

Formulario de reclamo por aviso de suspensión/revocación de licencia profesional o recreativa

Instrucciones: Puede evitar el proceso de suspensión/revocación si está recibiendo asistencia temporal o seguridad de ingreso suplementario (SSI, por sus siglas en inglés); su ingreso anual está por debajo de la reserva de autosuficiencia de (\$20,331 para 2024) o es inferior a la reserva de autosuficiencia después de pagar su obligación de manutención actual; o la información en el *Aviso* es incorrecta.

- Llene la Sección 1 si afirma que está recibiendo asistencia pública o seguridad de ingreso suplementario (SSI, por sus siglas en inglés), o su ingreso anual es inferior a la reserva de autosuficiencia.
- Llene la Sección 2 si reclama que la información que se muestra en el *Aviso* es incorrecta y se ha cometido un error de hecho.
- Marque todas las casillas correspondientes e ingrese la información específica que se solicita.
- Escriba su nombre con letra imprenta, firme y feche este formulario. Devuelva este formulario y cualquier documentación de respaldo a la Unidad de Cobro de Sustento (SCU, por sus siglas en inglés) a la dirección de la SCU que se proporciona en la parte superior del *Aviso* adjunto **dentro de los quince (15) días** a partir de la fecha en que se le envió el aviso.
- Se le enviará un aviso por escrito de la decisión con respecto a su reclamo.

Use tinta negra únicamente

Sección 1: Reclamo por ingresos

No debería estar sujeto a una acción de suspensión/revocación de una licencia profesional o recreativa porque (*marque todas las casillas que correspondan*):

- Estoy recibiendo asistencia temporal.
- Estoy recibiendo seguridad de ingreso suplementario (SSI, por sus siglas en inglés).
- Mi ingreso anual es inferior a la reserva de autosuficiencia (\$20,331 para 2024).
- Mi ingreso anual es inferior a la reserva de autosuficiencia (\$20,331 para 2024) después de pagar la obligación de manutención actual.

Adjunto los siguientes documentos para sustentar mi reclamo (ejemplos: un aviso de beneficios del Departamento de Servicios Sociales local o una carta de asignación de seguridad de ingreso suplementario [SSI, por sus siglas en inglés] de la Administración del Seguro Social, copias de mi última declaración de impuestos sobre la renta, estatal y federal, y una copia de los comprobantes W-2 de salarios e impuestos presentados con las declaraciones):

Sección 2: Reclamo por error de hecho

Reclamo un error de hecho porque (*marque todas las casillas que correspondan*):

- No soy la persona que se indica como progenitor sin custodia.
- La orden de manutención no existe.
- La cantidad de manutención atrasada/vencida no es mayor que la cantidad de manutención adeudada por un período de cuatro (4) meses.
- La Unidad de Cobro de Sustento (SCU, por sus siglas en inglés) cometió un error en el monto de la deuda de manutención infantil que se debe.
- Otro. Proporcione una explicación de su reclamo: _____

Adjunto los siguientes documentos para sustentar mi reclamo (ejemplos: comprobante de identidad, copias de las órdenes que suspenden, anulan o modifican la manutención):

Este formulario fue completado y enviado por:

Nombre (en letra imprenta)

Firma

Fecha

Identificador de caso de Nueva York: _____

Nombre del condado de la SCU: _____