

ATENCIÓN: Los formularios en español son únicamente de referencia. Usted debe completar los formularios en inglés para que sean aceptados por la Secretaría del Tribunal.

EN EL TRIBUNAL SUPERIOR DEL ESTADO DE ARIZONA
EN Y POR EL CONDADO DE PIMA
TRIBUNAL DE MENORES

En el asunto de:

No. de caso del menor

Persona menor de dieciocho años de edad



DECLARACIÓN JURADA SOBRE SITUACIÓN ECONÓMICA

Yo (padre/madre/tutor), _____ habiendo prestado el debido juramento atestiguo y declaro:

Que suministro la siguiente información con el propósito de ayudar al Tribunal a determinar si el/la antedicho menor y/o sus padres tienen derecho a los servicios de un Abogado de Oficio y a que se determine el monto de costas judiciales y cargos administrativos. La divulgación del Número de Seguro Social es voluntaria. De proveerse, se podría utilizar para la cobranza de cualquier saldo pendiente del deudor por cargos ordenados por este Tribunal de conformidad con la ley.

Nombre: _____ Fecha de nacimiento: _____

No. Licencia de conducción: _____ No. Seguro Social: _____

No. Tel: _____ Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Dirección Postal: _____ Ciudad: _____

Estado: _____ Código postal: _____

Edad: _____ Estado civil: _____

¿Por cuántas personas provee económicamente en su hogar? _____

Menores: _____ Edades: _____ Adultos: _____ Edades: _____

() Empleado: () Tiempo completo () Parcial () Desempleado () Estudiante () Otro

Empleador: _____ No. Tel: _____

Dirección: _____ Comunicarse con: _____

Nombre del cónyuge: _____ No. Licencia de conducción: _____

No. Seguro Social: _____

Empleador del cónyuge: _____ No. Tel: _____

Dirección: _____ Comunicarse con: _____

Referencias: (Proporcione dos referencias con nombres, dirección y teléfono)

INGRESO MENSUAL TOTAL (Debe declararse todo ingreso del hogar)

Ingreso Bruto (antes de impuestos): _____ Ingreso Neto(después de impuestos): _____

Ingreso mensual bruto del cónyuge _____ Ingreso Neto: _____

Otro ingreso mensual: _____

Asistencia Pública: _____

(Liste los programas)

*** TOTAL DE INGRESO MENSUAL BRUTO: _____ TOTAL DE INGRESO MENSUAL NETO \$ _____**

CAO (12/01-3)

PAGOS MENSUALES: (Escriba únicamente los gastos mensuales)

Pago de renta/ hipoteca: _____

A quién dirige el pago: _____

Número de cuenta: _____

Dirección: _____

Servicios Públicos: Gas _____ Electricidad _____ Agua _____

Teléfono _____ Otro _____

Seguro: Auto _____ Vida _____

Otro _____

Pagos de vehículo _____

A quién dirige el pago _____

No. Placa _____ año _____ marca _____ modelo _____

Gastos medicos _____

Manutención de hijo(s) _____ Guardería _____

Pensión alimenticia de cónyuge _____

Tarjetas de crédito _____

Préstamos _____

Otros pagos mensuales, (Lista) _____

Gastos de comestibles (comida, etc.) _____

*** TOTAL DE PAGOS MENSUALES**

\$ 0.00

BIENES

Cantidad de dinero en efectivo disponible _____
Cuenta de cheques (saldo promedio) _____
 Banco _____ No. de cuenta _____
Cuenta de ahorros _____
 Banco _____ No. de cuenta _____
Seguro de vida (valor monetario) _____
Valor neto de bienes raíces (menos valor adeudado) _____
Automóviles, vehículos de recreación u otro medio de transporte _____
Acciones, bonos, CDT, otros documentos redimibles de valor _____
Muebles, colecciones, armas de fuego, joyas _____
Otro _____

***CANTIDAD TOTAL DE BIENES**

\$ _____ 0.00

JURAMENTO BAJO PENA DE PERJURIO: Declaro que la información en este documento es verídica, que no he ocultado información intencionalmente ni he proporcionado información falsa sobre mis ingresos. Tengo pleno conocimiento de que puedo ser culpado por desacato al Tribunal, enjuiciado por falso testimonio, representación fraudulenta o por ocultar información. De igual manera, entiendo que puedo ser culpado por desacato al Tribunal, enjuiciado por proporcionar falso testimonio, representación fraudulenta o por ocultar información.

Notificaré al Tribunal en caso de que ocurra cualquier cambio en mi lugar de domicilio, recursos financieros, empleo, ingreso de dinero en efectivo o cualquier información mencionada en esta solicitud dentro de un plazo de 5 días.

FIRMA DEL PADRE/MADRE/GUARDIAN

BORRAR FORMULARIO

IMPRIMIR

**IN THE SUPERIOR COURT OF THE STATE OF ARIZONA
IN AND FOR THE COUNTY OF PIMA**

J U V E N I L E C O U R T

In the matter of:



Juvenile No.

**A Person(s) under the
age of eighteen years**

AFFIDAVIT OF FINANCIAL STATUS

I _____, being first duly sworn, upon oath, deposes and says:

That the following information is being furnished for the purpose of assisting the Court to determine whether or not the above named minor(s) and/or his/her parents are entitled to Court Appointed Counsel, and to determine the amount of Court and Administrative Fees. Disclosure of your Social Security number is voluntary. It may be used for future collection activities for any unpaid financial obligation assessed/ordered by this Court per statute.

Full Name: _____ Date of Birth: _____

Dr. Lic#: _____ SS#: _____ Tele#: _____

Address: _____ City: _____ St.: _____ Zip: _____

Mailing Address: _____ City: _____ St.: _____ Zip: _____

Age: _____ Marital Status: _____

Other than yourself, how many people do you support in your household? _____

Children: _____ Ages: _____ Adults: _____ Ages: _____

() Employed: () Full-Time () Part-Time () Unemployed () Student () Other

Employer: _____ Tele#: _____

Address: _____ Contact: _____

Spouse's Name: _____ Dr Lic#: _____ SS#: _____

Spouse's Employer: _____ Tele#: _____

Address: _____ Contact: _____

Contact: (Supply Two References: Name, Address, Telephone Number)

TOTAL MONTHLY INCOME: (Must report all Household Income)

Your Monthly Gross Income: _____ Net Income: _____

Spouse's Monthly Gross Income: _____ Net Income: _____

Other Monthly Income: _____

Public Assistance: _____

(List Programs)

***TOTAL MONTHLY GROSS INCOME:** _____ **TOTAL MONTHLY NET INCOME:** \$ _____

MONTHLY PAYMENTS: (List only those you are currently paying)

Total Rent/Mortgage Payments: _____

Whom do you pay: _____

Account Number: _____

Address: _____

Utilities: Gas _____ Electric _____ Water _____

Telephone _____ Other _____

Insurance: Auto _____ Life _____

Other _____

Vehicle Payments _____

Whom do you pay _____

Lic Pl# _____ Yr _____ Make _____ Model _____

Medical Expenses _____

Child Support _____ Child Care _____ Alimony _____

Credit Cards _____

Loans _____

Other Monthly Payments, (List) _____

Grocery Expenses (food etc). _____

***TOTAL MONTHLY PAYMENTS**

\$ _____

ASSETS

Amount of Cash available on hand _____

Checking Account (Average Balance) _____

Bank _____ Acct# _____

Savings Account _____

Bank _____ Acct# _____

Life Insurance (Cash Value) _____

Net Real Estate (Value less amount owed) _____

Automobiles, Recreational Vehicles or other forms of transportation _____

Stocks, Bonds, CD's, Other redeemable paper, _____

Furniture, Collectibles, guns, jewelry _____

Other _____

***TOTAL AMOUNTY OF ASSETS**

\$ _____

OATH UNDER PENALTY OF PERJURY: I have truthfully given the information which appears in this statement I have not knowingly concealed, or in any way misrepresented my financial resources. I am aware that I can be held in Contempt of Court or prosecuted for perjury if I have made any false statement or misrepresentation or concealment . Also, that I can be prosecuted for theft if I obtain said means by false statements, misrepresentation, or concealment, or if I have materially changed without notifying the Courts and that in any such case this application may be used against me.

I will notify the Court of any change in my address, financial resources, employment, cash income, or any of the other items listed in the application within 5 days of or said change.

SIGNATURE OF PARENT GUARDIAN