



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 **augmentar o disminuir** la cantidad.
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: _____