

**MISTAKE OF FACT AND/OR EXEMPT MONEY
CLAIM FORM**

DIRECTIONS: As explained in the *Notice to Judgment Debtor/Obligor*, you may claim a mistake of fact and/or that your account contains money that is exempt from restraint or levy. If you are claiming a mistake of fact, complete Section 1. If you are claiming that all or part of the money restrained is exempt from restraint or levy, complete Section 2. Check all appropriate boxes and enter the specific information requested. Return this form and any supporting documentation to the **NYS Child Support Processing Center, PO Box 15368, Albany, NY 12212-5368** within fifteen (15) days from the day this notice was mailed to you. Remember to print your name, and sign and date the form.

SECTION 1: MISTAKE OF FACT CLAIM

I assert a mistake of fact as follows (*check each box that applies to you*):

- The Support Collection Unit has made an error in the amount of child support debt that is owed.
- I am not the person identified as the Respondent (Judgment Debtor/Obligor).
- The order of support does not exist.
- The order of support has been vacated.

Provide an explanation of your claim: _____

I am attaching the following documents to support my claim (examples: canceled checks, copies of orders terminating, vacating or modifying the support award, proof of identity, etc.):

SECTION 2: EXEMPT MONEY

I state that my account contains the following type(s) of funds (*check all that apply*):

- Supplemental Security Income (SSI)
- Public assistance (welfare) or employment earning considered in calculating the public assistance grant
- Child support payments
- Spousal support or maintenance (alimony) payments

I am attaching the following documents to support my claim (examples: court orders of support, an award letter from the government, pay stubs, copies of canceled checks, bank records showing the last two months of account activity, or other papers showing that the money in your bank account is exempt):

Completed and Submitted by:

Name of Claimant (Print) Signature of Claimant Telephone Number of Claimant Date

New York Case Identifier: _____ SCU County Name: _____

**ERROR EN LOS DATOS Y/O FONDOS EXENTOS
FORMULARIO DE RECLAMO**

INSTRUCCIONES: como se explica en el *Aviso al deudor / parte obligada judicialmente*, usted puede alegar que existe un error en los datos y/o que su cuenta registra fondos exentos de restricciones o gravámenes. Si usted alega error en los datos, complete la Sección 1. Si usted alega que parte o la totalidad de los fondos embargados está exenta de embargo o gravamen, complete la Sección 2. Marque todos los casilleros correspondientes e ingrese la información específica solicitada. Envíe el formulario y la documentación de respaldo a la **NYS Child Support Processing Center, PO Box 15368, Albany, NY 12212-5368** dentro de los quince (15) días contados a partir de la fecha en que se le envía este aviso por correo. No olvide de escribir en letra de imprenta su nombre y de firmar y fechar el formulario.

SECCIÓN 1: ERROR EN LOS DATOS

Yo alego el siguiente error en los datos (*marcar todos los casilleros que le corresponden*):

- La Unidad de Cobro de Pagos de Sustento ha cometido un error en el monto de sustento de menores adeudado.
- No soy la persona identificada como Demandada (deudor / parte obligada judicialmente).
- No existe la orden de sustento.
- La orden de sustento ha sido anulada.

Incluya una explicación de su reclamo: _____

Adjunto los siguientes documentos para respaldar mi reclamo (ejemplo: cheques cancelados, copia de sentencias que cancelan, anulan o modifican la asignación de sustento, prueba de identidad, etc.):

SECCIÓN 2: FONDOS EXENTOS

Declaro que mi cuenta incluye fondos del siguiente tipo (*marcar todo lo que corresponde*):

- Seguridad de Ingreso Suplementario (SSI) (Supplemental Security Income)
- Asistencia Pública (bienestar social) o sueldos que se han tenido en cuenta para el cálculo del subsidio de asistencia pública
- Pagos de sustento de menores
- Pagos de pensión conyugal o mantenimiento (pensión alimentaria)

Adjunto los siguientes documentos para respaldar mi reclamo (ejemplo: orden judicial de sustento, carta de aprobación de adjudicación de beneficios del gobierno, recibos de sueldo, copia de cheques cancelados, registros bancarios que demuestren la actividad de la cuenta en los últimos dos meses u otros documentos que demuestren que los fondos de su cuenta bancaria están exentos):

Rellenado y presentado por:

Nombre del Reclamante (en imprenta) Firma del Reclamante Teléfono del Reclamante Fecha

Identificador de Caso de Nueva York: _____ Nombre del condado de la SCU: _____