

Divorce with Children ◇ *Divorcio con hijos*

“Divorce with Children automated court forms”

Vaya al www.legalaidofnebraska.org/node/418- haga click en
“Formularios automatizados del Tribunal para divorcio con
hijos”

In order to type in your divorce paperwork online, you will need the following information with you
Para poder ingresar la información por internet de sus documentos de divorcio, necesitará tener con usted la
siguiente información:

For the “Complaint for Dissolution” Para la “Demanda de disolución”

County where you will file divorce/Condado donde va a presentar el divorcio _____

Wife full name/Nombre completo de la esposa _____

Address, City, State, County/ Domicilio, Ciudad, Estado, Condado _____

Former name (if changed and want back) _____

Nombre anterior (si lo cambió y lo quiere recuperar) _____

Husband full name/ Nombre completo del esposo _____

Address, City, State, County/ Domicilio, Ciudad, Estado, Condado _____

Former name (if changed and want back) _____

Nombre anterior (si lo cambió y lo quiere recuperar) _____

Date, City, State of Marriage _____

Fecha, Ciudad, Estado donde se llevo a cabo el matrimonio _____

Restraining/protections orders:

Court ordering, case number(s), date(s) _____

Órdenes de restricción/protección _____

Tribunal que ordena, número de caso(s), fecha(s) _____

How many children/ Cuántos hijos _____

The name(s) & birthdate(s) of child(ren) you and your spouse have _____

Nombre(s) y fecha(s) de nacimiento de los hijo(s) que tuvo con su cónyuge _____

The names and current address of people the children have lived with for the past 5 years

Nombre y domicilio actual de las personas con las cuales han vivido los hijos durante los últimos 5 años

If you have been a party in another proceeding concerning custody of/visitation with the children

Si usted ha sido parte en otro procedimiento relativo a la custodia / visitas con los hijos

Name of the court/Nombre del Tribunal _____

Case number/ Número del caso _____

Determination date/Fecha de la determinación _____

If there is currently a proceeding which could affect this Action/ Si existe un procedimiento que pueda afectar
esta acción

Name of the court/ Nombre del Tribunal _____

Case number/ Número del caso _____

Determination date/ Fecha de la determinación _____

If anyone else has had custody/claim to have custody/ Si alguien más ha tenido / reclamado tener custodia

Full name of each person/ Nombre completo de cada persona _____

Full address of each person/ Domicilio de cada persona _____

If other existing restraining orders, protection orders, or criminal no-contact orders

Si existen otras órdenes de restricción, ordenes de protección u órdenes de no-contacto criminal

Type of order/ Tipo de orden _____

Name of court/ Nombre del Tribunal _____

Case number/ Número del caso _____

Date of each order/ Fecha de cada orden _____

Person getting custody/ Persona que recibe custodia _____

Person getting visitation/ Persona que recibe visitas _____

Confidential Party Information (2 forms and information in addition to above):

Información confidencial acerca de las partes (2 formularios e información además de lo de arriba)

Case number (Assigned by Clerk at counter) _____

Número del caso (Asignado por la secretaria) _____

Wife phone/ Teléfono de la esposa _____

Employer/ Empleador _____

Employer address/ Domicilio del empleador _____

Health insurance/ Seguro de salud _____

Policy number/ Número de la póliza _____

Address/ Domicilio _____

Social Security Number/ Número de seguro social _____

Husband phone/ Teléfono del esposo _____

Employer/ Empleador _____

Employer address/ Domicilio del empleador _____

Health insurance/ Seguro de salud _____

Policy number/ Número de la póliza _____

Address/ Domicilio _____

Social Security Number/ Número de seguro social _____

Social Security Numbers of Children under 18, born during the marriage _____

Números de seguro social de los hijos menores de 18 años, nacidos durante el matrimonio

Bureau of Vital Statistics Form (not court form, complete as much as possible):

Formulario de la Oficina de Estadísticas Vitales (no es un formulario del Tribunal, complete lo más que pueda posible)

Husband Current Residence/ Domicilio actual del esposo _____

Place of Birth/ Lugar de nacimiento _____

Date of Birth/ Fecha de nacimiento _____

Financial Affidavit for Child Support (additional information combined with above):

Declaración financiera para la manutención de menores (información adicional combinada con la de arriba)

If currently an order for support for minor children/ Si actualmente tiene orden de manutención de menores

Name of the court/ Nombre del Tribunal _____

Case number/ Número del caso _____

Amount of support/ Cantidad de la manutención _____

Number of children/ Número de hijos _____

Name of your employer/ Nombre de su empleador _____
Gross monthly income/ Ingreso bruto mensual _____
If per hr, amount/# of hrs/ Si gana por hora, cantidad por hora, número de horas _____
If per mo, amount/bonuses/ Si gana por mes, cantidad, bonos _____

Name of spouse employer/ Empleador del conyugue _____
Gross monthly income/ Ingreso bruto mensual _____
If per hr, amount/# of hrs/ Si gana por hora, cantidad por hora, número de horas _____
If per mo, amount/bonuses/ Si gana por mes, cantidad, bonos _____

If you made more money than currently making/ Si antes ganaba más dinero de lo que ahora gana
Name of past employer/ Nombre de su empleador anterior _____
Gross monthly income/ Ingreso bruto mensual _____
If per hr, amount/# of hrs/ Si gana por hora, cantidad por hora, número de horas _____
If per mo, amount/bonuses/ gana por mes, cantidad, bonos Si _____

If spouse made more money than currently making/ Si su conyugue antes ganaba más de lo que ahora gana
Name of past employer/ Nombre de su empleador anterior _____
Gross monthly income/ Ingreso bruto mensual _____
If per hr, amount/# of hrs/ Si gana por hora, cantidad por hora, número de horas _____
If per mo, amount/bonuses/ Si gana por mes, cantidad, bonos _____

Amount you pay for health insurance per month for children ONLY _____
Cantidad mensual que usted paga por seguro de salud SOLO para los hijos _____
Amount spouse pays for health insurance per month for children ONLY _____
Cantidad mensual que paga su conyugue por seguro de salud SOLO para los hijos _____
Amount you contribute to retirement account _____
Cantidad que aporta al plan de jubilación _____
Amount spouse contributes to retirement account _____
Cantidad que su conyugue aporta al plan de jubilación _____

Number of other children you support, if any _____
Cuantos hijos más mantiene usted, si los hay _____
Birthdates/ Fechas de nacimiento _____
Method of support/ Método de manutención _____
Name of the court, if ordered/ Si le ha sido ordenado, nombre del Tribunal _____
Case number/ Número del caso _____
Amount/ Cantidad _____

Name of other parent, if not ordered/ Si no se ha sido ordenado, nombre del otro padre _____
Parent's gross monthly income/ Ingreso bruto mensual del padre _____

Number of other children spouse supports, if any _____
Cuantos hijos más mantiene su conyugue, si los hay _____
Birthdates/ Fechas de nacimiento _____
Method of support/ Método de manutención _____
Name of the court, if ordered/ Si le ha sido ordenado, nombre del Tribunal _____
Case number/ Número del caso _____
Amount/ Cantidad _____

Name of other parent, if not ordered _____
Si no se le ha sido ordenado, nombre del otro padre _____