

Sección 1 Información general del solicitante (parte custodial)

Nombre:	Apellidos:
Fecha de nacimiento:	Número telefónico de contacto:
Número de la Seguridad Social (NSS) (Opcional):	

Sección 2 Parte no custodial

Nombre:	Apellidos:			
Número de la Seguridad Social (NSS) (Opcional):				
Dirección del hogar: Calle	N° de apartamento	Ciudad	Estado	Código Postal

Sección 3 Importe del pago

Importe pagado:	Frecuencia:
-----------------	-------------

Sección 4 Menores

Nombre del menor 1:	Nombre del menor 2:
Nombre del menor 3:	Nombre del menor 4:

Sección 5 Firma

Al firmar, declaro que pago el importe expresado anteriormente a la parte custodial y que en el presente no soy un miembro del hogar. Si me reúno con la familia, firmaré una Solicitud de CCS en Redeterminación e informaré de mis ingresos y actividades.

Firma de la Parte no custodial	Fecha
--------------------------------	-------

Al firmar, declaro que recibo el importe expresado anteriormente de la parte no custodial y que en el presente el progenitor ausente no es un miembro del hogar. Si el progenitor ausente se reúne con la familia, en Redeterminación: el progenitor ausente firmará la Solicitud de CCS e informará de sus ingresos y actividades.

Firma de la Parte custodial	Fecha
-----------------------------	-------

El Formulario de Acuerdo de Pensión Infantil Voluntaria debe estar firmado por ambos progenitores para que este formulario pueda ser procesado.