

**Affidavit For
Hardship
License**



**Declaración
jurada por
escrito para
solicitar
una licencia
por dificultades
personales**

N.º de caso _____
Juzgado _____
Condado _____
División _____

ESTADO DE KENTUCKY

DEMANDANTE

VS.

ACUSADO

El declarante **infrascrito es el** **empleador/trabajador autónomo**, **educador**, **médico**, o **director de programa de educación sobre alcohol y drogas** del acusado mencionado anteriormente. De conformidad con KRS 189A.410 (**ver página 2**), el infrascrito declara **bajo juramento** que debería concederse al acusado mencionado anteriormente la licencia de conducir por dificultades personales **por la(s) razón(es) especificada(s) en la parte de abajo**, incluyendo los **días específicos y los horarios en los que el acusado necesita conducir**.

Si es **Empleador/trabajador** independiente, **favor de proporcionar** la siguiente información: Nombre y dirección del negocio o empleador del declarante, Cargo del declarante, número telefónico del declarante en **página 2**.

Conducir es necesario los siguientes días y en los horarios especificados:

	De:		Hasta:
Lunes	_____ m.		_____ m.
Martes	_____ m.		_____ m.
Miércoles	_____ m.		_____ m.
Jueves	_____ m.		_____ m.
Viernes	_____ m.		_____ m.
Sábado	_____ m.		_____ m.
Domingo	_____ m.		_____ m.

PORTANTO, el declarante solicita que se otorgue la **solicitud para una licencia por dificultades personales del** acusado antes mencionado. **AVISO:** De conformidad con KRS 189A.440(3), prestar ayuda deliberadamente al acusado para realizar una solicitud falsa configura una **falta menor de clase A** y tiene como consecuencia la revocación de la licencia de conducción de la persona por seis (6) meses.

Nombre del declarante (en letra de imprenta)

Firma del declarante

Firmado y jurado ante mi por el **declarante**, el _____ de _____, del 2 _____.
Mi cargo vence: _____, del 2 _____.

Fedatario Público

Si es **Empleador/trabajador independiente** favor de proporcionar la siguiente información:

Nombre del negocio o empleador del declarante _____

Dirección del negocio o empleador del declarante, _____

Cargo del declarante _____

Número telefónico del declarante _____

**INFORMACIÓN ADICIONAL QUE SE REQUIERE DE CONFORMIDAD CON KRS 189A.410
PARA LA EMISIÓN DE UNA LICENCIA POR DIFICULTADES PERSONALES**

1. **Si se solicita la licencia por motivos de trabajo:** Una **declaración jurada por escrito** de su empleador, detallando su empleo, horas de trabajo y la necesidad que usted tiene de utilizar un vehículo ya sea en el trabajo bajo la supervisión de su empleador durante la jornada laboral, o para trasladarse a su trabajo. **Si usted es trabajador independiente**, proporcione la información solicitada junto con una declaración jurada y notariada dando fe de la veracidad de la información anterior.
2. **Si se solicita la licencia por motivos educativos:** Una **declaración jurada por escrito** de su escuela o institución educativa que contenga su horario de clases, los cursos que toma, y la necesidad que usted tiene de utilizar un vehículo para trasladarse a la escuela o a otra institución educativa. Una licencia para fines educativos **no deberá incluir** la participación en actividades deportivas, sociales, extracurriculares, fraternales u otras actividades no educativas.
3. **Si se solicita la licencia por motivos médicos:** Una **declaración jurada por escrito** de su médico u otro profesional médico autorizado (mas no certificado) bajo las leyes de Kentucky, en la que confirme sus horarios normales de tratamientos y la necesidad que usted tiene de utilizar un vehículo para trasladarse a dichos tratamientos.
4. **Si se solicita la licencia por motivos de su participación en programas de educación sobre el abuso de drogas y alcohol o por motivos de tratamientos relacionados:** Una **declaración jurada por escrito** del director de cualquier programa de educación o tratamiento relacionados con las drogas y el alcohol: sobre los horarios en los que se espera que usted participe en el programa, el tipo de programa y la necesidad que usted tiene de utilizar un vehículo para trasladarse a dicho programa.
5. **Si se solicita la licencia por consejería u otros programas ordenados por el tribunal:** Una copia de la orden judicial referente al tratamiento, a la participación en programas de mejora para conductores, o a otros términos y condiciones ordenados por el tribunal que le requieren utilizar un vehículo para trasladarse a un programa ordenado por el tribunal. La orden judicial debe incluir la necesidad que usted tiene de utilizar un vehículo de motor.
6. Un fedatario **público** debe firmar una declaración **jurada**.