

**INSTRUCTIONS FOR FILLING OUT FORM  
SOCIAL SECURITY NUMBERS, GENDER AND BIRTH DATE(S)  
INSTRUCCIONES PARA COMPLETAR EL FORMULARIO CON NÚMEROS DE  
SEGURO SOCIAL, GÉNERO Y FECHA(S) DE NACIMIENTO**

**All forms must be completed in English.  
Todos los formularios deben de completarse en inglés.**

This form is required by the Nebraska Supreme Court. You should file this document when you file your case for divorce, legal separation, paternity, or child support. The information is confidential and shall not be made part of the case file. This information will be used by the Child Support Division of the Nebraska Department of Health and Human Services, but will not be used for other purposes unless the Court orders it.

**Este formulario es requerido por la Corte Suprema de Nebraska. Usted debe registrar este documento cuando entable su caso para divorcio, separación legal, paternidad o manutención de menores. La información es confidencial y no formará parte del expediente del caso.**

**Esta información será utilizada por la División de Manutención de Menores del Departamento de Salud y Servicios Humanos de Nebraska, pero no será utilizada para otros propósitos a menos que la Corte así lo ordene.**

**HEADING/ ENCABEZADO**

- Enter name of the county where the original divorce, legal separation, paternity, or other child support action was filed.
- **Escriba el nombre del condado donde se radicó la acción original de divorcio, separación legal, paternidad u otra acción de manutención de menores.**
- Enter the first, middle, and last names of the person who was listed as the plaintiff in the original action.
- **Escriba el primer nombre, segundo nombre y apellidos de la persona que se menciona como el demandante en la acción original.**
- Enter the first, middle, and last names of the person who was listed as the defendant in the original action
- **Escriba el primer nombre, segundo nombre y apellidos de la persona que se menciona como el demandado en la acción original.**
- Enter the first, middle, and last names of the person who was listed as the defendant in the original action
- **El Secretario de la Corte de Distrito le asignó un número de caso cuando se radicó la acción original. Usted tiene que incluir ese número del caso en todos los documentos que registre.**

**BODY OF FORM/ CONTENIDO DE FORMULARIO**

Enter the information requested by the heading of each column for the plaintiff, defendant, and all minor children.

**Escriba la información solicitada en el encabezado de cada columna para el demandante, demandado y todos los hijos menores de edad.**