

**\*\*\* Frente del aviso de pago por recibo y desembolso (R&D) \*\*\***

Si su empleador retiene el mantenimiento de su ingreso y si usted adeuda el pago por R&D, usted recibirá este aviso una vez al año en el mes de enero.

Si usted no paga mantenimiento a través de Retención de Ingreso y adeuda el pago de R&D, usted recibirá este aviso en enero, abril, julio y octubre.

WI SCTF  
Box 07914  
Milwaukee, WI 53207-0914



W I S C O N S I N

Department of Children and Families

Website: <http://childsupport.wisconsin.gov>

SU NOMBRE  
SU DIRECCIÓN

[Preguntas sobre este aviso]  
Questions about this notice  
(Se Habla Español): 1-414-615-2585

[PIN KIDS] KIDS PIN	[Nombre] Name	[Cantidad adeudada] Amount Due	[A!] As Of
Su ID (PIN) KID	Su nombre	\$65.00	01/01/2009

**\*\*\* Pague esta cantidad \*\*\***

[Nuestros registros muestran que usted adeuda pago de recibo y desembolso (R&D) al Department of Workforce Development. Esta es una cantidad aparte de los \$65 por pago de proceso anual por el mantenimiento de cada hijo u otra orden de mantenimiento de Wisconsin requerida por los estatutos s. 767.57(1e)(a) Wis. Stats. Estos pagos se usan para el costo de pagos de procesamiento y mantenimiento de registros.] Our records show that you owe Receipt and Disbursement (R&D) fees to the Department of Workforce Development. This is a separate \$65.00 annual processing fee for each child support or other support-related order in Wisconsin required by s. 767.57(1e)(a) Wis. Stats. These fees are used for the costs of processing payments and maintaining records.

[Si no paga estos costos entrará en el sistema de cobranza según lo permite el Wisconsin Statute, incluyendo pero no limitándose a:] Failure to pay the fees will result in collection activities as permitted under Wisconsin Statute, including but not limited to:

- [Se interceptará la devolución de su impuesto estatal sobre la renta.] Your State income tax refund can be intercepted.
- [Su deuda se remitirá a una agencia de cobranza.] Your debt can be referred to a collection agency.
- [El pago de R&D será retenido de sus comisiones, salarios, sueldos, beneficios de pensión y otra compensación. Se enviará a su empleador una petición de retención de ingreso de \$65 por cada orden de la corte comenzando el 1 de abril. El empleador podrá descontar un pago adicional de \$3.00 por cada orden de la corte.] R&D fees can be withheld from your commissions, wages, salaries, pension benefits and other compensation. Request for Income Withholding for \$65.00 per court order will be sent to your employer beginning April 1. The employer may deduct an additional fee of \$3.00 per court order.

[Gracias por su cooperación]  
Thank you for your cooperation.

[El pago debe hacerlo y enviarlo a:]  
Payments should be made payable and mailed to:

[Para recibir crédito del pago use el cupón que se despega abajo]

To receive proper credit, you must use the tear-off coupon below.

[IMPORTANTE: No entregue este cupón a su empleador.

Si el empleador usa este cupón habrá errores.]

IMPORTANT: Do not give this coupon to your employer.

Employer use of this coupon results in errors.

WI SCTF  
Box 74200  
Milwaukee, WI 53274-0200

**\*\*\* Frente del aviso de pago por recibo y desembolso (R&D) - Continuado en la página 2. \*\*\***

**\*\*\* Use este cupón sólo para pago de recibo y desembolso (R&D) \*\*\***

**[Cupón R&D] R&D COUPON**

[Este cupón es sólo para pago de R&D]  
**This coupon is for R&D Fee payments only**  
**[NO LO USE para pagar Mantenimiento Infantil]**  
**DO NOT use to pay Child Support**

[Su ID (PIN) KIDS] **KIDS PIN:**

[Su nombre] **Payer Name:**

**[¿Cambio de dirección?]**  
**Change of Address?**

[Marque esta casilla y anote su nueva dirección al reverso del cupón]

Check this box and write your new address on back of this coupon.

**[Anote cantidad incluida:]**

**Enter Amount**

**Enclosed:**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**[Envíe el cupón junto con el cheque o giro postal a:]**

**Mail coupon along with check or money order to:**

[Incluya su ID KIDS en el cheque o giro postal]

Include your KIDS PIN on check or money order

[No envíe dinero efectivo o correspondencia.]

Do not send cash or correspondence.

WI SCTF  
Box 74200  
Milwaukee, WI 53274-0200

00 010000000000 0 000000 000 0

**\*\*\* Reverso del aviso de pago por recibo y desembolso (R&D) \*\*\***

**[Aviso de ayuda de idiomas] Notice of Language Assistance**

If you need this information translated to another language, contact the Wisconsin Support Collections Trust Fund (WI SCTF) at 1-800-991-5530 for a verbal translation.

Si usted necesita esta información traducida otro idioma, comuníquese con la oficina del "Wisconsin Support Collections Trust Fund" (Oficina del Fondo Fiduciario de Cobranza de Mantenimiento de Wisconsin), llamando al teléfono 1-800-991-5530 para una traducción verbal. (Spanish)

Yog tias koj xav tau cov moj kab sim (information) no txhais ua lwm hom ntauv, thov hu rau Wisconsin Support Collections Trust Fund ntawm 1-800-991-5530 rau kev txhais lus. (Hmong)

**\*\*\* Reverso del cupón de aviso de pago por recibo y desembolso (R&D) \*\*\***

**Para cambiar su dirección y/o número de teléfono, anote en letra de molde su nueva dirección y número de teléfono Y marque la casilla "Cambio de dirección" al frente de su cupón**

**[Anote en letra de molde su nueva dirección y número de teléfono abajo]**

**Please print your new address and/or phone number in the area below**

[Calle 1] Street 1 \_\_\_\_\_ Apt# \_\_\_\_\_

[Calle 2] Street 2 \_\_\_\_\_

[Ciudad] City \_\_\_\_\_ [Estado] State \_\_\_\_\_ [Código] Zip \_\_\_\_\_

[Teléfono] Phone \_\_\_\_\_

[País] Country \_\_\_\_\_

[Código Internacional] Intl Zip \_\_\_\_\_