



# ARCHIVAJE DE UN MOVIMIENTO PARA CAMBIAR EL MANUTENCIÓN DEL MENOR

## Atención

Si usted necesita la ayuda que llena el formulario este, usted puede entrar en contacto con el centro legal del recurso del esfuerzo personal en (269) 983-7111 8790 exteriores, o usted puede visitar la oficina en el palacio de justicia de condado de Berrien, 2<sup>do</sup> piso  
811 Port Street  
St. Joseph, MI 49085

## Observe por favor

El honorario de limadura para este movimiento en la oficina de familia del vendedor de la división (4<sup>to</sup> piso) allí sera \$20.00 si está archivado antes del juicio

o

El honorario de limadura para el movimiento en la oficina de familia del vendedor de la división (4<sup>to</sup> piso) allí sera \$60.00 después de juicio (el juicio del poste)





# Instrucciones para en favorable por el movimiento de cambiar el manutención del menor

Self Help Legal Resource Center  
811 Port Street, St. Joseph, MI 49085 • 269.983.7111

**Antes de usted archive este movimiento, lea por favor la información siguiente y siga las instrucciones exactamente.**

La corte se requiere para fijar el manutención del menor en el nivel recomendado por la fórmula del manutención del menor de Michigan, independientemente de si los partidos están de acuerdo con la cantidad de ayuda, a menos que donde estaría “injusto o inadecuado” hacer tan. LEA POR FAVOR EL MANUAL DE LA FÓRMULA DEL MANUTENCIÓN DEL MENOR DE MICHIGAN PARA AYUDARLE A DECIDIR SI USTED DEBE ARCHIVAR ESTE MOVIMIENTO. Usted puede conseguir una copia del manual de la biblioteca pública, o usted puede ir a <http://www.courts.michigan.gov/scao/services/focb/mcsf.htm>.

## ADVERTENCIA

En favorable por el movimiento cambiar la ayuda debe ser archivado solamente cuando un cambio de circunstancias ha ocurrido desde la ayuda de la vez última fue modificado o repasado.

Si usted archiva este movimiento y la recomendación es el contrario de lo que usted está pidiendo (e.g., un aumento en ayuda en vez de una disminución), su ayuda puede cambiar de una manera que usted no quiera.

Generalmente un movimiento para cambiar la ayuda puede ser acertado donde usted puede probar que su renta o la renta del otro padre ha aumentado o ha disminuido perceptiblemente desde que la cantidad actual de la ayuda en su caso fue pedida por la corte. Muchos movimientos fallan porque la corte no tiene la autoridad para cambiar la ayuda en el caso o porque el padre que archiva el movimiento no puede probar la necesidad del cambio. Las situaciones mas comunes donde un movimiento será negado están:

1. Cuando es el único cambio significativo en la situación de los padres puesto que la orden pasada de la ayuda fue incorporada por la corte:
  - a. El tamaño de la familia del padre que archivaba el movimiento ha aumentado con la unión, la adopción o el parto, o;
  - b. La renta del padre de la custodia ha aumentado (a menos que tal aumento es muy significativo), o;
  - c. Las cuentas del padre que archivaba el movimiento han aumentado (a menos que ese padre puede probar que su situación es extraordinaria).
2. Cuando el padre que archiva el movimiento no viene a una audiencia programada y/o no prueba la necesidad del cambio en ayuda.
3. Cuando el movimiento pide un cambio en la ayuda nupcial (alimentos).





# INSTRUCCIONES APROPIADAS DEL MOVIMIENTO DE LA PERSONA

Self Help Legal Resource Center  
811 Port Street, St. Joseph, MI 49085 • 269.983.7111

Para archivar un movimiento para cambiar el manutención del menor, usted puede conseguir las formas requeridas del amigo de la corte, del centro legal del recurso del esfuerzo personal y/o del cuarto del archivo de la división de familia en el palacio de justicia en St. Joseph, o en la oficina del vendedor de condado en el edificio del sur del condado, 1205 N. Front St., Niles. Si usted vive fuera del condado de Berrien, usted puede pedir al amigo de la corte le envía estas formas.

Hay un honorario de \$60.00 para la limadura y la entrada de la orden. Si usted está archivando un movimiento para más de un caso (ejemplo: contra dos diversas personas, o casos) el honorario es \$60.00 por caso. Los cheques se deben hacer pagaderos al vendedor de condado de Berrien.

Le requerirán enviar el otro partido una copia de su movimiento. Si usted quisiera que el vendedor enviara esto para usted hay una carga adicional de \$1.00 por caso.

## INSTRUCCIONES PARA ARCHIVAR UNA RESPUESTA DEL MOVIMIENTO PERSONALMENTE:

1. Complete su NÚMERO COMPLETO del CASO en su orden judicial en la caja derecha superior en la forma del MOVIMIENTO y la forma de la RESPUESTA.
2. Complete su NOMBRE Y DIRECCIÓN COMPLETA, el CONOCIDO del OTRO PARTIDO Y DIRECCIÓN en las CAJAS del DEMANDANTE y del DEMANDADO en el MOVIMIENTO y las formas de la RESPUESTA. **La forma de la RESPUESTA ahora se acaba, no llena hacia fuera todo lo demás.**
3. Complete el MOVIMIENTO, contestando a todas las preguntas totalmente, FECHÉ el movimiento y FIRME su nombre al movimiento.
4. Dé el MOVIMIENTO al VENDEDOR de ARCHIVO en el CUARTO del ARCHIVO y pague el honorario de limadura. El vendedor de archivo conseguirá una fecha de la audiencia y terminará el aviso de la sección de la audiencia para usted.
5. El vendedor de archivo le dará dos copias de su MOVIMIENTO. Usted debe enviar una copia de su MOVIMIENTO y la forma de la RESPUESTA con instrucciones, al otro partido. Si usted elige, usted puede pagar \$1.00 al vendedor para enviar las formas al otro partido. **NOTA: La corte pondrá SU REMITE en el sobre. Será su responsabilidad entrar en contacto con el F.O.C. si los impresos le son devueltos por la oficina de correos como inentregables al otro partido.**

## INSTRUCCIONES PARA ARCHIVAR A MOTION/RESPONSE POR CORREO:

1. Si usted vive fuera del condado de Berrien, llame al amigo de la oficina de la corte y pídalos para enviarle las formas requeridas para el tipo de movimiento que usted desea archivar.
2. Una vez que usted recibe las formas, siga los pasos #1-3 arriba. Envíe todos los llenada el formulario al sitio del archivo de la división de familia del palacio de justicia de condado de

Berrien, 811 Port St., St. Joseph, MI 49085. **NO SEPARE EL FORMS.** Usted recibirá una copia detrás por correo, una vez que se ha fijado una fecha de la audiencia.

3. Incluya un cheque o la orden de dinero para \$61.00 hizo pagadero al vendedor de condado de Berrien para la limadura, a la entrada de la orden y a los honorarios del correo. Continúe con las instrucciones abajo.

<b>ESTADO DE MICHIGAN 2do CIRCUITO JUDICIAL CONDADO DE BERRIEN</b>	<b>MOVIMIENTO PARA CAMBIAR ORDEN DE LA AYUDA</b>	<b>NÚMERO DEL CASO.</b>
--	--	-------------------------

Court Address  
 Berrien County Courthouse, 811 Port Street, St. Joseph, MI 49085-1188 ..... (269) 982-8683  
 South County Building, 1205 North Front Street, Niles, MI 49120-1699..... (269) 684-5274  
 Court telephone no.

Imprima o mecanografíe por favor la información

**MOVIMIENTO**

Nombre del demandante, dirección, y número de teléfono:

---



---

Yo, \_\_\_\_\_  
*Nombre del movimiento de la limadura del partido*

Diga:

demandante

1. En materia de  demandado se ordena actualmente para

pagar a ayuda en la cantidad de \$ \_\_\_\_\_ cada

\_\_\_\_\_  
*semana, mes, etc.*

2. Las condiciones con respecto a ayuda han cambiado como sigue:

V

Nombre del demandado, dirección, y teléfono:

---



---

**PIDO:**

3. La orden de la ayuda se cambie a \$ \_\_\_\_\_ cada semana o una cantidad la corte encuentra la feria y el equitativo.

4. Otras provisiones de la ayuda se cambien como sigue:

---



---



---

Declaro que las declaraciones antedichas son verdades al mejor de mi información, conocimiento, y creencia.

Date \_\_\_\_\_

Firma del movimiento de la limadura del partido \_\_\_\_\_

El partido que consigue este movimiento puede preguntar al amigo de la corte que maneja su caja para que una forma conteste a este movimiento.

**AVISO DE LA AUDIENCIA**

**Vea las instrucciones para los detalles en conseguir una fecha, un rato, y una localización de la audiencia.**

Una audiencia en este movimiento será llevada a cabo en la sala de tribunal antes ÁRBITRO

localizado en la corte de familia de condado de Berrien

Amigo del Tribunal, Berrien County Courthouse, 811 Port Street, Room 401, St. Joseph, MI 49085

Amigo del Tribunal, South County Building, 1205 N. Front Street, Niles, MI 49120

En (fecha) \_\_\_\_\_ en (tiempo) \_\_\_\_\_

**CERTIFICADO DE ENVÍO**

**Vea que las instrucciones de cerciorarse de este movimiento consiguen enviadas el tiempo.**

Certifico que esta fecha envié una copia de este movimiento y el aviso de la audición al otro partido en la dirección indicada arriba.

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

Firma \_\_\_\_\_

Nombre (tipo o impresión): \_\_\_\_\_





<b>STATE OF MICHIGAN</b> <b>2<sup>ND</sup> JUDICIAL CIRCUIT</b> <b>BERRIEN COUNTY</b>	<b>MOTION TO CHANGE</b> <b>SUPPORT ORDER</b>	<b>CASE NO.</b>
---	---	-----------------

Court Address Court telephone no.  
 Berrien County Courthouse, 811 Port Street, St. Joseph, MI 49085-1188 ..... (269) 982-8683  
 South County Building, 1205 North Front Street, Niles, MI 49120-1699..... (269) 684-5274

**Please print or type information**

**MOTION**

Plaintiff's name, address, and telephone no:

I, \_\_\_\_\_  
*Name of party filing motion*

State:

plaintiff

1. In the matter of  defendant is currently ordered to  
pay support in the amount of \$ \_\_\_\_\_ each

\_\_\_\_\_  
Week, month, etc.

2. Conditions regarding support have changed as follows:

v

Defendant's name, address, and telephone no:

**I REQUEST:**

3. The support order be changed to \$ \_\_\_\_\_ each week or an amount the court finds fair and equitable.

4. Other support provisions be changed as follows:

I declare that the above statements are true to the best of my information, knowledge, and belief.

\_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
Signature of party filing motion

The party getting this motion may ask the Friend of the Court handling their case for a form to answer this motion.

**NOTICE OF HEARING**

**See Instructions for details on getting a hearing date, time, and location.**

A hearing on this motion will be held in the courtroom before \_\_\_\_\_ REFEREE

located at Berrien County Family Court  Berrien County Courthouse, 811 Port Street, St. Joseph, MI 49085  
 South County Building, 1205 North Front Street, Niles, MI 49120

On (Date) \_\_\_\_\_ at (time) \_\_\_\_\_ at  Berrien County Courthouse, 811 Port Street, St. Joseph, MI 49085  
 South County Building, 1205 North Front Street, Niles, MI 49120

**CERTIFICATE OF MAILING**

**See instructions to make sure this motion gets mailed on time.**

I certify that on this date I mailed a copy of this motion and notice of hearing to the other party at the address stated above.

Date: \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_

Name (type or print): \_\_\_\_\_





## INSTRUCCIONES PARA LA RESPUESTA DE LA LIMADURA AL MOVIMIENTO

Self Help Legal Resource Center  
811 Port Street, St. Joseph, MI 49085 • 269.983.7111

Usted puede responder al movimiento incluido que se ha archivado en la división de familia del tribunal sentenciador del condado de Berrien. Incluida es una RESPUESTA a la forma del MOVIMIENTO para hacer esto.

1. Rellene totalmente el impreso de la RESPUESTA que contesta a todas las preguntas. La FECHA y FIRMA el impreso de la respuesta.
2. La FECHA, MUESTRA, e IMPRIME su nombre conforme al certificado de sección de envío.
3. Envíe la COPIA (superior) BLANCA y la COPIA (trasera) AMARILLA OSCURA a la división de familia del palacio de justicia de condado de Berrien, 811 Port Street, St. Joseph, MI 49085. Usted puede también entregarlo personalmente al cuarto del archivo de la división de familia en St. Joseph o a la oficina del vendedor en Niles en el edificio del sur del condado, 1205 N. Front Street, Niles, MI 49120.
4. Envíe (en segundo lugar) la COPIA AMARILLA al partido que archivó el movimiento.
5. Guarde (la tercera) COPIA ROSADA para sus expedientes.
6. **Rellene inmediatamente y envíe cualquier cuestionario u otros impresos enviados por el amigo de la oficina de la corte. ¡VUELVA POR FAVOR TODOS LOS CUESTIONARIOS AL AMIGO DE LA OFICINA DE LA CORTE ANTES DE LA FECHA DE LA AUDIENCIA!**
7. **APAREZCA EN LA AUDIENCIA** incluso si usted conviene los términos del movimiento. RECUERDE: el amigo de la corte no representa cualquier parte.



<b>STATE OF MICHIGAN 2ND JUDICIAL CIRCUIT BERRIEN COUNTY</b>	<b>RESPUESTA A LA PROPUESTA A PEDIDO DE CAMBIO DE APOYO</b>	<b>CASO NO.</b>
--	---	-----------------

Court Address Telephone no.  
 Berrien County Courthouse, 811 Port Street, St. Joseph, MI 49085-1188 ..... (269) 987-7111 ext. 8575  
 South County Building, 1205 North Front Street, Niles, MI 49120-1699..... (269) 684-5274

Nombre, dirección y número de teléfono del demandante. <input type="checkbox"/> fiesta conmovedora
Nombre de terceros, dirección y número de teléfono. <input type="checkbox"/> fiesta conmovedora

Nombre, dirección y número de teléfono del acusado. <input type="checkbox"/> fiesta conmovedora
--

v

1.  a. El \_\_\_\_\_ se emitió un fallo u  
Date \_\_\_\_\_  
orden con respecto al apoyo.  
 b. Actualmente no hay un pedido de asistencia.
2. El  demandante  demandado es condenado a pagar su apoyo de \$ \_\_\_\_\_ each \_\_\_\_\_  
semana, mes, etc.
3. El  demandante  demandado se le ordena pagar cuidado de niños \$ \_\_\_\_\_ each \_\_\_\_\_  
semana, mes, etc.
4. El  demandante  demandado se le ordena pagar la atención médica de \$ \_\_\_\_\_ each \_\_\_\_\_  
semana, mes, etc.
5. Estoy  de acuerdo  no estoy de acuerdo con que las condiciones con respecto al soporte hayan cambiado como se indica en la moción.  
Explique en detalle con qué no está de acuerdo y por qué. Incluya todos los hechos necesarios. Use una hoja de papel por separado si es necesario.
6. Estuve de acuerdo con la otra parte para iniciar / cambiar el soporte:  
 a. exactamente como se indica en la moción.  
 b. pero no como se indica en la moción.  
Si b. está marcado, explique en detalle lo que acordó. Incluya todos los hechos necesarios. Use una hoja de papel por separado si es necesario.
7.  a. Estuve de acuerdo con lo que se pide en la moción.  
 b. No estoy de acuerdo con lo que se solicita en la moción y le pido al Tribunal que ordene que la manutención se pague de la siguiente manera:  
Si no está de acuerdo con la solicitud en la moción, explique en detalle por qué y qué desea que ordene el Tribunal. Use una hoja de papel por separado si es necesario.

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma de la parte que responde

**CERTIFICADO DE CORREO**

Certifico que en esta fecha entregué una copia de esta moción y notificación de audiencia sobre las partes o sus abogados por correo de primera clase dirigido a las últimas direcciones conocidas como se define en MCR 3.203.

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma de la parte que responde



<b>STATE OF MICHIGAN 2ND JUDICIAL CIRCUIT BERRIEN COUNTY</b>	<b>RESPONSE TO MOTION REGARDING SUPPORT</b>	<b>CASE NO.</b>
--	---	-----------------

Court Address Telephone no.  
 Berrien County Courthouse, 811 Port Street, St. Joseph, MI 49085-1188 ..... (269) 987-7111 ext. 8575  
 South County Building, 1205 North Front Street, Niles, MI 49120-1699..... (269) 684-5274

Plaintiff's name, address, and telephone no. <input type="checkbox"/> moving party
Third party name, address, and telephone no. <input type="checkbox"/> moving party

Defendant's name, address, and telephone no. <input type="checkbox"/> moving party

**v**

1.  a. On \_\_\_\_\_ a judgment  
Date  
or order was entered regarding support.  
 b. There is currently no order regarding support.

2. The  plaintiff  defendant is ordered to pay support of \$ \_\_\_\_\_ each \_\_\_\_\_  
week, month, etc.
3. The  plaintiff  defendant is ordered to pay child care of \$ \_\_\_\_\_ each \_\_\_\_\_  
week, month, etc.
4. The  plaintiff  defendant is ordered to pay health care of \$ \_\_\_\_\_ each \_\_\_\_\_  
week, month, etc.
5. I  agree  do not agree that conditions regarding support have changed as stated in the motion.  
Explain in detail what you do not agree with and why. Include all necessary facts. Use a separate sheet of paper if needed.

6. I agreed with the other party to start/change support:  
 a. exactly as stated in the motion.  
 b. but not as stated in the motion.  
If b. is checked, explain in detail what you did agree on. Include all necessary facts. Use a separate sheet of paper if needed.

7.  a. I agreed with what is being asked for in the motion.  
 b. I do not agree with what is being asked for in the motion and ask the Court to order that support be paid as follows:  
If you do not agree with the request in the motion, explain in detail why and what you want the Court to order. Use a separate sheet of paper if needed.

\_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
Responding party's signature

**CERTIFICATE OF MAILING**

I certify that on this date I served a copy of this motion and notice of hearing on the parties or their attorneys by first-class mail addressed to the last-known addresses as defined in MCR 3.203.

\_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
Responding party's signature