

DECLARACIÓN FINANCIERA – DETERMINACIÓN DE ELEGIBILIDAD Caso N°.
PARA RECIBIR SERVICIOS JURÍDICOS PARA INDIGENTES Commonwealth of Virginia VA. CODE § 19.2-159
ELEGIBILIDAD PRESUNTIVA

Actualmente recibo asistencia pública de este tipo en
CIUDAD/CONDADO
 TANF \$ Medicaid Seguridad de Ingreso Suplementario \$
 SNAP (estampillas de comida) \$ Otro (especifique tipo y cantidad)

Actualmente no recibo asistencia pública.
 Nombre y dirección del lugar o lugares de trabajo del acusado y de su cónyuge:

Acusado
 Cónyuge (no ha lugar si se trata de la supuesta víctima)

INGRESOS NETOS:

	Acusado	Cónyuge
Periodo de pago (semanal, cada dos semanas, dos veces al mes, mensual)
Pago neto (salario/sueldo, menos las deducciones requeridas por ley)	\$
Otras fuentes de ingresos (por favor, especifique tipo y cantidad)	\$

HISTORIAL DE EMPLEO:
 ¿Tenía usted empleo en el momento de su arresto? sí no
 Si es sí: Mi sueldo neto cada semana mes, eran \$
 Si es no: ¿Cuánto tiempo ha pasado desde su último empleo?

ÚNICAMENTE PARA
 USO DEL TRIBUNAL

INGRESOS TOTALES \$ + = A

PATRIMONIO:
 Dinero en efectivo \$
 Cuentas bancarias en: \$
 Cualquier otro patrimonio: (por favor, especifique)

_____ con un valor de	\$
Bienes raíces – \$ _____ VALOR NETO	\$
_____ con un valor neto de	\$
Vehículos Motorizados { _____ AÑO Y MARCA	con un valor neto de	\$
_____ AÑO Y MARCA	con un valor neto de	\$

ÚNICAMENTE PARA
 USO DEL TRIBUNAL

Propiedad personal adicional: (describa) \$
PATRIMONIO TOTAL \$ + = B

.....Número de personas en el hogar de las que el acusado es económicamente responsable, acusado incluido.

GASTOS EXCEPCIONALES (Totalidad de gastos excepcionales de la familia)

Gastos médicos (sólo incluya gastos inusuales y continuos)	\$
Pagos de manutención o mantenimiento por orden del tribunal	\$
<input type="checkbox"/> deducido del cheque <input type="checkbox"/> no deducido del cheque	
Gastos para el cuidado de los niños (p.e., guardería)	\$
Otros (describa):	\$

ÚNICAMENTE PARA
 USO DEL TRIBUNAL

Esta declaración es bajo juramento. Cualquier información falsa podría constituir una violación de la ley, bajo el Código de Virginia § 19.2-161, sujeto a sanción penal y encarcelamiento.

GASTOS TOTALES \$ = C
 COLUMNA "A" más COLUMNA "B" menos
 COLUMNA "C" = fondos disponibles =

Declaro que, a mi leal saber y entender, toda la información anterior es correcta.
 Nombre del acusado (en letra de molde)

 FECHA FIRMA

Jurado o afirmado y firmado en mi presencia este día.

 FECHA FIRMA TÍTULO