

**DECLARACION JURADA FINANCIERA
EN APOYO DEL PEDIDO DE ABOGADO, EXPERTO, O SERVICIOS DE TRIBUNALES SIN
PAGO DE HONORARIOS**

MAGISTRADO	DISTRITO	CORTE DE APELACIONES	PANEL (especificar abajo)
EN EL CASO DE		POR	
_____		_____	
VS.		EN	
_____		_____	
PERSONA REPRESENTADA (Escriba su nombre completo)		1. <input type="checkbox"/> Acusado-Adulto 2. <input type="checkbox"/> Acusado-Menor de edad 3. <input type="checkbox"/> Apelante 4. <input type="checkbox"/> Persona en violación de la Libertad Vigilada 5. <input type="checkbox"/> Persona en violación de la Libertad Condicional 6. <input type="checkbox"/> Solicitante de Habeas 7. <input type="checkbox"/> Solicitante 2255 8. <input type="checkbox"/> Testigo clave 9. <input type="checkbox"/> Otro _____	
CARGO / DELITO (describe si se aplica & marque el recuadro)		<input type="checkbox"/> Delito mayor <input type="checkbox"/> Delito menor	

RESPUESTAS A PREGUNTAS CON RESPECTO A LA CAPACIDAD DE PAGAR

Empleo	¿Está Ud. Empleado(a)? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Soy empleado(a) autónomo(a) Nombre y Dirección del Empleador _____		
	Si está empleado(a), ¿cuánto gana por mes? _____	Si no, provea mes y año de su último empleo. ¿Cuánto ganó por mes? _____	
	Si está casado (a), ¿está su esposo(a) empleado(a)? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		
	DE SER ASI, ¿cuánto gana su esposo(a) por mes?	Si es menor de 21 años, ¿cuáles son los ingresos aproximados de sus padres o guardián(es)? _____	
BIENES	¿Ha recibido dentro de los últimos 12 meses algún ingreso proveniente de un negocio, profesión, u otra forma de empleo autónomo, o en la forma de pagos de: alquiler, intereses, dividendos, jubilación, o pensión o proveniente de otras fuerites?		
Otros Ingresos	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	RECIBIDO	FUENTES
	DE SER ASI, PROVEA LA CANTIDAD RECIBIDA E IDENTIFIQUE SUS FUENTES	\$ _____ \$ _____ \$ _____	_____ _____ _____
Dinero Efectivo	¿Tiene Ud. dinero en efectivo en mano o en cuentas corrientes o de ahorro? De ser así, declare la cantidad total _____		Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

Propiedad	¿Es Ud. propietario de algunos bienes raíces, acciones, bonos, pagarés, automóviles, u otras propiedades de valor (excluyendo mobiliario normal de casa y ropa)? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
	DE SER ASI, PROVEA EL VALOR Y DESCRIBALO
	\$ _____ \$ _____ \$ _____ \$ _____

	ESTADO CIVIL	No. Total De Dependientes	Lista de personas que Ud. de hecho mantiene y su relación con ellas
DEPENDIENTES	_____ SOLTERO _____ CASADO(A) _____ VIUDO(A) _____ SEPARADO(A) O _____ DIVORCIADO(A)	_____	_____ _____ _____ _____

OBLIGACIONES & DEUDAS	APARTAMENTO O CASA	ACREEDORES	Deuda Total	Pagos Mensuales
DEUDAS & CUENTAS MENSUALES	_____	_____	_____	_____
(LISTA DE TODOS LOS ACREEDORES INCLUSIVE, BANCOS, COMPANIAS DE RESTAMOS, CUENTAS A CREDITO, ETC.)	_____	_____	_____	_____

Yo certifico, bajo penalidad de perjurio que lo anterior es verdadero y correcto. Ejecutado en (fecha) _____

FIRMA DEL ACUSADO
(O PERSONA REPRESENTADA) _____