

FINANCIAL STATEMENT, AFFIDAVIT OF INDIGENCY, AND REQUEST FOR REDUCED IGNITION INTERLOCK DEVICE COSTS



DECLARACIÓN FINANCIERA, DECLARACIÓN JURADA DE INDIGENCIA Y SOLICITUD DE DISMINUCIÓN DE COSTOS DEL APARATO DE BLOQUEO DE ARRANQUE

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

ESTADO DE KENTUCKY

DEMANDANTE

CONTRA

ACUSADO

Domicilio: _____

Teléfono: () _____

DECLARACIÓN FINANCIERA:

1. Ingresos:

¿Empleado? Sí No

En caso afirmativo: Tiempo completo Tiempo parcial Temporal/de temporada

Duración del empleo: _____

Ingresos derivados del empleo:

mensualmente quincenalmente por hora \$ _____

De no ser así, fecha del último empleo: _____

¿Casado? Sí No En caso afirmativo, ¿su cónyuge trabaja? Sí No

De ser así, ingresos del cónyuge derivados del empleo: mensualmente quincenalmente por

hora \$ _____

Ingresos totales de TODAS las fuentes y cantidad recibida por mes:

Asistencia pública: \$ _____ Cupones para alimentos: \$ _____ Seguro Social/Discapacidad: \$ _____

Compensación a trabajadores: \$ _____ Seguro por desempleo: \$ _____ Jubilación: \$ _____

Pensión alimenticia/manutención para menores: \$ _____ Acciones, fideicomisos, bonos: \$ _____

Asistencia para el Cuidado Infantil: \$ _____ Otro: _____

Total de ingresos de TODAS las otras fuentes: \$ _____

INGRESOS MENSUALES TOTALES: \$ _____

2. Bienes:

¿Posee bienes inmuebles? Sí No

De ser así, valor de los bienes inmuebles: \$ _____ Cantidad adeudada: \$ _____

¿Posee una casa rodante? Sí No

De ser así, indique el valor de la casa rodante: \$ _____ Cantidad adeudada: \$ _____

Bienes personales propios:

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 dependiente(s) (incluyendo niños, adultos mayores o discapacitados): _____
Relación de la(s) persona(s) a su cargo con usted: _____ Edad(es) de la(s) persona(s) a su 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 mensuales corrientes (DEL HOGAR):
 servicios públicos: \$ _____ agua: \$ _____ servicios telefónicos (fijo o móvil): \$ _____
 servicio de internet: \$ _____ cable/satélite: \$ _____ pago de automóvil: \$ _____
 pagos de tarjetas de crédito: \$ _____
 pagos de seguro automotor/médico/vivienda/renta: \$ _____
 cuidado infantil no reembolsado: \$ _____ colegiatura: \$ _____ deudas médicas: \$ _____
 pagos de préstamos estudiantiles: \$ _____ Otras obligaciones financieras: \$ _____
Total de otros gastos corrientes mensuales: \$ _____
TOTAL DE GASTOS MENSUALES :\$ _____

Solicitud de disminución de costos del aparato de bloqueo de arranque: Declaro ante el juzgado que carezco de los medios económicos o de los activos suficientes como para pagar el monto total de los costos asociados con el alquiler o la compra, la instalación, el mantenimiento y la supervisión del aparato de bloqueo.

ADVERTENCIA SOBRE EL FALSO TESTIMONIO: Entiendo que proporcionar, **a sabiendas, información falsa** en la presente Declaración Financiera, Declaración Jurada de Indigencia y Solicitud de Disminución de Costos del Aparato de Bloqueo de Arranque podrá exponerme a las sanciones por falso testimonio establecidas en el Capítulo 523 de KRS, **lo que me expondría a una condena máxima de cinco (5) años de prisión.** Declaro, bajo pena de falso testimonio, que he leído o que me han leído la Declaración Financiera y la Declaración Jurada de Indigencia que anteceden, y que, a mi leal saber y entender, la información indicada en ellas es verdadera, íntegra y precisa. También juro informar al Juez de forma oportuna de toda modificación importante que sufra la información indicada en la Declaración Jurada de Indigencia que antecede.

Fecha del 2 _____

Firma del declarante

Fecha del 2 _____

Firma/Cargo del funcionario que toma el juramento

