

# Comentarios ? y Preocupaciones



*La Imposición del Sustento Económico para los Niños Menores proporciona esta forma para ayudar a los clientes a expresar sus preocupaciones.*



**Paso 1.** Someta sus comentarios o preocupaciones llamando a su oficina del distrito por teléfono, enviándole una carta, o un correo electrónico. Está disponible, por la Internet, una lista con números de teléfono, direcciones de correos y del correo electrónico, de las oficinas que imponen el sustento económico para hijos menores, en la página web <http://www.okdhs.org/childsupport/offices/index.asp>.

**Paso 2.** Si no recibe una respuesta, o no está satisfecho(a) con la respuesta que recibió, entonces podrá ponerse en contacto con la Unidad de la Colaboración de la Comunidad (CCU) escribiéndoles a la dirección:

Child Support Enforcement Division  
Attn: Community Collaboration Unit  
P.O. Box 25352

Oklahoma City, OK 73125-0352

○ envíe un fax al 405-522-3685 ○ envíe un correo electrónico al

=csed.customeroutreach@okdhs.org

**Paso 3.** Favor de incluir su:

- nombre y apellido;
- relación con el caso;
- número del Seguro Social;
- número del caso/FGN;
- dirección de correos;
- número de teléfono;
- abogado registrado o representante autorizado;
- explicación detallada de la preocupación; y
- la resolución que desea.

**Paso 4.** CCU enviará sus comentarios a la oficina del distrito para ser revisados aún más. Dentro de 30 días de haber recibido esta forma, la revisión será terminada y cualquier acción necesaria se llevará a cabo.

**Paso 5.** Si se solicita una revisión adicional, podrá someter sus comentarios a la CCU y el director de la División que Impone el Sustento Económico para los Niños Menores (CSED) los revisará y tomará las medidas apropiadas dentro de 30 días. Se le notificará a usted por escrito sobre el resultado de la revisión. El resultado de esta revisión será la última decisión del CSED.



**OKLAHOMA DEPARTMENT OF HUMAN SERVICES**  
Child Support Enforcement Division (CSED)



**Comentarios Sobre el Sustento Económico  
para los Niños Menores**

Nombre		Apellido	
Relación al caso, tal como la persona con la custodia, padre sin la custodia, padre biológico, representante autorizado			
Número del Seguro Social		Número del Caso (FGN)	
Dirección de correos	Ciudad	Estado	Código Postal
Número telefónico del hogar	Número telefónico del trabajo	Dirección del correo electrónico	

¿Tiene algún abogado registrado o representante autorizado? Si contestó sí, llene por completo la información de abajo:

Nombre	Apellido	Número de teléfono	
Dirección de correos	Ciudad	Estado	Código Postal

**La explicación del comentario o preocupación.** Para los problemas, proporcione los nombres de las personas con las cuales ha conversado para intentar resolver este asunto. Si su comentario o preocupación es acerca de una persona específica o incidente específico, favor de proporcionar el nombre, sitio, fecha, y el tiempo del incidente.

---



---



---

**Las acciones que usted desea.** ¿Que tipo de resolución desea?

---



---

Firma

Fecha

¿Cómo recibió esta forma?

- Por correo después de llamar al CSED.
- En persona de una oficina del CSED.
- Otra: \_\_\_\_\_

Favor de enviar esta forma a: Child Support Enforcement Division  
Attn: Community Collaboration Unit  
P.O. Box 25352  
Oklahoma City, OK 73125-0352

Las traducciones de cualquier material a otro lenguaje que no sea el inglés tienen únicamente el propósito de ofrecer la comodidad al público que no lee el inglés. Nosotros hemos intentado proveer una traducción exacta del material original en inglés, pero debido a las dificultades de la traducción pueden existir algunas diferencias. El documento original escrito en inglés será el mismo número de documento con la exención de tener una E como indicador.