



RESPONDENT'S
FINANCIAL
STATEMENT,
AFFIDAVIT OF
INDIGENCY, REQUEST FOR
REDUCED GPMS COSTS,
AND ORDER

DECLARACIÓN
FINANCIERA,
DECLARACIÓN JURADA
POR ESCRITO DE
INDIGENCIA, SOLICITUD PARA
LA REDUCCIÓN DE COSTOS
DEL GPMS DEL DENUNCIADO,
Y ORDEN

Nº Caso	<input type="text"/>
Tribunal	<input type="text"/>
Condado	<input type="text"/>
División	<input type="text"/>

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	DENUNCIANTE
Primer nombre	Segundo nombre	Apellido	
VS.			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	DENUNCIADO
Primer nombre	Segundo nombre	Apellido	

DECLARACIÓN FINANCIERA:

1. Ingresos: () ()
¿Empleado? Sí No
De ser así: Tiempo completo Tiempo parcial Temporal/de temporada Duración del empleo: _____
Ingresos derivados del empleo:
 mensuales quincenales por hora \$ _____
De no ser así, fecha del último empleo: _____
¿Casado? Sí No De ser así, ¿Cónyuge empleado? Sí No
De ser así, ingresos del cónyuge derivados del empleo: mensuales quincenales por hora \$ _____
Ingresos totales de TODAS las fuentes y cantidad recibida por mes:
 Asistencia pública: \$ _____ Cupones para alimentos \$ _____ Seguro social/Discapacidad: \$ _____
 Compensación a trabajadores: \$ _____ Desempleo: \$ _____ Jubilación: \$ _____
 Pensión alimenticia/Manutención para menores \$ _____ Acciones, fideicomisos, bonos del estado: \$ _____
 Asistencia para cuidado de niños: \$ _____ Otro: _____
Total de ingresos de TODAS las fuentes: \$ _____
INGRESO TOTAL MENSUAL: \$ _____

2. Propiedad:
¿Posee bienes inmuebles? Sí No
De ser así, valor de los bienes inmuebles: \$ _____ Cantidad adeudada: \$ _____
¿Posee una casa móvil? Sí No
De ser así, valor de la casa móvil: \$ _____ Cantidad adeudada: \$ _____
Posee propiedad personal:
Vehículos de motor en funcionamiento (incluyendo motocicletas, podadoras montables, vehículos todoterreno, etc.):
Marca/modelo año: _____ Valor: \$ _____ Cantidad adeudada: \$ _____
Marca/modelo año: _____ Valor: \$ _____ Cantidad adeudada: \$ _____
Marca/modelo año: _____ Valor: \$ _____ Cantidad adeudada: \$ _____
Cuentas bancarias: Sí No
De ser así, saldo total de todas las cuentas: \$ _____
Otro(s) activo(s) (ej. barco, joyería, efectivo)
Tipo de activo: _____ Valor: \$ _____ Cantidad adeudada: \$ _____
Tipo de activo: _____ Valor: \$ _____ Cantidad adeudada: \$ _____

3. Personas a su cargo: Sí No
De ser así, número de persona(s) a su cargo (incluyendo niños, adultos mayores o discapacitados): _____
Relación de la(s) persona(s) a cargo: _____ Edad(es) de la(s) persona(s) a cargo: _____

4. Gastos mensuales:
Pago de hipoteca/renta: Sí No
De ser así, monto del pago: \$ _____
Pensión alimenticia para menores: Sí No
De ser así, monto del pago: \$ _____

Otros gastos corrientes mensuales (DEL HOGAR):

servicios públicos: \$ _____ agua: \$ _____ servicio telefónico (fijo o móvil): \$ _____
 servicio de internet: \$ _____ satélite: \$ _____ pago de automóvil: \$ _____
 pagos de tarjeta de crédito: \$ _____ pagos de seguro de automóvil/enfermedades/vivienda/renta: \$ _____
 cuidado infantil no reembolsado: \$ _____ colegiatura: \$ _____ deudas médicas: \$ _____
 pagos de préstamos estudiantiles: \$ _____ Otras obligaciones financieras: \$ _____

Total de facturas mensuales: \$ _____

GASTOS MENSUALES TOTALES: \$ _____

Solicitud para reducir los costos del sistema de monitoreo y posicionamiento global GPMS: Declaro al tribunal que no cuento con suficientes medios económicos o con activos para el pago del importe total de los costos relacionados con la operación del sistema de monitoreo y posicionamiento global ("GPMS").

ADVERTENCIA SOBRE EL FALSO TESTIMONIO: Comprendo que **hacer una declaración falsa deliberadamente** en esta declaración financiera, declaración jurada por escrito de indigencia y solicitud para reducir los costos del GPMS podría exponerme a las sanciones por perjurio contenidas en el capítulo 523, **que suponen una condena máxima de cinco (5) años de prisión**. Declaro, bajo protesta de decir verdad que he leído o me han leído la declaración financiera anterior y la declaración jurada de indigencia por escrito y que la información contenida es verdadera, completa y precisa según mi leal saber. Además, juro informar de manera oportuna al tribunal de cualquier cambio importante en cualquiera de los datos contenidos en la declaración jurada de indigencia por escrito anterior.

_____, del 2_____
Fecha

Firma del declarante

_____, del 2_____
Fecha

Firma/cargo del funcionario que toma el juramento

FOR INFORMATIONAL PURPOSES ONLY. NOT AN OFFICIAL COURT DOCUMENT. EXCLUSIVAMENTE PARA USOS INFORMATIVOS. NO ES DOCUMENTO OFICIAL DEL TRIBUNAL.



RESPONDENT'S
FINANCIAL
STATEMENT,
AFFIDAVIT OF
INDIGENCY, REQUEST FOR
REDUCED GPMS COSTS,
AND ORDER

DECLARACIÓN
FINANCIERA,
DECLARACIÓN JURADA
POR ESCRITO DE
INDIGENCIA, SOLICITUD PARA
LA REDUCCIÓN DE COSTOS
DEL GPMS DEL DENUNCIADO,
Y ORDEN

Nº Caso

Tribunal

Condado

División

ORDEN

Con fundamento en las declaraciones anteriores, SE ORDENA POR LA PRESENTE QUE:

1. El declarante, _____,
 NO es indigente, con base en la declaración financiera y declaración jurada por escrito y la solicitud para la reducción de costos del sistema de monitoreo y posicionamiento global ha sido RECHAZADA. (Código del Doc.: OIGPSD)
 es indigente con base en la declaración financiera y declaración jurada por escrito y la solicitud para la reducción de costos del sistema de monitoreo y posicionamiento global ha sido OTORGADA. (Código del Doc.: OIGPSG)
2. Una cuota parcial para la reducción de los costos de del sistema de monitoreo y posicionamiento global:
 NO se aplica.
 se ha aplicado en el monto de \$ _____ misma que deberá ser pagada de la forma establecida en la orden y notificación de GPMS emitida por este tribunal el _____, del 2 _____.
 se podría reservar para una fecha posterior.

_____, del 2 _____
Fecha

Juez

Copias para:

El archivo del tribunal
Denunciado
Proveedor del GPMS _____