

Katie Hobbs  
Governor



Michael Wisehart  
Director

RE: \_\_\_\_\_ y  
Núm. de AZCARES: \_\_\_\_\_

### **Notificación Anticipada de Terminación de la Ejecución Actual de Servicios de Sustento para Menores**

Nuestros registros muestran que \_\_\_\_\_ cumplirá 18 años el \_\_\_\_\_. De acuerdo con la ley estatal, la obligación de sustento para menores actual finaliza cuando el niño alcanza la mayoría de edad (18 años). Si un niño asiste a la escuela secundaria o a un programa de equivalencia de escuela secundaria certificado cuando alcanza los 18 años, se seguirá brindando los servicios de sustento para menores actual mientras el niño asista a la escuela secundaria o al programa de equivalencia, pero solo hasta que el niño alcance los diecinueve años de edad, a menos que el tribunal dicte una orden de conformidad con A.R.S. § 25-320 para un niño con discapacidad mental o física.

Dejaremos de hacer cumplir y cobrar el sustento corriente de su hijo a menos que recibamos la información requerida antes del \_\_\_\_\_. Se seguirán cobrando todos los pagos atrasados por manutención vencida.

Si \_\_\_\_\_ asiste a una escuela secundaria o a un programa certificado de equivalencia de escuela secundaria, llene el formulario **Declaración sobre asistencia escolar** y llévelo a la escuela para que un funcionario escolar certifique la información que usted proporciona.

*Si no se recibe la declaración sobre la asistencia escolar, se detendrán los procesos y cobros de sustento corriente.*

Si usted tiene alguna pregunta sobre este aviso, puede comunicarse con el servicio al cliente de DCSS al (602) 252-4045 (dentro de Condado de Maricopa), o gratis a nivel nacional al 1-800-882-4151, ó Servicios de TTY/TDD: 7-1-1. También puede ponerse en contacto con nosotros por correo electrónico en el sitio web de DCSS en [www.azdes.gov/dcss](http://www.azdes.gov/dcss)

Programa y Empleador con Igualdad de Oportunidades • Servicios y ayudantes auxiliares para personas con discapacidades están disponibles a petición • Para obtener este documento en otro formato u obtener información adicional sobre esta política, comuníquese con la División de Servicios de Sustento para Menores al 602-252-4045; Servicios de TTY/TDD: 7-1-1 • Available in English online or at the local office.

**Statement Regarding School Attendance**

RE: AZCARES Case #

Child Name:

*(For a change of address, strike through the printed address and insert the new address.)*

1. Is \_\_\_\_\_ currently attending school?  Yes  No  
*(Note: If you are completing this form during a summer break period and your child was in attendance prior to the break and will continue school in the fall, you should answer Yes to this question).*

2. School's Name and Address: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

3. Type of School Program *(for example, High School, GED)*:

4. **Expected** graduation date: Month \_\_\_\_\_ Day \_\_\_\_\_ Year \_\_\_\_\_

5. Name and signature of parent:

\_\_\_\_\_  
Print Name

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Daytime Phone Number

**Certification By School Official:** I affirm that the above information is true and correct.

\_\_\_\_\_  
Print Name

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Title

\_\_\_\_\_  
Date

Contact Telephone Number: (     ) \_\_\_\_\_

**Return to:**  
DCSS - SOUTH MCPA  
PO BOX 40458  
Phoenix, AZ 85067-0458  
Fax: (602) 353-5711