

ESPOSA O ACOMPAÑANTE

| | | |
|---|--------------------------|----------------------|
| 24. Nombre esposa actual | 25. Numero Seguro Social | 26. Fecha nacimiento |
| 27. Dirección (diferente al deudor) | | |
| 28. Nombre empleador | 29. Teléfono Empleador | |
| 30. Titulo | 30. Tiempo en empleo | |
| 32. Salario Bruto Esposa(o) \$ _____ Salario Neto \$ _____ | | |
| (Nota: Si no es casado y tiene un(a) compañero de cuarto favor completar información preguntas 24 a 32) | | |

DEPENDIENTES

| | | |
|--|------|----------|
| 33. Mencione nombres dependientes vivan con usted: | | |
| NOMBRE | EDAD | RELACION |
| | | |
| | | |

| | | |
|---|------|----------|
| 34. Mencione nombre y dirección de dependientes que no vivan con usted: | | |
| NOMBRE /DIRECCION | EDAD | RELACION |
| | | |

| | |
|---|----------|
| 35. Ingresos recibidos por dependiente no provenga de usted o su esposo(a) | \$ _____ |
| 36. Total ingresos pagados a dependientes por usted o s esposa(o) | \$ _____ |
| 37. Su esposo(a)/compañero(a) recibe ingreso por pensión alimenticia del matrimonio \$ _____ anterior. Si es cierto favor mencionar cantidad. | |
| 38. Mencione nombres y dirección de padres/suegros si viven. _____ | |

IMPUESTOS

| | |
|---|---|
| 39. Usted completo sus injustos Federales el año pasado? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | |
| <input type="checkbox"/> Conjunto <input type="checkbox"/> Individual | Cantidad de Ingreso bruto recibido \$ _____ |
| 40. Usted recibió reembolso de impuestos Federal, Estado, Ciudad o Condado? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | |
| Si recibió alguno mencione cantidad de cada reembolso: | |
| Entidad _____ | \$ _____ |
| Entidad _____ | \$ _____ |
| 41. Tienes deudas de impuestos? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Si tiene alguna mencione el año y cantidad de l adeuda: | |
| _____ | |

Adjunte copia de los impuestos completados

PROPIEDADES: GRANJAS/TERRENOS/RENTAS VACCIONALES/CASA

42. Usted esta comprando la casa en que reside? SI NO
Usted esta comprando o es dueño(a) de una propiedad otra que no sea la que reside? SI NO

43. Mencione el valor de cada una de las propiedades y ganancia neta:

44. Alguna de las propiedades mencionadas arriba son adquiridas en conjunto con alguien mas SI NO

Si es correcto, mencione propiedad y co-dueño:

45. Usted esta haciendo pagos de la propiedad al banco? SI NO

Si es correcto mencione la cantidad \$ _____

46. Usted arrendó propiedades a otros? SI NO

Si es correcto mencione cantidad de ganancia neta \$ _____

47. Su esposo(a)/ Compañero(a) es dueño(a) de alguna propiedad SI NO

Si es correcto mencione la propiedad, valor y dirección de la misma: _____

48. LISTA DE GASTOS FIJOS (Llene los blancos)

| | |
|-------------------------|-------------------------------|
| Renta/Pago de Propiedad | Seguro de la casa E Impuestos |
|-------------------------|-------------------------------|

| | |
|----------------|------------------|
| Pago del carro | Seguro del carro |
|----------------|------------------|

| | |
|----------|------|
| Gasolina | Agua |
|----------|------|

| | |
|----------------------------|----------|
| Pago de Servicio eléctrico | Teléfono |
|----------------------------|----------|

| | |
|-------------|------------------------|
| Gas Natural | Transportación Pública |
|-------------|------------------------|

| | |
|-----------|--------------------|
| Alimentos | Otros (Utilidades) |
|-----------|--------------------|

| | |
|------------------|----------------|
| Subtotal - _____ | Subtotal _____ |
|------------------|----------------|

CANTIDAD TOTAL _____

Mencione pagos de tarjetas de créditos o otros pagos abajo:

| Banco | Fecha de deuda | Total | Fecha | Pago | Frecuencia |
|-------|----------------|-------|-------|------|------------|
|-------|----------------|-------|-------|------|------------|

(Si necesita mas espacio puede utilizar la parte de atrás de la hoja)

TOTALDE GASTOS FIJOS \$ _____

49. CASH

| Mencione nombre y dirección del Banco o Institución Financiera | Balance en Cuentas O Depósitos |
|--|--------------------------------|
| Numero de cuenta de Cheques | \$ _____ |
| Numero cuenta de Ahorros | \$ _____ |
| Numero de cuenta Cooperativa de Crédito | \$ _____ |
| Numero de cuenta Mercado de Corretaje. | \$ _____ |
| Certificado de Deposito | \$ _____ |
| Cuentas IRA o Keogh | \$ _____ |
| TOTAL \$ _____ | |

OTROS ACTIVOS O RECURSOS

50. Usted o su esposo(a)/compañero(a) son dueños Bonos de los Estados Unidos SI NO
 Si es correcto, Numero (_____) Estadote Denominación _____ Valor \$ _____

51. Usted es dueño de otro tipo de Acciones o Bonos? SI NO
 Si es correcto, mencione valor, nombre y dirección del Proveedor.
 _____ \$ _____
 _____ \$ _____

52. Usted recibió algún otro tipo de ingreso o compensación como: Anualidad o seguro, premio de lotería, pensión, o beneficios de incapacidad? SI NO

53. Usted recibió Cupones de Alimentos o fondos del SSI o beneficios del Desempleo? SI NO
 Si es correcto alguna de estas preguntas, mencione una lista de recursos , cantidad y proveedores:
 _____ \$ _____
 _____ \$ _____

54. Mencione lista de marca y modelo del vehiculo propiedad de usted o su esposo(a) o dependiente:

| Modelo/ Año | Numero de Placa | Valor |
|-------------|-----------------|-------|
| | | |
| | | |
| | | |

55. Usted o su esposo(a) son propietarios:

| | |
|---------------------------------------|----------|
| Vehiculo recreacional? | \$ _____ |
| Bote, motocicleta o bicicleta? | \$ _____ |
| Antigüedades o Artículo de colección? | \$ _____ |
| Joyeria por valor mayor de 5,000? | \$ _____ |

Alguna de las propiedades mencionadas arribas fueron adquiridas en conjunto con alguien mas? SI NO
 Si es correcto, con Quien? _____

| |
|--|
| |
| |
| |
| |

RECURSOS PUEDEN AFECTAR INGRESOS FUTUROS

56. Usted esta envuelto en algún cso de demanda en el cual pudiera recibir algo de valor? SI NO

57. Usted es un Trustee, Ejecutador o Administrador del Estado? SI NO
Si es correcto, proveer detalles _____

58. Alguna persona retiene dinero para usted? SI NO
Si es correcto, proveer detalles _____

59. Es probable que vaya a recibir alguna herencia? SI NO
Si es correcto, proveer detalles específicos _____

60. Usted ha vendido alguna propiedad, acciones o bonos en los últimos tres años? SI NO
Si es correcto, proveer detalles específicos _____

61. Sus ingresos o los de su esposo(a) están sujetos a ser retenidos en este momento? SI NO
SI es correcto, proveer detalles específicos _____

62. Usted tiene otra cuneta en delincuencia en adición a esta deuda? SI NO
Si es correcto, proveer detalles _____

63. Tiene usted alguna cuneta medica pendiente? SI NO
Si es correcto, proveer detalles y copia de las cuentas _____

Con el conocimiento de penalidad por proveer falso testimonio proveída por el articulo 18 del Código De los Estados Unidos 1001(\$10,000.00 multa o cinco años de prisión) y el conocimiento que al presentar este estado financiero por mi persona va afectar la acción tomar por el Departamento justicia, Yo certifico que la información de mis ingresos y recursos proveídas en este documento es real, y será recopilada bajo mi nombre u otro nombre.

Fecha

Firma

Fecha

Firma (Esposo(a) Si Aplica

* Si ha añadido alguna hoja adicional favor de firmar cada una de ellas*