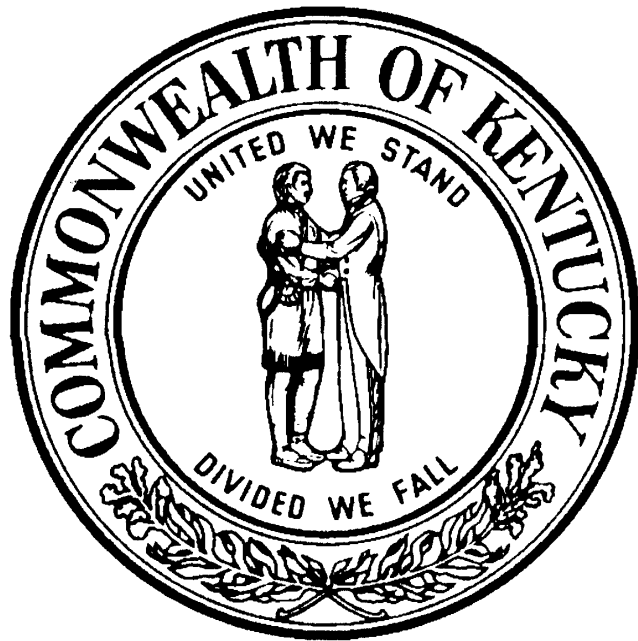


ESTADO DE KENTUCKY

HOJA DE TRABAJO PARA OBLIGACIÓN MENSUAL DE APOYO INFANTIL



INSTRUCCIONES DE USO

1. Escriba el ingreso neto de cada padre [KRS 403.212(2)(a) a la (d)].
2. Escriba la cantidad pagada para la orden de corte de mantenimiento para esposo(s) previo(s) más la cantidad de mantenimiento ordenada en el procedimiento actual [KRS 403.212(2)(g)(1)].
3. Escriba la cantidad de apoyo infantil que es:
 - a. Pagada en acuerdo con la orden de corte/administrativa para hijos nacidos antes [KRS 403.212(2)(g)(2)];
 - b. Pagada, pero no en acuerdo con una orden de corte/administrativa, para hijos nacidos antes y de quien el padre es responsable legalmente [KRS 403.212(2)(g)(3)]; e
 - c. Imputado por hijos nacidos antes que residen con el padre [KRS 403.212(2)(g)(3)].
4. Reste cualquier cantidad en las líneas 2 y 3 de la cantidad en la línea 1. Si el resultado es menos que 0, escriba 0.
5. Sume las cantidades en la línea 4 en las columnas A y B para obtener el ingreso neto paternal combinado ajustado mensualmente.
6. Divida cada cantidad en la línea 4 por la cantidad total en la línea 5. Escriba los porcentajes. [NOTA: Si el padre sin custodia (NCP) tiene el 100% del ingreso neto paternal combinado ajustado mensualmente, use el formulario CS-71.1 para calcular la obligación de apoyo infantil. KRS 403.211(7)(b) provee una reducción en ingreso neto por la cantidad completa de pagos de seguro de salud hechos para el(los) niño(s) cuando un padre tiene el 100% del ingreso neto paternal combinado ajustado mensualmente].
7. Determine la base de obligación de apoyo refiriéndose a la Tabla de Guía (en el dorso de esta página) usando el ingreso neto paternal combinado ajustado mensualmente como fue escrito en la línea 5C y el número de niños para quien los padres comparten una responsabilidad legal [KRS 403.212(7)].
8. Escriba el pago mensual para los gastos de cuidado infantil [KRS 403.211(6)].
9. Escriba el pago mensual de la prima de seguro médico de los niños [KRS 403.211(7)(a)].
10. Sume las líneas 7, 8 y 9. Esta es la obligación mensual total de apoyo infantil.
11. Multiplique la línea 10 por la línea 6A y 6B para la obligación mensual de cada padre. Estas cantidades incluyen la porción de cada padre en los gastos de cuidado infantil y los costos de prima de seguro médico si estos costos fueron incluidos en las líneas 8 o 9.
12. Si el NCP paga cualquiera de las cantidades listadas en las líneas 8 o 9 al proveedor, escriba la cantidad en la línea 12. Si el NCP paga ambas cantidades, sume estas cantidades y escriba el total en la línea 12. [NOTA: Si el NCP está pagando el 100 por ciento de cualquiera o ambos de estos gastos, el NCP resta esta cantidad de su obligación mensual, lo que reduce la cantidad que él o ella paga al padre con custodia (CP). Restando el 100 por ciento incluye el porcentaje del NCP de estos gastos y también compensa al NCP por pagar el porcentaje del CP de estos gastos].
13. Reste la línea 12 de la línea 11 y escriba la cantidad. Esta es la cantidad que el NCP paga al CP. Para calcular una cantidad semanal, multiplique la línea 13 por 12 y divida entre 52.

NOMBRE DE CASO: _____

NÚMERO DE ARCHIVO: _____

CONDADO: _____

**ESTADO DE KENTUCKY
HOJA DE TRABAJO PARA OBLIGACIÓN
MENSUAL DE APOYO INFANTIL**

	A. PADRE CON CUSTODIA (CP)	B. PADRE SIN CUSTODIA (NCP)	C. AMBOS PADRES
1. Ingreso Mensual Neto	\$	\$	
2. Deducción por pagos de mantenimiento	\$ -	\$ -	
3. Deducción por otro apoyo infantil por hijo(s) nacidos antes	\$ -	\$ -	
4. Ingreso mensual ajustado	\$	\$	
5. Ingreso neto paternal combinado ajustado mensualmente			\$
Porcentaje de ingreso neto paternal combinado ajustado mensual	%	%	
7. Apoyo mensual base			\$
8. Costos de cuidado infantil			\$
Costo de prima de seguro médico de niño(s)			\$
10. Obligación de apoyo infantil total			\$
11. Obligación mensual de apoyo infantil de cada padre	\$	\$	
12. Reste gastos de cuidado infantil o primas de seguro pagadas por el NCP a el proveedor		\$ -	
13. Cantidad que el NCP paga al CP		\$	