



IL Dept of Healthcare and Family Services  
Division of Child Support Services

Date:  
CP Name:  
CP RIN:  
NCP Name:  
NCP RIN:  
Case No.

**IMPORTANT DISCLOSURE STATEMENT REGARDING LEGAL REPRESENTATION**

1. The (Attorney General/States Attorney) does not represent you. The ( ) represents the Department of Healthcare and Family Services exclusively. If you want an attorney to represent you, you must retain a private attorney.
2. The ( ) will make available to its client, the Department of Healthcare and Family Services, any and all information revealed during the progress of this case, including unreported child support, excess assistance, and your financial assets and income.
3. The Department provides services to both the custodial parent and non-custodial parent, and may provide services to any other custodian, guardian or foster care agency if your child[ren] are placed in their care. The Department may refer these types of cases to the ( ) for court action: (1) Legal paternity (2) Child support and medical support establishment (3) Enforcement (4) Modification of child support and medical support, either to increase or decrease the amount (5) Adjudicate interest at the termination of your case.
4. The Department's obligation to provide services to both parents may result in the ( ) representing the Department in setting child support, and in reducing that support at a later date. It may also result in the [Attorney General] [State's Attorney] representing the Department in setting child support against one parent, and in setting support against the other parent if custody changes.
5. The ( ) has no authority to and will not become involved in visitation, custody, or property matters.
6. If you are currently represented by a private attorney, or retain an attorney at any point in the future, you must inform the ( ) and provide the Department or ( ) with copies of any new orders relating to child support, medical support, or custody obtained by your attorney as long as you receive child support services.

**I certify that I have read the above disclosure, and I understand that the ( ) is not my attorney and does not represent me. I acknowledge that I was given a copy of the disclosure.**

\_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
Signature



Departamento Cuidado de Salud y Servicios Para Familias de Illinois  
DIVISIÓN SERVICIOS DE MANUTENCIÓN DE NIÑOS

Fecha:  
Nombre del CP:  
Núm. de Beneficiario del CP:  
Nombre del NCP:  
Núm. de Beneficiario del NCP:  
Núm. del Caso:

**DECLARACIÓN IMPORTANTE RESPECTO A LA DIVULGACIÓN DE REPRESENTACIÓN LEGAL**

1. El ( ) no lo representa a usted. El ( ) representa al Departamento Cuidado de Salud y Servicios Para Familias exclusivamente. Si desea un abogado que lo represente a usted, debe contratar a un abogado privado.
2. El ( ) tendrá a disposición de su cliente, el Departamento Cuidado de Salud y Servicios Para Familias, toda la información revelada durante el progreso de este caso, inclusive la manutención de niños no declarada, el exceso de la asistencia y sus bienes e ingresos.
3. El Departamento presta servicios tanto al padre o madre con custodia (CP) y al padre o madre sin custodia (NCP) y, puede ofrecer servicios a cualquier otro tutor o agencia de cuidado de crianza temporal si sus niños están bajo el cuidado de ellos. El Departamento podrá someter estos tipos de casos al ( ) para una acción judicial: (1) paternidad legal (2) manutención de niños y el establecimiento de manutención médica (3) cumplimiento (4) modificación de la manutención de niños y manutención médica, ya sea para **aumentar o disminuir** la cantidad (5) adjudicar intereses al final de su caso.
4. La obligación del Departamento de prestar servicios a ambos padres puede dar lugar a que el ( ) represente al Departamento en el establecimiento de manutención de los niños y, la reducción de la manutención en una fecha posterior. También, puede dar lugar a que el ( ) represente al Departamento en el establecimiento de manutención de los niños contra el padre o la madre y si cambia la custodia, el establecimiento de manutención contra el otro padre o madre.
5. El ( ) no tiene autoridad y no se involucrará en los asuntos de visitas, custodia o de propiedad.
6. Si actualmente, usted está representado por un abogado privado, o en el futuro contrata a un abogado, debe informar al ( ) y proveer al Departamento o al ( ) copias de cualquier nueva orden relacionada a la manutención de niños, manutención médica, o custodia obtenida por su abogado, mientras usted reciba servicios de manutención de niños.

**Yo certifico que he leído esta declaración y entiendo que el ( ) no es mi abogado y no me representa a mí. Reconozco que recibí una copia de la divulgación.**

Fecha: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_