

DIRECTIVA DE SUELDO INFORMACIÓN FORMULARIO

Por la Mandatory Wage Directive cláusula de Amended Standing Order Concerning All Chapter 13 Cases, General Order 2014-03 firmado 6/13/2014, que están obligados a tener su capítulo 13 pagos deducidos de su cheque de nómina, am menos que El Tribunal ordene lo contrario.

Para aplicar la deducción de nómina usted debe competir este formulario y volverlo a la oficina del Fideicomisario en o antes de la fecha de su primera reunión programada de los acreedores. Si el caso es una presentación conjunta, usted puede optar por las deducciones de nómina tomadas de uno o dos nóminas de los deudores. La Oficina del Fideicomisario entonces le enviará una Directiva de Sueldo a su empleador que instruye ellos descontar su Capítulo 13 pagos de su nómina. Las deducciones de la nómina continúan hasta que terminación de su empleo o la nota del Fideicomisario a su empleador para parar las deducciones. **USTED DEBE SEGUIR PARA ENVIAR LOS PAGOS CON FONDOS CERTIFICADOS PARA EL CAPÍTULO 13 FIDUCIARIO HASTA QUE EL EMPLEADOR INICIA EL DEDUCCIONES DE SU CHEQUE DE PAGO, O EN CASE DE QUE CAMBIAR DE EMPLEADOR, O SU EMPLEADOR DEJA DE HACER DEDUCCIONES PARA CUALQUIER RAZÓN.**

*****DEBE ADJUNTAR UNA COPIA DEL TALÓN DE CHEQUE MÁS RECIENTE CON LA INFORMACIÓN DEL EMPLEADOR PARA CADA DEUDOR*****

Número de Caso: _____

Cantidad del pago del plan: _____

Información para el deudor #1

Nombre del Deudor #1 _____	Los cuatro últimos dígitos de su seguridad social _____			
Números de teléfono deudor: Casa _____ Trabajo _____	de Celular _____			
Nombre de Empleador: _____				
(Dirección del empleador)	(Ciudad)	(Estado)	(Código postal)	
Nombre de contacto de empleador _____	Cantidad del pago del plan que se parará por el deudor #1 _____			
Número de teléfono del empleador _____	Número de fax de empleador _____			
Ciclo de nómina (un círculo):	semanales	cada dos semanas	dos veces al mes	mensual
Firma del deudor #1 _____	Fecha _____			

Información para el deudor #2 (en su caso)

Nombre del Deudor #2 _____	Los cuatro últimos dígitos de su seguridad social _____			
Números de teléfono deudor: Casa _____ Trabajo _____	de Celular _____			
Nombre de Empleador _____				
(Dirección del empleador)	(Ciudad)	(Estado)	(Código postal)	
Nombre de contacto de empleador _____	Cantidad del pago del plan que se parará por el deudor #2 _____			
Número de teléfono del empleador _____	Número de fax de empleador _____			
Ciclo de nómina (un círculo):	semanales	cada dos semanas	dos veces al mes	mensual
Firma del deudor #2 _____	Fecha _____			

***NOTA: Su empleador dividirá sus mensualidades de acuerdo con su ciclo de nómina. Por ejemplo, si su mensual es de \$500 y se le paga cada dos semanas, \$230.77 será deducido de cada cheque de pago.**