



**CIRCUIT COURT FOR** \_\_\_\_\_, MARYLAND  
**TRIBUNAL DE CIRCUITO DE** \_\_\_\_\_, MARYLAND

City/County  
Ciudad/condado

Located at \_\_\_\_\_ **Case No.** \_\_\_\_\_  
Ubicado en \_\_\_\_\_ **Caso n.º** \_\_\_\_\_

Court Address  
Dirección del tribunal

\_\_\_\_\_  
Plaintiff vs. Defendant  
Demandante **contra** Acusado

\_\_\_\_\_  
Address Address  
Dirección Dirección

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

**MOTION FOR STAY OF SERVICE OF EARNINGS WITHHOLDING ORDER**  
**(Family Law § 10-133)**  
**PETICIÓN PARA SUSPENSIÓN DE LA ENTREGA DE NOTIFICACIÓN DE UNA**  
**ORDEN DE RETENCIÓN DE SALARIO**  
**(Derecho de familia § 10-133)**

**NOTE:** Use this form to ask the court to stop an earnings withholding order filed against you. File this form no later than 15 days after the withholding order was mailed to you.

**NOTA:** Utilice este formulario para pedir al tribunal que suspenda una orden de retención de salario presentada en su contra. Presente este formulario a más tardar 15 días después de que le hayan enviado por correo la orden de retención.

I, \_\_\_\_\_, ask the court to stay or stop service of the requested Earnings  
Name

Withholding Order for the following reasons (*check all that apply*):

Yo, \_\_\_\_\_, solicito al tribunal que suspenda o detenga la entrega de la  
nombre

notificación de la Orden de Retención de Salario por los siguientes motivos (*marque todas las opciones que correspondan*):

An arrearage did not exist at the time the request was filed.

No existía morosidad en el momento en que se presentó la solicitud.

The amount of arrearage alleged is wrong. The correct amount is \$ \_\_\_\_\_.

El monto de la presunta morosidad es incorrecto. El monto es \$ \_\_\_\_\_.

I dispute the following payment(s):  
Disputo el (los) siguiente(s) pago(s):

Amount Monto	Date Fecha
\$ _____	_____
\$ _____	_____
\$ _____	_____
\$ _____	_____

I am not the person who owes this money in this case.  
No soy la persona que debe este dinero en este caso.

The amount of the withholding exceeds the limit of the Federal Consumer Protection Act.  
My total wages are \$\_\_\_\_\_ per \_\_\_\_\_ and my net wages are \$\_\_\_\_ per \_\_\_\_\_.  
El monto de la retención supera el límite de la Ley Federal de Protección al Consumidor.  
Mi salario total es \$\_\_\_\_\_ por \_\_\_\_\_ y mi salario neto es \$\_\_\_\_ por \_\_\_\_\_.

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

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

Stay/stop the issuance of the Earnings Withholding Order filed in the above-captioned case.

Suspenda/detenga la emisión de la Orden de Retención de Salario presentada en el caso arriba mencionado.

Schedule a hearing on the merits of this request.

Programe una audiencia sobre los méritos de esta solicitud.

Order any other appropriate relief.

Ordene cualesquiera otras reparaciones apropiadas.

#### **AFFIDAVIT**

#### **DECLARACIÓN JURADA**

I solemnly affirm under the penalties of perjury that the contents of this document are true to the best of my knowledge, information, and belief.

(Afirmo solemnemente, bajo pena de perjurio, que el contenido de este documento es verdadero según mi leal saber y entender, información y creencia.)

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

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

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

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

---

Address  
Dirección

---

Fax  
Fax

---

City, State, Zip  
Ciudad, estado, código postal

---

E-mail  
Correo electrónico

**CERTIFICATE OF SERVICE**  
**CERTIFICADO DE ENTREGA DE NOTIFICACIÓN**

I certify that on this \_\_\_\_\_ day of \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, a copy of the document(s) titled  
Month Year  
\_\_\_\_\_ was/were:

Title(s) of document(s)

Certifico que el día \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_, se envió una copia del (de los)  
mes año

documento(s) titulado(s) \_\_\_\_\_:  
título(s) del (de los) documento(s)

mailed, postage prepaid, to:  
por correo postal con franqueo prepago a:

hand delivered to:  
entregado en mano a:

---

Name  
Nombre

---

Address  
Dirección

---

City, State, Zip  
Ciudad, estado, código postal

---

Name  
Nombre

---

Address  
Dirección

---

City, State, Zip  
Ciudad, estado, código postal

---

Date  
Fecha

---

Signature of Party Serving  
Firma de la persona que envía los documentos