Instructions Regarding Your Support Payments

1 Income Execution means the Support payments will be deducted from your wages by your employer

2 Unless the court has ordered otherwise your order is payable by Income Execution. Whenever the full court ordered amount is not withheld from your wages or income you are responsible to make the payment. This includes all payments from the start date of the order It may take several weeks before your employer begins deductions. Failure on your part to make payments will subject you to the provisions of the New York State Civil Practice Laws and Rules, Section 5241 Under this law, the agency can take up to 65% of your net income to apply towards support and delinquency

3 Even if the court has made an order which excludes immediate Income Execution, a default Income Execution will occur if you fail to comply A default Income Execution will include an administrative amount of $50.00 or 50% of the court ordered amount, whichever is greater, to reduce arrears

DO NOT SEND PAYMENTS DIRECTLY TO THE PETITIONER You will not receive credit for payments made directly to the petitioner

5 Your payments are $_____ per _____ Your first payment is due _____

6. MAKE payments payable to: NYS Child Support Processing Center. Mail to: NYS Child Support Processing Center, PO Box 15363, Albany, NY 12212-5363.

7 All payments, either check or money order, must include your Family Court ASCU number and your name When you receive billing tags by the court or in the mail, you must include them with your payment.

8. By law, you must inform us within five days of any changes of address and/or employment at 1-888-208-4485 or in writing at PO Box 18030, Hauppauge, NY 11788-8830. Telephone calls are only accepted between the hours of 8:30 a.m. and 5:00 p.m., Monday through Friday. Please have your ASCU number on hand when calling. Telephone calls will only be accepted from the respondent and petitioner of the case.

9 Failure to pay support as ordered shall constitute prima facie evidence of a willful violation of a court order and may subject you to contempt of court proceedings under Section 454 of the Family Court Act which carries a possible six month jail sentence

10 Any arrears will be reported to national credit bureaus. This may have a negative effect on your application for credit.

11 If a change in circumstance makes it impossible for this order to be paid you must file a petition to modify the order including an affidavit and proof of the change. Any modifications granted through the court will only be effective from the date the petition was filed. Petitions can be filed at the following Probation Department Intake offices:

Central Islip	**400 Carleton Avenue, 3rd Floor**	**(631) 853-4246**
Riverhead	**County Center, Criminal Court Building**	**(631) 852-1939**

Bring copies of any court orders separation or divorce papers; Social Security number and date of birth; name and address of the other party; names and birth dates of children; and proof of any alleged change in circumstance

12 If you have been court-ordered to provide medical insurance coverage, you must notify the other party and the Child Support Enforcement Bureau of any changes in your medical coverage

To check account status you may access www.newyorkchildsupport.com.

Received by _____ Date_____

Instrucciones de Sus Pagos de Sustento

1. Ejecutacion de Ganancias (Income Execution) significa que sus pagos serán deducidos de sus ingresos a través de su jefe.

2. A menos que la corte ordene de lo contrario, su orden será pagada a través de una Ejecutacion de Ingresos. En cualquier tiempo que la suma total ordenada por la corte no se retenga de su paga o ingresos, usted es responsable de hacer los pagos. Esto incluye cada paga desde el empezar de la orden. Habrá un periodo de varias semanas antes de que su jefe empiece ha hacer deducciones. Omisión en su arte de hacer pagas lo expondrá a las estipulaciones de la Ley y Reglas de Practica Civil, Section 5241 de Estado de Nueva York. Bajo esta ley, esta agencia puede cojer hasta 65% de sus ingresos (ingresos después de los impuestos) para aplicarlo a su manutención y atrasos.

3. Aunque la corte haga una orden que excluya una ejecución de ingresos inmediatamente, si usted no cumple con sus pagos una ejecución de ingresos ocurría. Al no aimplir con sus pagos, la ejecución de ingresos incluirá una cantidad de gastos administrativos de $50.00 o 50% de la cantidad ordena por la Corte, cualquiera que sea mayor, para reducir la cantidad atrasada.

4. **NO ENVIE PAGOS DIRECTOS AL PETICIONARIO.** No recibirá crédito por pagos hechos directamente al peticionario.

5. Sus pagos son $_____ por_____: Su primer pago se vence_____.

6. **Haga sus pagos a nombre de: CHILD SUPPORT PROCESSING CENTER**
Y ENVIELOS A: P.O.BOX 15363
ALBANY NY 12212-5363

7. Todos los pagos deben incluir el número ASCU asignado por la Corte de Familia, su nombre, y el nombre del peticionario. Cuando reciba los papeles de paga por correo o en la Corte usted debe también incluirlos con su paga.

8. **Por ley usted tiene que informarnos dentro de cinco dias de cualquier cambio de direccion y/o empleo al 1-888-208-4485 o en escrito a P.O.Box 18030, Hauppaugue, NY 11788-8830. Llamadas telefonicas son solamente aceptadas entre las horas de 8:30am y 5:00pm., Lunes a Viernes. Las llamadas de telefono no seran aceptadas de ninguna otra persona, si no es usted, y usted debe dar su numero de ASCU.**

9. Si falla en pagar el sustento como ordenado constituirá evidencia prima facie de una violación intencionada sa de una orden de corte y puede ser sujeto a procedimientos de desacato contra la Corte bajo la Sección 454 del Acto de la Corte de Familia que lleva la posibilidad de seis meses de sentencia en la cárcel.

10. Si falla en pagar, los atrasos serán reportados a las agencias de crédito nacional. Esto puede tener un efecto negativo en su aplicación para crédito.

11. Si un cambio de circunstancias hace imposible que esta orden sea pagada, usted debe poner una petición para modificar su orden, e incluir una declaración jurada y prueba del cambio. No recibirá crédito pos atrasos acumulados antes de la fecha en que aplico para este crédito. Para poner una petición para cambiar su orden usted debe ir a una de las siguientes Oficinas de Probación (Probation Department Intake):

Central Islip	400 Carleton Avenue, 3rd Floor Tower	(631) 853-4246
Riverhead	County Center, Criminal Court Building	(631) 852-1939

Traga copias de cualquier ordenes de Corte; separación o papeles de divorcio; numero de Seguro Social y fecha de nacimiento; nombre y dirección del otro partido; nombres y fechas de nacimiento de los niños; prueba del cambio de circunstancias alegado.

12. Si se le ordena proveer protección medica para sus dependientes debe dar las formas firmadas, asignando paga al proveedor medico, y cualquier otra tarjeta y documentos para asegurar la paga a tiempo de las reclamaciones del seguro de protección medica.

13. *Para revisar su estado de cuenta puede tener acceso a:www.newyorkchildsupport.com.

Aceptado por: _____ Fecha_____

ASCU#_____ DOCKET#_____

********** IMPORTANT**********

INSTRUCTIONS TO PETITIONER RE: SUPPORT PAYMENTS

Income Execution means that the support payments will be deducted from the absent parent's income.

Under New York State law an immediate Income Execution takes effect unless waived by both parties or by the court for good cause.

There will be approximately a **6-8** week delay in the first payment received through the employer. The employer has fourteen **14** days after receiving the order to begin making deductions, and then has **10** days from the respondent's first pay period to mail in the payments.

The respondent will be advised that he/she is ***responsible for making all payments, until his/her employer begin deducting the payments from his/her wages***. If the respondent defaults on his or her payments, additional money will be added to the court order until the current arrears are satisfied.

*****IF AT ANY TIME YOU *CHANGE YOUR ADDRESS*, YOU MUST CONTACT THE CHILD SUPPORT ENFORCEMENT BUREAU IMMEDIATELY TO INSURE THAT YOU WILL RECEIVE YOUR SUPPORT PAYMENTS ON TIME.**

General, non-urgent questions or inquiries regarding your court order should be **mailed** to:

Child Support Enforcement Bureau
Enforcement Section
P.O. Box 18030
Hauppauge, NY 11788-8830
1-888-208-4485
Monday – Friday 8:30AM – 5:00PM

YOU MAY GO IN PERSON TO THE CHILD SUPPORT ENFORCEMENT BUREAU:

Department of Social Services
3455 Veteran's Memorial Highway
Ronkonkoma, NY 11779
8:15 am – 4:00 pm (must arrive by 3:30)
WEDNESDAYS ARE BY APPOINTMENT ONLY

Payment and account information can be obtained by calling the 24 hour toll free child support information line at ***800-846-0773*** or the website **newyorkchildsupport.com** Click on **NYS DCSE**. You will need your **social security number** and **PIN** number to receive information. The New York State Office of Child Support will be mailing your **PIN** number shortly after you appear in court. If you do not receive your pin number please send a signed written request to: NYS DCSE, ATTN PIN, 40 North Pearl Street 13-C, Albany NY 12243. Please include your ASCU # and social security number.

ASCU#_____ Docket#_____
de Cuenta # de caso

Ejecucion de Salario significa que los pagos de Manuntención de Niño seran deducidos del Salario del Padre que esta ausente.
Bajo la ley del estado de New York deducciones empiezan inmediatamente. A menos que halla un acuerdo entre las dos personas.Por la buena fe de la corte

Habrá aproximadamente 6-8 semanas de atrazo para recibir el primer pago atravez del empleo. El trabajador tiene 14 dias después de haber recibido la orden para empezar hacer deducciones, y después tiene 10 dias del primer periodo de pago para enviar los pagos por correo.
El demandado sera aconsejado que el o ella sera responsable de enviar todos los pagos/ hasta que La compania empieze a deducir los pagos de su salario. Si el demandado no cumple con sus pagos una cantidad adicional sera agregada a la orden de corte hasta que el dinero atrazado este satisfecho.

****En cualquier momento que usted cambie su direccion o domicilio, usted debe de ponerse en contacto con el Departamento de Manuntencion de Niño inmediatamente para asegurarse de que usted recibira sus pagos de Manuntencion de Nino a tiempo.
En general, las preguntas de no urgencia acerca de su orden de corte deberia de ser enviada por correo a:

Child Support Enforcement Bureau
Enforcement Section
P.O. Box 18030
Hauppauge, NY 11788-8830
1-888-208-4485

Llamadas telefonicas y horas de oficina son: 8:30a.m.-5:00p.m.
EN PERSONA HORAS SON: 8:15A.M.-4:00PM (Debe llegar a las 3:30p.m.)
Tambien puede ir en persona al Departamento de Manuntención de niño:

Department of Social Services (Seguro Social)
3455 Veteran's Memorial Hwy.
Ronkonkoma, NY 11779
Miércoles Solamente Por Cita

Pagos e información de cuenta puede ser obtenida al llamar gratis las 24 horas al 1-800-846-0773 tambien en website newyorkchildsupport.com, presione donde diga NYS DCSE. Usted nesesitara su numero de Social security y su numero de Pin para recibir information. La oficina del Estado de Nueva York de Manuntencion de Niño enviara su Numero de PIN en corto tiempo después que usted ha aparecido en corte.

COUNTY OF SUFFOLK

STEVE LEVY
SUFFOLK COUNTY EXECUTIVE

DEPARTMENT OF SOCIAL SERVICES

Janet DeMarzo
Commissioner

CHILD SUPPORT ENFORCEMENT BUREAU
Mailing Address--P.O. BOX 18030
HAUPPAUGE, NEW YORK 11788-8830
1(888) 208-4485
FAX (631) 854-3267

IMPORTANT ARREARS INFORMATION

According to New York State Law:
If arrears accrue for child support or related child support obligations such as child care, medical support, etc. The following enforcement actions can occur.

Driver's License Suspension	Passport Denial
Occupational License Suspension	Bank Account Seizure
Credit Bureau referral	Income Tax Interception
Referral to the Dept of tax and Finance	Professional license-Suspension

One of the conditions of reinstating a driver's license suspension is to sign a confession of judgment if the arrears are not paid in full. Also, if a violation is filed for non payment of support, the court must order the entry of a money judgment. Both of these judgments are filed in the County's Clerk's office as a lien against property and accrue interest at a rate of 9% per year.

Payments are applied first to current support that is due, then arrears that are not secured as money judgments, next to money judgment interest and last to the money judgment principal.

An example of interest calculation and the effect on payments if the support is current: If there are arrears of $5,000, interest would accrue at a rate of 9% per year totaling $450 or $37.50 per month. A minimum payment of $37.50 per month is necessary just to pay the interest due each month. For example, if you send in an arrears payment of $100 per month $37.50 is applied to the interest and the balance $62.50 is applied to the principal.

TO AVOID THE ENFORCEMENT REMEDIES LISTED ABOVE, IT IS NECESSARY TO PAY OFF THE DEBT AS SOON AS POSSIBLE.

If you have any questions please call the Child Support Enforcement Bureau at 1-888-208-4485 Monday – Friday 8:30am – 5:00pm or in person at:

Department of Social Services
3455 Veteran's Memorial Highway
Ronkonkoma, NY 11779
Monday – Friday 8:15am – 4:00pm (please arrive by 3:30)
WEDNESDAYS ARE BY APPOINTMENT ONLY

COUNTY OF SUFFOLK

STEVE LEVY
SUFFOLK COUNTY EXECUTIVE

DEPARTMENT OF SOCIAL SERVICES

Janet DeMarzo
Commissioner

CHILD SUPPORT ENFORCEMENT BUREAU
Mailing Address--P.O. BOX 18030
HAUPPAUGE, NEW YORK 11788-8830
1(888) 208-4485
FAX (631) 854-3267

INFORNACION INPORTANTE SOBRE ATRASOS

De acuerdo a la ley del Estado de Nueva York:

Si atrasos se acumulan para la manuntencion de nino (a) u obligaciones relacionadas con la manuntencion de nino (a) tal como: cuidado de nino (a), apoyo medico, etc. Las siguientes acciones severas pueden ocurrir:

Suspensión de Licencia de manejo
Suspensión de licencia ocupacional
Agencia de referencia de credito
Departamiento de Impuestos
Financieros
Denegacion de Pasaporte
Intervención de Impuestos
Suspencion de Licencia
Profesional

Una de las condiciones para reintegrar su licencia de manejo es firmar una confesion de juicio si sus atrasos no estan pagados en lleno. Tambien, si una violación fue archivada por no hacer pagos de manuntencion, la corte debe de ordenar una entrada de juicio. Ambos de estos juicios deben de ser archivados in the County's Clerk's office como un derecho de retencion en contra de propiedad y acruir interes a un porcentaje de 9% anual. Pagos son aplicados primero a la manuntencion corriente de lo que se debe, y dinero atrazado lo cual no es dinero asegurado como un juicio monetario.

Un ejemplo de calculacion y el efecto en pagos si el pago de manuntencion esta al corriente : Si hay atrazado $5,000, interes seria acumulado a un porsentaje de 9% anual en total seria $450 o $37.50 al mes es muy necesario pagar solo el interes que se debe cada mes. Por ejemplo si Ud. Envia su dinero atrazado que son $100. al mez seria $37.50 al mes esto es aplicado al interes y el balance de $62.50 seria aplicado a la primera figura.

Para evitar las fuersas de Enforsamiento en la lista de arriba, es necesario pagar la deuda lo mas pronto posible.
Si ud. Tiene alguna pregunta por favor llamar al: 1-888-208-4485

- **De Lunes a Viernes 8:30a.m. – 5:00pm.**
  En persona 8:15a.m. – 4:00PM. (Debe llegar a las 3:30)
  DEPARTMENT OF SOCIAL SERVICES
  3455 VETERANS MEMORIAL HWY
  RONKONKOMA, NY 11779 MIERCOLES NECESITA UNA CITA

IF YOU HAVE CHILD SUPPORT ARREARS RESULTING FROM THIS ORDER OF SUPPORT YOU MAY BE SUBJECT TO *ONE* OR *ALL* OF THE FOLLOWING ENFORCEMENT PROCEDURES:

1. **Suspension of licenses:**
   - **A: Drivers**
   - **B: Recreational**
   - **C: Professional**
2. **Income Tax intercept**
3. **Lottery intercept**
4. **Restraint of assets**
5. **Department of Tax & Finance Tax Warrants**
6. **Up to six (6) months incarceration**

Please contact the Child Support Enforcement Bureau by phone or in person at:

Department of Social Services
3455 Veteran's Memorial Highway
Ronkonkoma, NY 11779
1-888-208-4485

In person office hours are Monday – Friday: 8:15 am - 4:00 pm
(must arrive by 3:30 pm)
Telephone calls accepted Monday - Friday 8:30am - 5:00 pm

WEDNESDAYS ARE BY APPOINTMENT ONLY

Inquires made in writing should be addressed to:

Child Support Enforcement Bureau
P.O. Box 18030
Hauppauge, NY 11788

Please include your ASCU# (account number) and Docket # on ALL correspondence. Payment and account information can be obtained by calling the 24 hour toll free child support information line at (800) 846-0773 or the website newyorkchildsupport.com click on NYS DCSE. You will need your social security number and PIN number to receive information. The New York State Office of Child Support will be mailing your PIN number shortly after you appear in court. If you do not receive your PIN number please sent a signed written request to NYS DCSE, ATTN PIN, 40 North Pearl Street 13-C, Albany NY 12243. Please include your ASCU# and social security number.

Si Usted tiene pagos atrasados de Manuntencion de niños resultando de esta orden puede ser sometido a lo siguiente:

1. Suspensión de Licencias
   Manejo
   Recreacional
   Profesional
2. Intercepción de Income Tax
3. Intercepción de Lotería
4. Quitar las Buenas Propiedades.
5. Departamento de Tax y Financiera de arrestos de tax.
6. Hasta seis (6) meses en la carcel

Por favor comunicarse con el Departamento de Manuntencion de Niño a este numero de telefono para cualquier pregunta que tenga **llamadas telefonicas 1-888-208-4485**
También llamar a este teléfono en caso de: **8:30a.m.- 5:00p.m.**

Si Ud. se enferma
Si Ud. se hiere o accidenta
Cambio de trabajo
Cambio de dirección
Llega a perder su trabajo

Horas de oficina son : 8 :30am—5:00pm.
En persona horas son 8:15am—4:00pm. (Debe llegar a las 3:30pm.)
Ud. puede ir a esta dirección personalmente de lunes a viernes menos los miércoles necesita cita.

Department of Social Services
3455 Veteran's Memorial Hwy.
Ronkonkoma, NY 11779

Si desea escribir puede hacerlo a la siguiente dirección:

Child Support Enforcement Bureau
P.O. Box 18030
Hauppauge, NY 11788-8830

Por favor incluir su numero de Albany (ASCU #) y su Docket # en toda correspondencia. Pagos e información de su cuenta puede ser obtenida llamando las 24 horas gratis al Manuntencion de Nino al 800-846-0773
Y en la Website newyorkchildsupport. Com clic on NYS DSCE. Usted nesecitara su numero de social security y su numero de PIN para recibir information. La oficina del Estado de Nueva York de Manuntencion de Niño sera enviada a usted por correo. Si desea enviar un requisito por escrito mandelo a NYS DSCE,ATTN PIN, 40 North Pearl Street 13C, Albano NY 12243. Por favor incluir su numero de ASCU# y su numero de Social Security.

AFTER COURT INTERVIEW

RESPONDENT'S NAME: _____ DOCKET NO. _____

ADDRESS: _____ DATE: _____ PART: _____

_____ ADJOURN DATE: _____

AMOUNT OF SUPPORT: _____

TELE. NO. ( ) _____

OTHER NO. ( ) _____ BEEPER #: _____ D.O.B. _____

LIVES WITH: _____ PLACE OF BIRTH: _____

VETERAN YES _____ NO _____ BRANCH: _____ SEX: MALE: _____ FEMALE: _____

SOCIAL SECURITY NO: ALIAS: _____

ETHNICITY

☐ CAUCASIAN ☐ AFRO-AMERICAN ☐ HISPANIC HT: _____ HAIR COLOR: _____

☐ ASIAN ☐ NATIVE AMERICAN ☐ OTHER_____ WT: _____ EYE COLOR: _____

MARITAL STATUS (specify):

PETITIONER NAME: _____ ☐ ADC ☐ NADC

ADDRESS:

RELATIVE/FRIEND TO CONTACT IN AN EMERGENCY

NAME	RELATIONSHIP	ADDRESS	TELE. NO.

CHILDREN OF THIS ORDER/NAME	D.O.B.	LIVES WITH
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

EMPLOYER: NAME	ADDRESS	TELE. NO.	WEEKLY INCOME	EMPLOYED SINCE
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

OTHER SOURCES OF INCOME (Explain): _____

UNION MEMBERSHIP/NAME _____ LOCAL NO. _____

ADDRESS _____

RETIREMENT BENEFTIS: SOURCE: _____ AMOUNT: _____

IF UNEMPLOYED, PREVIOUS EMPLOYER _____

BUSINESS INTERESTS:

BUSINESS NAME	CHECK ONE		
1. _____	☐ OWN	☐ PARTNER	☐ CORP. MEMBER
2. _____	☐ OWN	☐ PARTNER	☐ CORP. MEMBER
3. _____	☐ OWN	☐ PARTNER	☐ CORP. MEMBER

BANK/CREDIT REFERENCES:

BANK NAME	ADDRESS	CHECK ONE OR MORE		
1. _____		☐ SAVINGS	☐ CHECKING	☐ LOAN
2. _____		☐ SAVINGS	☐ CHECKING	☐ LOAN
3. _____		☐ SAVINGS	☐ CHECKING	☐ LOAN

CREDIT CARDS:

CO/BANK NAME	APPROXIMATE INDEBTEDNESS
1. _____	
2. _____	
3. _____	

PROPERTY OWNERSHIP (Full or Partial): **AUTOMOBILE: YR:** **MODEL** **PLATE #**

ADDRESS **PROPERTY TYPE**