



MOTION FOR  
 WAIVER OF COSTS  
 AND FEES AND TO  
 PROCEED *IN FORMA  
 PAUPERIS*; AFFIDAVIT;  
 FINANCIAL STATEMENT;  
 AND ORDER

SOLICITUD DE  
 EXENCIÓN DE  
 COSTAS Y TASAS Y  
 PARA PROCEDER *IN  
 FORMA PAUPERIS*;  
 DECLARACIÓN JURADA;  
 DECLARACIÓN  
 FINANCIERA; Y ORDEN

Nº de caso \_\_\_\_\_  
 Tribunal \_\_\_\_\_  
 Condado \_\_\_\_\_  
 División \_\_\_\_\_

PARTE ACUSADORA O SOLICITANTE

VS.

ACUSADO/A O DEMANDADO/A

**Solicitud para la Exención de Costas y Tasas:** El/La declarante no puede pagar las costas y tasas de esta acción y por la presente solicita que el Juzgado le exima y le permita continuar *in forma pauperis*.

Por la presente el/la declarante brinda la siguiente información para sustentar dicha solicitud.

NOMBRE COMPLETO: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_

Fecha Nacim.: \_\_\_\_\_ Nº de teléfono: ( ) \_\_\_\_\_

**I. INGRESOS MENSUALES/GASTOS MENSUALES**

1. Usted trabaja?  Sí, tiempo completo.  Sí, medio tiempo.  No.

Nombre y dirección de su empleador: \_\_\_\_\_

2. Estado civil: \_\_\_\_\_ Si está casado/a, nombre completo de su cónyuge: \_\_\_\_\_

3. Nº de personas a su cargo (niños, personas mayores o con discapacidad): \_\_\_\_\_ Relación: \_\_\_\_\_ Edad(es): \_\_\_\_\_

4. Si está casado/a, su cónyuge trabaja?  Sí  No. Si la respuesta es afirmativa, incluya los ingresos y gastos de su cónyuge a continuación, a menos que este sea un proceso de divorcio.

**Ingresos mensuales**

Salario bruto (antes de las deducciones) \$ \_\_\_\_\_  
 Asistencia pública/gubernamental: \$ \_\_\_\_\_  
 Cupones de alimentos/SNAP \$ \_\_\_\_\_  
 TANF \$ \_\_\_\_\_  
 K-TAP \$ \_\_\_\_\_  
 KCHIP \$ \_\_\_\_\_  
 LIHEAP \$ \_\_\_\_\_  
 WIC \$ \_\_\_\_\_  
 Asistencia para cuidado de niños \$ \_\_\_\_\_  
 Régimen de Acogida \$ \_\_\_\_\_  
 Otros \$ \_\_\_\_\_  
 Seguridad Social (SSI/SSD) \$ \_\_\_\_\_  
 Compensación al trabajador \$ \_\_\_\_\_  
 Subsidio por desempleo \$ \_\_\_\_\_  
 Jubilación/Pensión \$ \_\_\_\_\_  
 Manutención de menores \$ \_\_\_\_\_  
 Manutención/pensión alimenticia \$ \_\_\_\_\_  
 Acciones, fideicomisos, bonos \$ \_\_\_\_\_  
 Ayuda financiera a los estudiantes \$ \_\_\_\_\_  
 Otros: \$ \_\_\_\_\_

**Gastos mensuales**

Hipoteca  Pago del alquiler \$ \_\_\_\_\_  
 Servicios públicos (electricidad/gas) \$ \_\_\_\_\_  
 Agua/Alcantarillados/Basura \$ \_\_\_\_\_  
 Alimentos \$ \_\_\_\_\_  
 Teléfono(s) (fijo y/o celular) \$ \_\_\_\_\_  
 Internet \$ \_\_\_\_\_  
 Cable/Satélite \$ \_\_\_\_\_  
 Transporte \$ \_\_\_\_\_  
 Ropa/Zapatos \$ \_\_\_\_\_  
 Pagos de vehículos \$ \_\_\_\_\_  
 Seguros (vehículo, salud, casa/de inquilinos) \$ \_\_\_\_\_  
 Pago(s) a tarjeta(s) de crédito \$ \_\_\_\_\_  
 Cuidado de niños no remunerado \$ \_\_\_\_\_  
 Matrícula/préstamos estudiantiles \$ \_\_\_\_\_  
 Pagos/cuotas a médicos o dentistas \$ \_\_\_\_\_  
 Manutención de menores \$ \_\_\_\_\_  
 Otros \$ \_\_\_\_\_

**5. TOTAL INGRESOS MENSUALES \$ \_\_\_\_\_**

**6. TOTAL GASTOS MENSUALES \$ \_\_\_\_\_**

## II. ACTIVOS / DEUDAS

### Activos

Efectivo disponible \$ \_\_\_\_\_  
Cuentas bancarias  
    *Cheques* \$ \_\_\_\_\_  
    *Ahorros* \$ \_\_\_\_\_  
    *Otros* \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_  
Valor de la casa (si es propietario) \$ \_\_\_\_\_  
Valor de otros bienes inmuebles (*indíquelos*)  
\_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_  
Valor de vehículo(s) en funcionamiento  
(1) Año/Marca \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_  
(2) Año/Marca \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_  
(3) Año/Marca \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_

Valor de los bienes personales (*por ejemplo, joyas, barco*)  
\_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_

### Deudas / Saldos pendientes

Préstamo de vivienda, si es propietario \$ \_\_\_\_\_  
Préstamo(s) para vehículo \$ \_\_\_\_\_  
Tarjeta(s) de crédito \$ \_\_\_\_\_  
Préstamo(s) estudiantil(es) \$ \_\_\_\_\_  
Deudas Médicas \$ \_\_\_\_\_  
Otros \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_  
Otros \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_  
Otros \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_  
Otros \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_  
Otros \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_

**7. TOTAL DE ACTIVOS** \$ \_\_\_\_\_

**8. TOTAL DE DEUDAS** \$ \_\_\_\_\_

9. Comentarios adicionales:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Fecha

Firma del/de la declarante

Nombre del/de la declarante (*letra de molde o a máquina*)

SUSCRITO Y JURADO ante mí este \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, 2 \_\_\_\_\_

Mi cargo vence: \_\_\_\_\_

Firma del/de la fedatario/a o agente que da fe

AOC-026 Doc. Code: OFP  
Rev. 10-22 o OFD  
Página 3 de 3  
Estado de Kentucky  
Poder Judicial [www.courts.ky.gov](http://www.courts.ky.gov)  
KRS 453.190; CR 5.05(4)



MOTION FOR  
WAIVER OF COSTS  
AND FEES AND TO  
PROCEED *IN FORMA  
PAUPERIS*; AFFIDAVIT;  
FINANCIAL STATEMENT;  
AND ORDER

SOLICITUD DE  
EXENCIÓN DE  
COSTAS Y TASAS Y  
PARA PROCEDER *IN  
FORMA PAUPERIS*;  
DECLARACIÓN JURADA;  
DECLARACIÓN  
FINANCIERA; Y ORDEN

Nº de caso \_\_\_\_\_  
Tribunal \_\_\_\_\_  
Condado \_\_\_\_\_  
División \_\_\_\_\_

PARTE ACUSADORA O SOLICITANTE

VS.

ACUSADO/A O DEMANDADO/A

## ORDEN

Habiendo llegado este caso al Tribunal por una solicitud para la exención de tasas y costas asociadas con esta acción y para proceder *in forma pauperis* según KRS 453.190 y habiendo revisado la Declaración Jurada y la Declaración Financiera precedentes y estando el Juzgado suficientemente informado, SE ORDENA Y FALLA que la Solicitud para Proceder *In Forma Pauperis* sea:

- CONCEDIDA.** (Doc Code: OFP) El/La declarante es una persona pobre según KRS 453.190(2) como se indica: (*Marque una*)
- El/La declarante no puede pagar las costas y tasas relacionadas con esta acción sin privarse a sí mismo o a las personas a su cargo de las necesidades de la vida, incluyendo alimentos, vivienda o vestido. **O**
  - Los ingresos del/de la declarante son iguales o inferiores al 100% en la escala proporcional de indigencia establecida por el Tribunal Supremo de Kentucky.
- O**
- DENEGADA.** (Doc Code: OFD) El/La declarante no es una "persona pobre" según KRS 453.190(2). El/La declarante dispondrá de treinta (30) días para pagar las tasas o las costas necesarias para apelar esta decisión. Si el/la declarante no paga las tasas o las costas necesarias, o no solicita la reconsideración, el asunto se tratará como si no se hubiera presentado a tiempo. CR 5.05(4).

Fecha

Firma del/de la Juez