

3 WAYS TO COMPLY WITH YOUR COURT ORDER

1. **Payments made in full to:** (be sure to include PIN# or SSN on remittance coupon)

WI SCTF
Box 74200
Milwaukee, WI 53274-0200

****If payments are not made in full, work search **MUST** be done in addition to partial payments in order to comply with your court order****

OR:

2. **Work Search** (20 applications per month) mailed/faxed to:

Sauk County Child Support Agency
515 Oak St 2nd Floor
Baraboo, WI 53913
608-355-3239 (FAX#)

~Completion of information on notebook paper is acceptable as long as your name, names, dates, addresses, and phone numbers of potential employers are included~

~If you apply on-line, you must attach verification from the employer that your application was received~

~If you do not supply all of the documentation listed above, we cannot count your submission as valid~

OR:

3. **Ability To Work Form** mailed/faxed to info above (form can be obtained from the Child Support Agency) & must be filled out/signed by your physician stating your inability to work.

****Note****

Please contact the Child Support Agency to either request a review or get a Modification packet if you feel that your child support order does not reflect your current circumstances.

3 MANERAS DE CUMPLIR CON SU ORDEN JUDICIAL

- 1. Pagos realizados en su totalidad a:** (asegúrese de incluir PIN # o SSN en el cupón de remesa)

WI SCTF
Caja 74200
Milwaukee, WI 53274-0200

*Si los pagos no se realizan en su totalidad, **la** búsqueda de trabajo DEBE hacerse además de los pagos parciales para cumplir con su orden judicial****

O:

- 2. Búsqueda de trabajo** (20 solicitudes por mes) enviadas por correo / fax :

Agencia de Manutención de Niños del Condado de Sauk
515 Oak St 2do piso
Baraboo, WI 53913
608-355-3239 (FAX#)

~ Completar la información en papel de cuaderno es aceptable siempre y cuando se incluyan su nombre, nombres, fechas, direcciones y números de teléfono de posibles empleadores ~

~ Si presenta su solicitud en línea, debe adjuntar la verificación del empleador de que su solicitud fue recibida ~

~ **Si no proporciona toda la documentación mencionada anteriormente, no podemos contar su envío como válido ~**

O:

- 3. Formulario de capacidad** para trabajar enviado por correo / fax a la información anterior (el formulario se puede obtener de la Agencia de Manutención de Menores) y debe ser llenado / firmado por su médico indicando su incapacidad para trabajar.

****Nota****

Comuníquese con la Agencia de Manutención de Menores para solicitar una revisión u obtener un paquete de Modificación si cree que su orden de manutención infantil no refleja sus circunstancias actuales.