



**CIRCUIT COURT FOR \_\_\_\_\_, MARYLAND**  
City/County

**TRIBUNAL DE CIRCUITO DE \_\_\_\_\_, MARYLAND**  
Ciudad/Condado

Located at \_\_\_\_\_ Telephone \_\_\_\_\_  
Court Address

Ubicado en \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_  
Dirección del tribunal Case No. \_\_\_\_\_  
Núm. de caso \_\_\_\_\_

Plaintiff  
Demandante

Defendant  
Demandado

Street Address  
Dirección física

Street Address  
Dirección física

City, State, Zip Telephone  
Ciudad, estado, código postal Teléfono

City, State, Zip Telephone  
Ciudad, estado, código postal Teléfono

E-mail  
Correo electrónico

E-mail  
Correo electrónico

**COMPLAINT FOR CHILD SUPPORT**  
**DEMANDA DE MANUTENCIÓN DE MENORES**  
**(Family Law Art., Title 12)**  
**(título 12 del art. de la Ley de Familia)**

If this submission contains Restricted Information (confidential by statute, rule or court order) you must file a Notice Regarding Restricted Information Pursuant to Rule 20-201.1 (form MDJ-008) with this submission, and check the Restricted Information box on this form.

**Si esta presentación contiene información restringida (confidencial por estatuto, fallo u orden judicial), deberá incluir un Aviso sobre información restringida en virtud de la norma 20-201.1 (formulario MDJ-008) cuando haga esta presentación y tildar la casilla de información restringida en este formulario.**

**NOTE:** Complete and attach a financial form to this document. If parents' combined gross monthly income (not take home pay) is **\$30,000 or less**, attach Financial Statement (Child Support Guidelines) (CC-DR-030); if the combined gross monthly income is **more than \$30,000**, attach Financial Statement (General) (CC-DR-031).

**NOTA:** Complete el formulario financiero y adjúntelo a este documento. Si los ingresos brutos mensuales combinados de ambos padres (sin pago por vivienda) son de **\$30,000 o menos**, adjunte los estados financieros (Pautas de manutención de menores) (CC-DR-030); si los ingresos brutos mensuales combinados **superan los \$30,000**, adjunte los estados financieros (generales) (CC-DR-031).

My name is \_\_\_\_\_ and I state that:  
Name

Mi nombre es \_\_\_\_\_ y declaro lo siguiente:  
Nombre

1. I am the  mother  father  \_\_\_\_\_  
Relationship (for example, aunt, grandfather, guardian)

of the following child(ren) or adult disabled person(s), including children who are under age 19, and are enrolled in secondary school:

Soy la madre el padre \_\_\_\_\_  
Vínculo (por ejemplo, tía, abuelo, tutor)

de los siguientes infantes o adultos discapacitados, incluyendo niños de menos de 19 años que se encuentren matriculados en la escuela secundaria:

<b>Name(s)</b> <b>Nombre</b>	<b>Date(s) of birth</b> <b>Fecha de nacimiento</b>

2. I know of the following cases, or I have been involved (as a party, witness, etc.) in the following cases about me, my spouse, or the child(ren). *Include cases such as custody, child support, guardianship, domestic violence/protective order, paternity, divorce, visitation (child access), CINA, delinquency, termination of parental rights, adoption or other cases.*

Conozco los siguientes casos, o bien he estado involucrado (como parte, testigo, etc.) en los siguientes casos acerca de mí, mi cónyuge o mi(s) hijo(s). *Incluya casos como aquellos de custodia, manutención de menores, tutela, violencia doméstica/orden de protección, paternidad, divorcio, visitas (acceso a los menores), menores que necesitan asistencia (CINA), delincuencia, rescisión de los derechos parentales, adopción u otros casos.*

<b>Court</b> <b>Tribunal</b>	<b>Case No.</b> <b>Núm. de caso</b>	<b>Kind of Case</b> <b>Tipo de caso</b>	<b>Year Filed</b> <b>Año de presentación</b>	<b>Result or Status (if you know)</b> <b>Resultado o estado</b> <b>(si lo conoce)</b>

**Attach the most recent court order for these cases.**

**Adjunte la orden más reciente del tribunal sobre estos casos.**

3. The child(ren) currently live(s) at \_\_\_\_\_ Address  
with \_\_\_\_\_ Name

Actualmente, el o los menores viven en \_\_\_\_\_ Dirección  
con \_\_\_\_\_ Nombre

4. \_\_\_\_\_ Name is the  mother  father of the child(ren) and

***(check all that apply):***

\_\_\_\_\_ Nombre es la madre el padre del/de los menores y

***(marque todas las opciones que correspondan):***

is not making child support payments.  
no realiza pagos de manutención de menores.

is not making regular child support payments.  
no realiza pagos regulares de manutención de menores.

- is not making child support payments in an amount required by the Maryland Child Support Guidelines.  
no realiza pagos de manutención de menores en la suma requerida por las Pautas de manutención de menores de Maryland.
- is making child support payments, but I need an Earnings Withholding Order.  
está realizando pagos de manutención de menores, pero necesito una orden de retención de ingresos.

**FOR THESE REASONS, I ask the court to order that (*check all that apply*):**

**POR ESTOS MOTIVOS, le solicito al tribunal que ordene lo siguiente (*marque todas las opciones que correspondan*):**

\_\_\_\_\_ pay child support in an amount required by the Maryland Child Support Guidelines.  
Name  
\_\_\_\_\_ realice los pagos de manutención de menores por la suma requerida  
Nombre  
en las Pautas de manutención de menores de Maryland.

child support be paid by Earnings Withholding Order through the local support enforcement agency.  
que la manutención de menores se pague mediante una orden de retención de los ingresos a través de la agencia local de cumplimiento.

\_\_\_\_\_ provide health insurance for the child(ren).  
Name  
\_\_\_\_\_ proporcione seguro médico al o a los menores.  
Nombre

\_\_\_\_\_ pay back child support (support arrearages), if appropriate, from the date of filing.  
Name  
\_\_\_\_\_ pague la manutención de menores retroactivamente (pagos atrasados), si corresponde, a partir de la fecha de presentación.

- any other appropriate relief.  
 otro desagravio apropiado.

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

\_\_\_\_\_  
Signature  
Firma

\_\_\_\_\_  
Printed Name  
Nombre en letra de imprenta

\_\_\_\_\_  
Street Address  
Dirección física

\_\_\_\_\_  
City, State, Zip  
Ciudad, estado, código postal

\_\_\_\_\_  
Telephone Number  
Número de teléfono

\_\_\_\_\_  
E-mail  
Correo electrónico

\_\_\_\_\_  
Fax  
Fax