

EL TRIBUNAL DE MENORES DEL TRIBUNAL SUPERIOR DE ARIZONA EN EL CONDADO DE MARICOPA

En lo referente a:

Número de
causa: _____

DECLARACIÓN FINANCIERA PARA DETERMINAR SI LOS PADRES TIENEN DERECHO A UN ABOGADO DE OFICIO

Madre Padre Otro (explique)

INSTRUCCIONES: Llene este formulario con los datos de su situación financiera para que el Juez decida si usted tiene los medios para pagar por los servicios de un abogado en su caso o si el Juez le deberá nombrar a uno. Si el Juez le nombra a un abogado, se le podría ordenar que pague una parte de los honorarios. Asimismo, usted podrá contratar a un abogado particular por cuenta propia, pero lo deberá hacer ANTES de la fecha de la Consulta Preparatoria y la Audiencia señalada en la Notificación del Tribunal.

LLEVE ESTE FORMULARIO AL JUZGADO.

DATOS GENERALES:

1. Nombre: _____ Núm. de teléfono _____
2. Relación con el padre o la madre: Casado(a) en la actualidad Divorciado(a) Nunca estuvieron casados
 Otro (explique): _____
3. ¿Cuánto podría pagar al mes de honorarios para el abogado? _____

INGRESOS:

1. ¿Recibe ayuda económica en la actualidad de alguna entidad pública, como la Ayuda Temporal para Familias Necesitadas (TANF), cupones de alimentos, un subsidio para discapacitados del Seguro Social (SSI)?
 No Sí En caso afirmativo, ¿qué clase de prestaciones recibe _____
2. Ocupación: _____
3. Empleador: _____ ¿Cuánto tiempo lleva en su empleo?: _____

INGRESOS	Importe mensual	ACTIVOS	Valor Total (menos el importe debido)
Ingresos de su trabajo:		Dinero en efectivo:	
Ingresos por manutención de cónyuge o hijo(s):		Vivienda propia:	
Prestaciones sociales:		Automóvil:	
Ingresos adicionales:		Activos adicionales:	
Total de los Ingresos Mensuales:		Total de los Activos:	

EGRESOS:

OBLIGACIONES DE MANUTENCION	Importe mensual	CASA/AUTO	Importe Mensual
Manutención de cónyuge o hijo(s):		Alquiler/Hipoteca:	
Cuidado infantil:		Servicios públicos:	
Gastos médicos:		Auto/Seguro/Gasolina:	
Gastos adicionales:		Gastos adicionales:	
Total de los Gastos Mensuales de Manutención:		Total de los Gastos:	

¿CUÁNTAS PERSONAS RECIBEN MANUTENCIÓN DE USTED?

Afirmo bajo pena de perjurio que lo anterior es veraz y correcto. Entiendo que el Juez podrá requerir que proporcione mayores detalles sobre mi situación financiera, con el fin de evaluar mi capacidad para pagar los honorarios del abogado..

Firma: _____

Fecha: _____

Nombre con letra de molde: _____ Dirección: _____