STATE OF WISCONSIN, CIRCUIT COURT, _____ COUNTY

For Official Use

IN RE: ☐ MARRIAGE ☐ PATERNITY OF
TEMA: MATRIMONIO PATERNIDAD DE

_____

Petitioner/Joint Petitioner:
Demandante/Co-Demandante:

_____

_____

and
y

Respondent/Joint Petitioner:
Parte Demandada/Co-Demandado:

_____

_____

Stipulation and Order to Amend Judgment for Support/Maintenance/ Custody/Placement

Estipulación y Orden para Enmendar Fallo de Manutención/Pensión Alimenticia/Tutela/Colocación

Case No. _____
Número de caso

IV-D KIDS Case No.
IV-D KIDS Número de caso

_____

This form does not replace the need for an interpreter, any colloquies mandated by law, or the responsibility of court and counsel to ensure that persons with limited English proficiency fully comprehend their rights and obligations.
Este documento no sustituye el uso de un intérprete, ni los coloquios judiciales exigidos por la ley. Tampoco sustituye la responsabilidad del tribunal y los abogados de asegurarse de que las personas cuya comprensión del idioma inglés sea limitada entiendan por completo sus derechos y obligaciones.

The parties agree that the judgment in this case should be changed as follows, and that the court may enter this stipulation as an order without further hearing. *(If the space given is insufficient for any item, add additional sheets.)*

Las partes acuerdan que el fallo dictado en esta causa debe modificarse de la siguiente manera y que el juez podría asentar esta estipulación a través de una orden sin necesidad de celebrarse una audiencia. (Si el espacio provisto para escribir no es suficiente, use hojas adicionales.)

☐ 1. ***(If changing child support, complete this section 1 a, b, c, and d and section 3 on page 2.)***
(Si se modifica la manutención infantil, complete esta sección 1 a, b, c y d, y la sección 3 de la página 2.)

a. Child support current information:
Información actual de la manutención infantil:
Current support ☐ $ _____ ☐ _____% of gross income per (frequency) _____.
Manutención infantil actual % de ingresos brutos por (frecuencia)
Name of payer: _____.
Nombre del pagador:
Father's gross income is $ _____ per (frequency) _____.
Ingresos brutos del padre por (frecuencia)
Mother's gross income is $ _____ per (frequency) _____.
Ingresos brutos de la madre por (frecuencia)

b. Child support shall be changed as follows:
La manutención infantil cambiará de la siguiente manera:
Name of payer: _____
Nombre del pagador:
shall pay ☐ $ _____ per (frequency) _____
deberá pagar por (frecuencia)
☐ Other (specify): _____
Otros (especificar):
commencing (date) _____

a partir de (fecha)

c. This change in child support
Este cambio en la manutención infantil

☐ 1. is based on / *se basa sobre*
- ☐ percentage standard calculation / *cálculo estándar del porcentaje*
- ☐ split-placement calculation / *cálculo de colocación dividida*
- ☐ shared-placement calculation* / *cálculo de colocación compartida**
- ☐ serial-family payer calculation / *cálculo de pagos por familia en serie*
- ☐ low-income payer calculation / *cálculo para pagador de bajos ingresos*
- ☐ high-income payer calculation / *cálculo para pagador de ingresos altos*

*☐ See attached pages for variable cost details.
Vea las hojas adjuntas con el detalle de los costos variables

☐ 2. deviates from the guideline amount of $ _____ because: ☐ See ____ attached pages.
difiere de la cantidad establecida por las pautas en razón: Vea hojas adjuntas.

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

d. This ☐ is ☐ is not an "annual adjustment" under §767.33, Wisconsin Statutes.
Este es no es un "ajuste anual" según la sección 767.33, Estatutos de Wisconsin.

☐ 2. ***(If changing maintenance/family support, complete this section and section 3 on page 2.)***
(Si se modifica la manutención/pensión alimenticia familiar, complete esta sección y la sección 3 de la página 2.)

☐ Maintenance / *Pensión alimenticia* ☐ Family support / *Manutención familiar* shall be changed as follows:
deberá cambiarse de la siguiente manera:

Name of payer: _____
Nombre del pagador:

shall pay / *pagará* ☐ $ _____ per (frequency) _____
por (frecuencia)

☐ Other (specify): _____
Otros (especificar):

commencing (date) _____.
a partir de (fecha)

This ☐ is ☐ is not an "annual adjustment" under §767.33, Wisconsin Statutes.
Este es no es un "ajuste anual" según la sección 767.33, Estatutos de Wisconsin.

☐ 3. ***(Complete only if changing financial provisions in sections 1 or 2.)***
The payer's employer(s)/source(s) of income assignment is/are:
(Completar sólo si se modifica las disposiciones financieras de las secciones 1 o 2.)
El empleador o fuente de ingresos del pagador son los siguientes:

Name *Nombre*	Telephone Number *Teléfono*

Address/City/State/Zip *Dirección/Ciudad/Estado/Código Postal*	
Name *Nombre*	Telephone Number *Teléfono*
Address/City/State/Zip *Dirección/Ciudad/Estado/Código Postal*	

☐ 4. Additional financial provisions are as follows: ☐ See ____ attached pages.
Las provisiones financiera adicionales son las siguientes: *Vea hojas adjuntas.*

_____
_____
_____
_____
_____
_____

☐ 5. ***(Complete only if changing legal custody.)***
Legal custody of the following named child(ren) shall be changed as follows: ☐ See ____ attached pages.
(Complete sólo si cambia la tutela legal.)
La tutela legal del niño o niños cuyos nombres figuran a continuación se modificará de la siguiente manera:
Vea hojas adjuntas.

_____
_____
_____
_____
_____

☐ 6. ***(Complete only if changing periods of physical placement.)***
Periods of physical placement of the following named child(ren) shall be changed as follows:
☐ See ____ attached pages.
(Complete sólo si cambian los períodos de colocación física.)
Los períodos de colocación física de los niños cuyos nombres figuran a continuación se modificarán de la siguiente manera: *Vea hojas adjuntas.*

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

☐ 7. Additional non-financial provisions including commencement date(s) are as follows:
☐ See ____ attached pages.
Las disposiciones no-financieras adicionales incluyendo las fechas de inicio son las siguientes:
Vea hojas adjuntas.

_____
_____
_____
_____

Signature of Mother *Firma de la madre*	Signature of Father *Firma del padre*
Date *Fecha*	Date *Fecha*
Daytime Telephone Number (Including Area Code) *Teléfono durante el día (con código de área)* ( )	Daytime Telephone Number (Including Area Code) *Teléfono durante el día (con código de área)* ( )
Address of Mother *Dirección de la madre*	Address of Father *Dirección del padre*

Signature of Attorney, if any *Firma del Abogado, si tiene abogado*		Signature of Attorney, if any *Firma del Abogado, si tiene abogado*	
Name of Attorney Printed or Typed *Nombre del Abogado en letra de molde o a máquina*		Name of Attorney Printed or Typed *Nombre del Abogado en letra de molde o a máquina*	
Date *Fecha*	Telephone Number *Teléfono* ( )	Date *Fecha*	Telephone Number *Teléfono* ( )

Child Support Agency Action:
Resolución de la Oficina de Manutención Infantil:

☐ Approved
Aprobada

☐ Not approved because: _____
No ha sido aprobada debido a:

☐ Not required
No se requiere

_____
Signature of Child Support Agency Representative
Firma del respresentante de la Oficina de Manutención Infantil

_____
Date
Fecha

THE COURT ORDERS:
EL TRIBUNAL ORDENA:

1. This stipulation is approved and the judgment is amended accordingly.
   Se aprueba esta estipulación y se enmienda el fallo debidamente.
2. All provisions of the previous judgment not amended by this order remain in full effect.
   Todas las disposiciones del fallo anterior no enmendadas por esta orden permanecen en plena vigencia.

Distribution:
1. Court Original
2. Child Support Agency (if necessary)
3. Family Court Commissioner
3. Petitioner/Petitioner's Attorney
4. Respondent/Respondent's Attorney

BY THE COURT:
POR EL TRIBUNAL:

_____
Signature of Circuit Judge/Circuit Court Commissioner
Firma del Juez / Comisionado del Tribunal de Primera Instancia

_____
Name Printed or Typed
Nombre escrito en letra de molde o a máquina

_____
Date
Fecha