

Parenting Plan Plan de crianza		JDF 1113
District Court <i>Tribunal de distrito</i> Colorado County: _____ <i>Condado de Colorado:</i> Court Address: _____ <i>Dirección del tribunal:</i>		▲ Court Use Only ▲ Uso exclusivo del tribunal
Parties Partes Petitioner (Parent or person who started the legal case): <i>Demandante (padre o persona quien inició la acción legal):</i> _____ Co-Petitioner/Respondent (Other person in this case): <i>Codemandante o demandado (otra persona en esta causa):</i> _____		
Lawyer (if any) or Party filing <i>Abogado (de haber) o parte que presenta la causa</i> Name: _____ <i>Nombre:</i> Address: _____ <i>Dirección:</i> Phone: _____ <i>Teléfono:</i> E-mail: _____ <i>Correo electrónico:</i> Lawyer Reg. #: _____ <i>Número de matrícula profesional del abogado:</i>		Case Number: _____ <i>Número de causa:</i> Division: _____ <i>División:</i> Courtroom: _____ <i>Sala del tribunal:</i>

*All parents (and parties) must file a Parenting Plan for the court to review.
 If you have special situations not listed on this form, you may add them in Other Terms on page 11.
Attach more pages if needed. You must sign each extra page.
 Todos los padres (y las partes) deben presentar un Plan de crianza para que lo revise el juez.
 Si tiene situaciones especiales que no figuran en este formulario, puede añadir las en Otros términos en la página 11.
Adjunte más páginas si es necesario. Debe firmar cada página extra.*

1. Mark the box below that applies (one only):

Seleccione la casilla siguiente que corresponda (solo una):

- We **agree on everything** in this Parenting Plan. We have both signed this form.
*Estamos de **acuerdo en todo** lo que se incluye en este plan de crianza. Ambos firmamos este formulario.*
- We **agree on some areas** of this Parenting Plan. We have both signed this form. Sections are left blank in areas of no agreement.
***Estamos de acuerdo en ciertos aspectos** de este plan de crianza y ambos lo hemos firmado. Las secciones en blanco son áreas en las que no llegamos a un acuerdo.*
Note: The court may order mediation for areas with no agreement.
Nota: El juez puede ordenar mediación para aquellas áreas a las que no llegaron a un acuerdo.
- We **cannot agree** on a Parenting Plan. Each of us is filing our own separate Parenting Plan.
No podemos llegar a un acuerdo con este plan de crianza. Cada uno completa su propio plan de crianza.
Note: The court may order mediation.
Nota: El juez puede ordenar mediación

2. Parties' relationship to the child(ren):
Relación de los padres con los menores:

Petitioner is the: Mother Father Other _____
 El demandante es: La madre El padre Otra parte
 Co-Petitioner/Respondent is the: Mother Father Other _____
 El codemandante o demandado es: La madre El padre Otra parte

Other (explain): _____
 Otra relación (explicar): _____

3. List child(ren) of this relationship 19 and under:
Indique a los menores de esta relación menores de 19 años:

Full Name of Child <i>Nombre completo del menor</i>	Current Address <i>Dirección actual</i>	Sex <i>Sexo</i>	Date of Birth <i>Fecha de nacimiento</i>

4. Parenting Decisions
Toma de decisiones de los padres

Who is responsible for the following? <i>Parte responsable de lo siguiente:</i>	Both <i>Ambos</i>	Petitioner <i>Demandante</i>	Co-Petitioner/ Respondent <i>Codemandante o demandado</i>	Other* <i>Otro</i>
School, education <i>Escuela, educación</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Medical, dental, mental health <i>Salud médica, dental, salud mental</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Religious activities (if any) <i>Actividades religiosas (si corresponde)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Extracurricular and recreational activities <i>Actividades extracurriculares y recreativas</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Passport: <i>Pasaporte:</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Other (list): <i>Otra (mencionar a continuación):</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Other (list): <i>Otra (mencionar a continuación):</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
For school attendance, child(ren)'s residence is with: (check one) <i>Para asistencia escolar, la residencia del menor es con (seleccionar una opción):</i>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*Other party's name: _____
 Nombre de la otra parte: _____

Rules about Making Decisions When the Children Are with You

- You can make day-to-day decisions about activities, minor health care, curfew, chores, allowance, clothing, etc. on your own.
- You can authorize emergency care on your own. If possible, you must try to contact the other parent first.
- You must give the other parent contact information for all the child(ren)'s health care providers.
- You must update the other parent in advance about any changes to your address or phone number.
- Unless a court order says otherwise, you can access the child(ren)'s school and health care records. (§14-10-123.8, C.R.S.)

Reglas sobre la toma de decisiones cuando los hijos están con usted

- Puede tomar por su cuenta las decisiones cotidianas sobre actividades, cuidados médicos menores, toque de queda, tareas domésticas, mesada, ropa, etc.
- Puede autorizar cuidados de urgencia por su cuenta. Si es posible, debe intentar ponerse en contacto primero con el otro padre.
- Debe dar al otro padre la información de contacto de todos los proveedores de atención médica de los hijos.
- Debe informar al otro padre con antelación sobre cualquier cambio de dirección o número de teléfono.
- A menos que una orden judicial diga lo contrario, puede acceder a los expedientes escolares y médicos de los hijos. (artículo 14-10-123.8 de C.R.S.)

5. School Year Schedule

Horario del año escolar

Weekday and weekend schedule during the School Year:
Horario de entre semana y fin de semana durante el año escolar

- a. The child(ren) will be in the care of the Petitioner. List the days of the week and times.
Los menores estarán bajo el cuidado del demandante. Indique los días de la semana y los horarios.

- b. The child(ren) will be in the care of the Co-Petitioner/Respondent. List the days of the week and times.
Los menores estarán bajo el cuidado del codemandante o demandado. Indique los días de la semana y los horarios.

- c. The child(ren) will be in the care of _____ (name of Other Party).
Los menores estarán bajo el cuidado de _____ (nombre de la otra parte).

Note: This party must be named in the case as the Intervenor to be included in this Parenting Plan. Do not list babysitters and day care providers as the Other Party.
Aviso: Se debe nombrar a esta parte en la causa como parte interviniente para que se incluya en este plan de crianza. No incluya niños o guarderías en la columna de la otra parte.

List the days of the week and times.
Indique los días de la semana y horarios.

- d. The transportation and drop-off/pick-up arrangements will be as follows:
El transporte y los arreglos para dejar y recoger a los menores serán como se indica a continuación:

6. Summer Schedule (check one)

Horario de verano (seleccione una opción)

- The above school year schedule will apply during the summer.
Se seguirá el horario del año escolar anterior durante el verano.

Or
O bien

- The following schedule will be used during the summer:
Se seguirá el siguiente horario durante el verano.

- a. The child(ren) will be in the care of the Petitioner. List the days of the weeks and times.
Los menores estarán bajo el cuidado del demandante. Indique los días de la semana y los horarios.

- b. The child(ren) will be in the care of the Co-Petitioner/Respondent. List the days of the weeks and times.
Los menores estarán bajo el cuidado del codemandante o demandado. Indique los días de la semana y los horarios.

- c. The child(ren) will be in the care of _____ (name of Other Party).
Los menores estarán bajo el cuidado de _____ (nombre de la otra parte).

Note: This party must be named in the case as an Intervenor to be included in this Parenting Plan. Do not list babysitters and day care providers as the Other Party.
Aviso: *Se debe nombrar a esta parte en la causa como parte interviniente para que se incluya en este plan de crianza. No incluya niños o guarderías en la columna de la otra parte.*

List the days of the week and times.
Indique los días de la semana y horarios.

- d. The transportation and drop-off/pick-up arrangements will be as follows:
El transporte y los arreglos para dejar y recoger a los menores será como se indica a continuación:

7. Holidays and Special Occasions
Días festivos y ocasiones especiales

The following schedule will take priority over the schedules in **Sections 5 and 6**.
El siguiente horario tendrá prioridad sobre el horario en las secciones 5 y 6.

Please check all that apply, Identify any unique situations under “Other”. If a box is not checked, the regular parenting time schedule will apply to that holiday event.

Marque todo lo que corresponda, indique cualquier situación única en la columna “Otro”. De no seleccionarse una casilla, se seguirá el horario normal de tiempo con los hijos para ese día festivo.

* Indicate Odd or Even or All years in the chart below.
Indique los años impares, pares o todos en la tabla siguiente.

** Circle specific days for long weekends (M)onday, (T)uesday, (W)ednesday, (T)hursday, (F)riday, (S)aturday, (S)unday.
Encierre en un círculo los días específicos para los fines de semana largos (M)Lunes, (T)Martes, (W)Miércoles, (T)Jueves, (F)Viernes, (S)Sábado, (S)Domingo.

Event (days) <i>Evento (días)</i>	Petitioner <i>Demandante</i>	Co-Petitioner/ Respondent <i>Codemandante o demandado</i>	Other <i>Otra</i>	**Circle days <i>Encerrar en un círculo los días</i>
<input type="checkbox"/> Spring Break <i>Vacaciones de primavera</i>	<input type="checkbox"/> Odd <input type="checkbox"/> Even <input type="checkbox"/> All <i>Impar Par Todos</i>	<input type="checkbox"/> Odd <input type="checkbox"/> Even <input type="checkbox"/> All <i>Par Par Todos</i>	<input type="checkbox"/> Odd <input type="checkbox"/> Even <input type="checkbox"/> All <i>Par Par Todos</i>	
<input type="checkbox"/> Easter <i>Pascua</i>	<input type="checkbox"/> Odd <input type="checkbox"/> Even <input type="checkbox"/> All <i>Impar Par Todos</i>	<input type="checkbox"/> Odd <input type="checkbox"/> Even <input type="checkbox"/> All <i>Impar Par Todos</i>	<input type="checkbox"/> Odd <input type="checkbox"/> Even <input type="checkbox"/> All <i>Par Par Todos</i>	
<input type="checkbox"/> Mother’s Day/Weekend <i>Día de la madre/Fin de semana</i>	<input type="checkbox"/> Odd <input type="checkbox"/> Even <input type="checkbox"/> All <i>Impar Par Todos</i>	<input type="checkbox"/> Odd <input type="checkbox"/> Even <input type="checkbox"/> All <i>Impar Par Todos</i>	<input type="checkbox"/> Odd <input type="checkbox"/> Even <input type="checkbox"/> All <i>Impar Par</i>	M T W T F S S
<input type="checkbox"/> Memorial Day/Weekend <i>Día de los caídos/Fin de semana</i>	<input type="checkbox"/> Odd <input type="checkbox"/> Even <input type="checkbox"/> All <i>Impar Par Todos</i>	<input type="checkbox"/> Odd <input type="checkbox"/> Even <input type="checkbox"/> All <i>Impar Par Todos</i>	<input type="checkbox"/> Odd <input type="checkbox"/> Even <input type="checkbox"/> All <i>Impar Par</i>	M T W T F S S
<input type="checkbox"/> Father’s Day/Weekend <i>Día del padre/Fin de semana</i>	<input type="checkbox"/> Odd <input type="checkbox"/> Even <input type="checkbox"/> All <i>Impar Par Todos</i>	<input type="checkbox"/> Odd <input type="checkbox"/> Even <input type="checkbox"/> All <i>Impar Par Todos</i>	<input type="checkbox"/> Odd <input type="checkbox"/> Even <input type="checkbox"/> All <i>Impar Par Todos</i>	M T W T F S S
<input type="checkbox"/> July 4th <i>4 de julio</i>	<input type="checkbox"/> Odd <input type="checkbox"/> Even <input type="checkbox"/> All <i>Impar Par Todos</i>	<input type="checkbox"/> Odd <input type="checkbox"/> Even <input type="checkbox"/> All <i>Impar Par Todos</i>	<input type="checkbox"/> Odd <input type="checkbox"/> Even <input type="checkbox"/> All <i>Impar Par Todos</i>	
<input type="checkbox"/> Labor Day/Weekend <i>Día del trabajo/Fin de semana</i>	<input type="checkbox"/> Odd <input type="checkbox"/> Even <input type="checkbox"/> All <i>Impar Par Todos</i>	<input type="checkbox"/> Odd <input type="checkbox"/> Even <input type="checkbox"/> All <i>Impar Par Todos</i>	<input type="checkbox"/> Odd <input type="checkbox"/> Even <input type="checkbox"/> All <i>Impar Par Todos</i>	M T W T F S S
<input type="checkbox"/> Halloween <i>Día de brujas(Halloween)</i>	<input type="checkbox"/> Odd <input type="checkbox"/> Even <input type="checkbox"/> All <i>Impar Par Todos</i>	<input type="checkbox"/> Odd <input type="checkbox"/> Even <input type="checkbox"/> All <i>Impar Par Todos</i>	<input type="checkbox"/> Odd <input type="checkbox"/> Even <input type="checkbox"/> All <i>Impar Par Todos</i>	
<input type="checkbox"/> Thanksgiving Day /Break <i>Vacaciones de (o día de) Acción de gracias</i>	<input type="checkbox"/> Odd <input type="checkbox"/> Even <input type="checkbox"/> All <i>Impar Par Todos</i>	<input type="checkbox"/> Odd <input type="checkbox"/> Even <input type="checkbox"/> All <i>Impar Par Todos</i>	<input type="checkbox"/> Odd <input type="checkbox"/> Even <input type="checkbox"/> All <i>Impar Par Todos</i>	M T W T F S S
<input type="checkbox"/> Christmas Eve <i>Nochebuena</i>	<input type="checkbox"/> Odd <input type="checkbox"/> Even <input type="checkbox"/> All <i>Impar Par Todos</i>	<input type="checkbox"/> Odd <input type="checkbox"/> Even <input type="checkbox"/> All <i>Impar Par Todos</i>	<input type="checkbox"/> Odd <input type="checkbox"/> Even <input type="checkbox"/> All <i>Impar Par Todos</i>	
<input type="checkbox"/> Christmas Day <i>Navidad</i>	<input type="checkbox"/> Odd <input type="checkbox"/> Even <input type="checkbox"/> All <i>Impar Par Todos</i>	<input type="checkbox"/> Odd <input type="checkbox"/> Even <input type="checkbox"/> All <i>Impar Par Todos</i>	<input type="checkbox"/> Odd <input type="checkbox"/> Even <input type="checkbox"/> All <i>Impar Par Todos</i>	

<input type="checkbox"/> Week 1 of Winter Break <i>Primera semana de vacaciones de invierno</i>	<input type="checkbox"/> Odd <i>Impar</i> <input type="checkbox"/> Even <i>Par</i> <input type="checkbox"/> All <i>Todos</i>	<input type="checkbox"/> Odd <i>Impar</i> <input type="checkbox"/> Even <i>Par</i> <input type="checkbox"/> All <i>Todos</i>	<input type="checkbox"/> Odd <i>Impar</i> <input type="checkbox"/> Even <i>Par</i> <input type="checkbox"/> All <i>Todos</i>	
<input type="checkbox"/> Week 2 of Winter Break <i>Segunda semana de vacaciones de invierno</i>	<input type="checkbox"/> Odd <i>Impar</i> <input type="checkbox"/> Even <i>Par</i> <input type="checkbox"/> All <i>Todos</i>	<input type="checkbox"/> Odd <i>Impar</i> <input type="checkbox"/> Even <i>Par</i> <input type="checkbox"/> All <i>Todos</i>	<input type="checkbox"/> Odd <i>Impar</i> <input type="checkbox"/> Even <i>Par</i> <input type="checkbox"/> All <i>Todos</i>	
Children's Birthdays <i>Cumpleaños de los menores</i>	<input type="checkbox"/> Odd <i>Impar</i> <input type="checkbox"/> Even <i>Par</i> <input type="checkbox"/> All <i>Todos</i>	<input type="checkbox"/> Odd <i>Impar</i> <input type="checkbox"/> Even <i>Par</i> <input type="checkbox"/> All <i>Todos</i>	<input type="checkbox"/> Odd <i>Impar</i> <input type="checkbox"/> Even <i>Par</i> <input type="checkbox"/> All <i>Todos</i>	
<input type="checkbox"/> Other (Identify) <i>Otro (mencionar)</i>				
<input type="checkbox"/> Other (Identify) <i>Otro (mencionar)</i>				
<input type="checkbox"/> Other (Identify) <i>Otro (mencionar)</i>				

Other parenting time arrangements:
Otros arreglos entre los padres en cuanto al tiempo con los hijos:

Rules about Parenting Time

- *If there are problems following the plan, talk to a mediator, or file papers with the court to ask the court to change or enforce the plan.*
Reglas sobre el tiempo con los hijos
- *- Si hay problemas para seguir el plan, habla con un mediador o presente documentos al tribunal para pedirle que cambie o haga cumplir el plan.*

8. Overnights

Noches

There are 365 overnights per year. The parenting time schedules above:
give the Petitioner _____ overnights; and give the Co-Petitioner/Respondent _____ overnights.
Other party _____ overnights.

Note: If these numbers do not add up to 365, explain: _____

Hay 365 noches al año. El horario del tiempo con los hijos arriba mencionado:

dan al demandante _____ noches extra; y dan al codemandante o demandado _____ noches extra.

La otra parte _____ noches extra.

Nota: *Si los números no suman 365, explique:*

9. Travel and Vacations (check all that apply):

Viajes y vacaciones (seleccione todas las opciones que correspondan):

- The parents (parties) agree to tell each other about plans for overnight and out-of-state travel with the children, and to provide contact information.
Los padres (las partes) se comprometen a informarse mutuamente sobre los planes de pasar la noche y viajar fuera del estado con los niños, y a proporcionar información de contacto.
- Other arrangement (describe): _____

Otro arreglo (describir):

- Passports: _____ (name) may authorize travel for the minor child(ren) _____ (names) and may prepare any documents required for travel, without consent, knowledge, and signature of _____ (names).

Pasaportes: _____ (nombre) puede autorizar el viaje de los menores de edad _____ (nombres) y puede preparar cualquier documento necesario para el viaje, sin el consentimiento, conocimiento y firma de _____ (nombres).

10. Phone Access (check all that apply):

Acceso telefónico (seleccione todas las opciones que correspondan):

- The parents (parties) may have reasonable phone contact with the child(ren) during the child(ren)'s normal waking hours.
Los padres (partes) pueden tener contacto telefónico razonable con los menores durante las horas normales en que los menores estén despiertos.
- Details or other arrangement (describe): _____
Detalles u otros arreglos (describir): _____

11. Moving

Cambio de domicilio

The parents (parties) understand they **must** file a new parenting plan and get the court's permission to move a significant distance. (§14-10-129, C.R.S.)
Los padres (las partes) entienden que deben presentar un nuevo plan de crianza y obtener el permiso del tribunal para mudarse a una distancia significativa. (Artículo 14-10-129 de C.R.S.)

(Check one):
(seleccionar una opción):

- Neither parent (or party) has **current** plans to move a significant distance.
*En este momento, ni la madre ni el padre (o parte) tiene planes **actuales** de mudarse a una distancia significativa.*
- One parent may be moving, and the parents have agreed on a new parenting plan for that situation. Explain which party is moving and how it will affect your parenting plan:
Es posible que uno de los padres se mude y los padres acordaron en un nuevo plan de crianza para tal situación. Explique cuál es la parte que se muda y cómo afectará su plan de crianza.
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-

Child Support
Manutención infantil

- *The court will review the amount to see if it meets legal support guidelines. Child support is an obligation by statute.*
- *El juez revisará el monto de manutención para verificar si el acuerdo cumple con las pautas de manutención infantil. La manutención infantil es una obligación por ley.*

a. Amount of Child Support
Monto de la manutención infantil

Check one:
Seleccione una opción:

- The amount is based on a court order or Child Support Services case.
El monto se basa en una orden judicial o una causa de Servicios de Manutención Infantil.
Provide details below:
Proporcione los siguientes detalles:

The amount is \$ _____

El monto es \$

Court order or case number: _____

Orden judicial o número de causa:

Date of order/case: _____

Fecha de la orden o de la causa:

County: _____

Condado:

Or
O bien

- The amount is from the child support worksheet.
El monto proviene de la hoja de cálculo de manutención infantil.

The amount is \$ _____ *Check one:*

El monto es \$ _____ *Seleccione una opción:*

- I/We agree on the above child support amount.
Estamos de acuerdo en el monto anterior de pago de manutención infantil.
- Instead of the child support worksheet amount, the parties agree on a monthly child support of: \$ _____
En vez del monto de la hoja de cálculo de manutención infantil, las partes acuerdan en un monto mensual de pago de: \$
Explain:
Explicar: _____

The court has the final decision on the child support amount.
El juez tiene el fallo final respecto al monto de la manutención infantil.

b. Child Support Payment Agreement
Acuerdo sobre el pago de manutención infantil

The Petitioner Co-Petitioner/ Respondent must pay monthly child support as follows:
 El demandante codemandante o demandado debe pagar mensualmente manutención infantil como se indica a continuación:

Monthly amount: \$ _____

Monto mensual: \$ _____

Starting (date): _____

Fecha de inicio (fecha): _____

How often (check one): monthly twice a month every 2 weeks every week

Frecuencia del pago (seleccione una opción): mensualmente dos veces al mes cada dos semanas cada semana

To be paid on the: _____ day of the (check one): week month

Se pagará el día: _____ de (seleccione una opción): semana mes

To: (check one): Family Support Registry (FSR), P. O. Box 2171, Denver, CO 80201-2171

Para: (seleccionar una opción): Family Support Registry (FSR), P. O. Box 2171, Denver, CO 80201-2171

Petitioner Co-Petitioner/Respondent Other Party

El demandante codemandante o demandado otra parte

Rules about Child Support

- You must obey the child support order even if one parent does not follow the parenting plan.
- If child support is NOT paid on time, the party owed support may ask for the money to be taken from the paycheck of the other party. See form JDF 1801. §14-14-111.5(3)(a)(II), C.R.S.

Reglas sobre la manutención infantil

- Debe obedecer la orden de manutención infantil incluso si uno de los padres no sigue el plan de crianza.
- Si NO se paga a tiempo la manutención infantil, la parte a la que se le debe la manutención puede pedir que se le descuente el dinero de su salario a la otra parte. Consulte el formulario JDF 1801. Artículo 14-14-111.5(3)(a)(II) de C.R.S.

12. Health Insurance and Costs
Seguro médico y costos

Check all that apply:

Seleccione las opciones que correspondan:

The Petitioner will provide medical dental vision mental health insurance for the child(ren) in this case, except these children (list any): _____

El demandante proporcionará seguro médico dental de visión de salud mental para los menores en esta causa, salvo para estos menores (dé los nombres si los hay).

The Co-Petitioner/Respondent will provide medical dental vision mental health insurance for the child(ren) in this case, except these children (list any): _____

El codemandante o demandado proporcionará seguro médico dental de visión de salud mental para los menores en esta causa, salvo para estos menores (dé los nombres si los hay).

The Other Party will provide medical dental vision mental health insurance for the child(ren) in this case, except these children (list any): _____

La otra parte proporcionará seguro médico dental de visión de salud mental para los menores en esta causa, salvo para estos menores (dé los nombres si los hay).

The parties will share health costs, including copays, deductibles over \$250, and other costs not covered by insurance in the following way:

Las partes compartirán costos médicos, incluso copagos, deducibles de más de \$250, y otros no cubiertos por el seguro, de la siguiente forma:

The Petitioner will pay _____ %.

El demandante pagará _____ %

The Co-Petitioner/Respondent will pay _____ %.

El codemandante o demandado pagará _____ %
 The Other Party (intervenor) will pay _____ %.
 La otra parte (interviniente) pagará _____ %

Other arrangement (describe): _____
 Otro arreglo (describa): _____

Warning! If the party ordered to provide insurance does **not** do so, the other party may ask the party's employer to deduct it from his/her paycheck. See form JDF 1809.
Advertencia. Si la parte a la que se le ordena proporcionar el seguro no lo hace, la otra parte puede pedir al empleador de la parte que lo deduzca de su sueldo. Consulte el formulario JDF 1809.

13. Optional Expenses

Gastos opcionales

List any other expenses (such as private schools, university, trade school, extracurricular activities, etc.)
 Check all that apply:

The parties agree to these other expenses (describe): _____
 Las partes acuerdan los siguientes gastos (describir): _____

The parties agree to share costs for (specify): _____ in the following way:
 Las partes acuerdan compartir costos para (especificar): _____ de la siguiente forma:

The Petitioner will pay _____ %.
 El demandante pagará _____ %
 The Co-Petitioner/Respondent will pay _____ %.
 El codemandante o demandado pagará _____ %
 The Other Party will pay _____ %.
 La otra parte pagará _____ %

14. Child Tax Exemption

Deducción impositiva por hijos

Only one party may claim a child as a dependent on their tax return per year. If you do not make an agreement below, follow Colorado law, which is based on your contributions to the children. §14-10-115(12), C.R.S.

Sólo una parte puede reclamar a un hijo como dependiente en su declaración de impuestos por año. Si no llega a un acuerdo a continuación, siga la ley de Colorado, que se basa en sus contribuciones a los hijos. Artículo 14-10-115(12) de C.R.S.

Check who will claim the child(ren) as a dependent:
 Seleccione quién reclamará al hijo o a los hijos como dependientes:

Child's Name Nombre del menor	Petitioner Demandante	Co-Petitioner/Respondent Codemandante o demandado	Other Otra parte
	<input type="checkbox"/> Odd <input type="checkbox"/> Even <input type="checkbox"/> All Impar Par Todos	<input type="checkbox"/> Odd <input type="checkbox"/> Even <input type="checkbox"/> All Impar Par Todos	<input type="checkbox"/> Odd <input type="checkbox"/> Even <input type="checkbox"/> All Impar Par Todos
	<input type="checkbox"/> Odd <input type="checkbox"/> Even <input type="checkbox"/> All Impar Par Todos	<input type="checkbox"/> Odd <input type="checkbox"/> Even <input type="checkbox"/> All Impar Par Todos	<input type="checkbox"/> Odd <input type="checkbox"/> Even <input type="checkbox"/> All Impar Par Todos
	<input type="checkbox"/> Odd <input type="checkbox"/> Even <input type="checkbox"/> All Impar Par Todos	<input type="checkbox"/> Odd <input type="checkbox"/> Even <input type="checkbox"/> All Impar Par Todos	<input type="checkbox"/> Odd <input type="checkbox"/> Even <input type="checkbox"/> All Impar Par Todos
	<input type="checkbox"/> Odd <input type="checkbox"/> Even <input type="checkbox"/> All Impar Par Todos	<input type="checkbox"/> Odd <input type="checkbox"/> Even <input type="checkbox"/> All Impar Par Todos	<input type="checkbox"/> Odd <input type="checkbox"/> Even <input type="checkbox"/> All Impar Par Todos
	<input type="checkbox"/> Odd <input type="checkbox"/> Even <input type="checkbox"/> All Impar Par Todos	<input type="checkbox"/> Odd <input type="checkbox"/> Even <input type="checkbox"/> All Impar Par Todos	<input type="checkbox"/> Odd <input type="checkbox"/> Even <input type="checkbox"/> All Impar Par Todos

Other tax arrangements (describe): _____
 Otros acuerdos fiscales (describir): _____

Warning! If you are ordered to pay child support, you may not claim a child as your dependent if you are not current for that tax year. §14-10-115(12), C.R.S.

Advertencia Si se le ordena pagar la manutención infantil, no puede reclamar a un hijo como su dependiente si no está al día para ese año fiscal. Artículo 14-10-115(12) de C.R.S.

15. Other Terms

Otros términos

Check all terms that apply to your situation:

Seleccionar todos los términos que corresponden en su caso:

- The parties have made other agreements not listed above, including (specify):
Las partes han llegado a otros arreglos que no se indican antes, incluidos los siguientes (especificar):

- If the parties cannot agree on the parenting plan in the future, they agree to:
Las partes no se pueden poner de acuerdo acerca del plan de crianza en el futuro, acuerdan lo siguiente:

- Mediation Arbitration Other alternative dispute resolution process
Mediación Arbitraje Otro proceso de resolución alternativa de disputas

- The parties agree to exchange financial information every year in the future, such as income tax information, insurance information, and other (specify): _____
Las partes deberán intercambiar información financiera anualmente, como, información de declaración de impuestos sobre la renta, ingresos, información del seguro y otros (especificar):

Before you sign, read this document carefully to make sure it correctly shows everything you agreed to.

The court may not be able to enforce items that are not in this plan.

Antes de firmar, lea atentamente este documento para asegurarse de que muestra correctamente todo lo que ha acordado.

Es posible que el juez no pueda hacer cumplir los elementos que no figuran en este plan.

Verification
Verificación

I declare under penalty of perjury under the law of Colorado that the foregoing is true and correct.

Declaro bajo pena de perjurio según la ley de Colorado, que lo anterior es verdadero y correcto.

Executed on the _____ day of _____, _____, at _____
(date) (month) (year) (city or other location, and state OR country)

Celebrado el _____ de _____, _____, _____ en _____
(fecha) (mes) (año) (ciudad u otro lugar y estado O país)

Print Petitioner's Name
Nombre en letra de molde del demandante

Petitioner's Signature
Firma del demandante

Lawyer Name (if any)
Nombre del abogado (si corresponde)

Signature of Lawyer (if any)
Firma del abogado (si corresponde)

Verification Verificación

I declare under penalty of perjury under the law of Colorado that the foregoing is true and correct.
Declaro bajo pena de perjurio según la ley de Colorado, que lo anterior es verdadero y correcto.

Executed on the _____ day of _____, _____, at _____
(date) (month) (year) (city or other location, and state OR country)
Celebrado el _____ de _____, _____, _____ en _____.
(fecha) (mes) (año) (ciudad u otro lugar y estado O país)

Print Co-Petitioner/Respondent's Name
Nombre en letra de molde del codemandante o demandado

Co-Petitioner/Respondent's Signature
Firma del codemandante o demandado

Lawyer Name (if any)
Nombre del abogado (si corresponde)

Signature of Lawyer (if any)
Firma del abogado (si corresponde)

If only **one** parent (or party) has signed the Verification above, complete
the *Certificate of Service* below.

*Si solo **uno** de los padres (o partes) firma la sección anterior de Verificación, complete la constancia de notificación siguiente.*

Certificate of Service Constancia de notificación

I certify that on *(date)*: _____ a copy of this document was served on the other parties by:
Certifico que el día (fecha): _____ se entregó una copia de este documento a las otras partes por medio de:

Hand Delivery Colorado Courts Efiling
Entrega en mano Presentación electrónica en los tribunales de Colorado

Fax or email to (number/address): _____
Fax o correo electrónico a (número y dirección):

U.S. Mail, sent to this address:
Correo postal de los E.E. U.U enviado a esta dirección:

To: _____

A: _____

Signature
Firma

Check here if you also sent a copy to the Child Support Enforcement Unit. You must send them a copy if they are involved in the case.

Marque aquí si también envió una copia al Departamento de Cumplimiento de la Manutención Infantil (Child Support Enforcement Unit). Debe enviarles una copia si son parte de la causa.