

# AFIDÁVIT FINANCIERO

EN APOYO DE PETICIÓN DE ABOGADO, PERITO U OTROS SERVICIOS JURÍDICOS SIN PAGO DE HONORARIOS

EN ESTADOS UNIDOS  MAGISTRADO  DISTRITO  TRIBUNAL DE APELACIONES  OTRO PANEL

EN EL CASO DE

\_\_\_\_\_ V.S. \_\_\_\_\_

PARA \_\_\_\_\_  
EN \_\_\_\_\_

LOCATION NUMBER  
\_\_\_\_\_

PERSONA REPRESENTADA (Indique su nombre completo)  
\_\_\_\_\_

- 1  Acusado—Adulto
- 2  Acusado - Menor de edad
- 3  Apelante
- 4  Violador de probación
- 5  Violador de libertad condicional
- 6  Peticionario de habeas
- 7  Peticionario de 2255
- 8  Testigo esencial
- 9  Otro-especifique \_\_\_\_\_

DOCKET NUMBERS

Magistrate

District Court

Court of Appeals

CARGO/DELITO (describa si se aplica y marque casilla →)  Delito Mayor  Delito Menor

## RESPUESTAS A PREGUNTAS SOBRE SU CAPACIDAD DE PAGAR

<b>EMPLEO</b>	¿Está empleado ahora? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Trabajo por cuenta propia										
	Nombre y dirección del patrón: _____ <b>SI ES ASÍ</b> , ¿Cuánto gana usted por mes? _____ <b>SI NO</b> , diga el mes y año del último empleo _____ ¿Cuánto ganaba por mes? \$ _____										
<b>BIENES</b>	Si está casado, ¿trabaja su esposa? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <b>SI ES ASÍ</b> , ¿Cuánto gana su esposa por mes? \$ _____ Si tiene menos de 21 años, ¿Cuántos son los ingresos mensuales de sus padres? \$ _____										
	¿Ha recibido durante los últimos 12 meses ingresos de algún negocio, profesión u otra forma de empleo por su cuenta, o en forma de pagos de renta, intereses dividendos, retiro, anualidad u otras fuentes? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No										
<b>OTROS INGRESOS</b>	<table border="1"> <thead> <tr> <th>RECIBIDA</th> <th>FUENTES</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> </tbody> </table>	RECIBIDA	FUENTES	_____	_____	_____	_____	_____	_____		
RECIBIDA	FUENTES										
_____	_____										
_____	_____										
_____	_____										
<b>EFFECTIVO</b>	¿Tiene dinero a mano o dinero en cuenta de ahorros o cuenta corriente? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <b>Si es así</b> , declare el total \$ _____										
<b>PROPIEDADES</b>	¿Es usted dueño de bienes raíces, acciones, bonos, valores, automóviles u otra propiedad de valor (excluidos muebles y ropa)? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No										
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>VALOR</th> <th>DESCRIPCIÓN</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> </tbody> </table>	VALOR	DESCRIPCIÓN	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
VALOR	DESCRIPCIÓN										
_____	_____										
_____	_____										
_____	_____										
_____	_____										

<b>OBLIGACIONES Y DEUDAS</b>	<b>PERSONAS A SU CARGO</b> <table border="1"> <thead> <tr> <th>ESTADO CIVIL</th> <th>Número de personas a su cargo</th> <th>Indique las personas que usted mantiene y su relación con ellas</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>_____ SOLTERO</td> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>_____ CASADO</td> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>_____ VIUDO</td> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>_____ SEPARADO O DIVORCIADO</td> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> </tbody> </table>	ESTADO CIVIL	Número de personas a su cargo	Indique las personas que usted mantiene y su relación con ellas	_____ SOLTERO	_____	_____	_____ CASADO	_____	_____	_____ VIUDO	_____	_____	_____ SEPARADO O DIVORCIADO	_____	_____				
	ESTADO CIVIL	Número de personas a su cargo	Indique las personas que usted mantiene y su relación con ellas																	
_____ SOLTERO	_____	_____																		
_____ CASADO	_____	_____																		
_____ VIUDO	_____	_____																		
_____ SEPARADO O DIVORCIADO	_____	_____																		
<b>DEUDAS &amp; CUENTAS MENSUALES</b> <small>(Indique todos los acreedores, bancos, compañías prestamistas, cuentas de crédito, etc...)</small> <table border="1"> <thead> <tr> <th>APARTAMENTO O CASA</th> <th>ACREEDORES</th> <th>DEUDA TOTAL</th> <th>PAGO MENSUAL</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>\$ _____</td> <td>\$ _____</td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>\$ _____</td> <td>\$ _____</td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>\$ _____</td> <td>\$ _____</td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>\$ _____</td> <td>\$ _____</td> </tr> </tbody> </table>	APARTAMENTO O CASA	ACREEDORES	DEUDA TOTAL	PAGO MENSUAL	_____	_____	\$ _____	\$ _____	_____	_____	\$ _____	\$ _____	_____	_____	\$ _____	\$ _____	_____	_____	\$ _____	\$ _____
APARTAMENTO O CASA	ACREEDORES	DEUDA TOTAL	PAGO MENSUAL																	
_____	_____	\$ _____	\$ _____																	
_____	_____	\$ _____	\$ _____																	
_____	_____	\$ _____	\$ _____																	
_____	_____	\$ _____	\$ _____																	

Declaro bajo penalidad de perjurio que lo anterior es correcto y verdadero. Ejecutado el (fecha) \_\_\_\_\_

FIRMA DEL ACUSADO  
(O PERSONA REPRESENTADA) \_\_\_\_\_

# FINANCIAL AFFIDAVIT

IN SUPPORT OF REQUEST FOR ATTORNEY, EXPERT OR OTHER COURT SERVICES WITHOUT PAYMENT OF FEE

IN UNITED STATES  MAGISTRATE  DISTRICT  APPEALS COURT or  OTHER PANEL (Specify below)

IN THE CASE OF

\_\_\_\_\_ V.S. \_\_\_\_\_

FOR \_\_\_\_\_  
AT \_\_\_\_\_

LOCATION NUMBER  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

PERSON REPRESENTED (Show your full name)  
\_\_\_\_\_

- 1  Defendant—Adult
- 2  Defendant - Juvenile
- 3  Appellant
- 4  Probation Violator
- 5  Parole Violator
- 6  Habeas Petitioner
- 7  2255 Petitioner
- 8  Material Witness
- 9  Other

DOCKET NUMBERS

Magistrate

District Court

Court of Appeals

CHARGE/OFFENSE (describe if applicable & check box →)  Felony  Misdemeanor

## ANSWERS TO QUESTIONS REGARDING ABILITY TO PAY

<b>ASSETS</b>	<b>EMPLOYMENT</b>	Are you now employed? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Am Self-Employed Name and address of employer: _____ <b>IF YES</b> , how much do you earn per month? \$ _____ <b>IF NO</b> , give month and year of last employment How much did you earn per month? \$ _____							
	<b>OTHER INCOME</b>	If married is your Spouse employed? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No <b>IF YES</b> , how much does your Spouse earn per month? \$ _____ If a minor under age 21, what is your Parents or Guardian's approximate monthly income? \$ _____							
	<b>CASH</b>	Have you received within the past 12 months any income from a business, profession or other form of self-employment, or in the form of the form of rent payments, interest, dividends, retirement or annuity payments, or other sources? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No <b>RECEIVED</b> <b>SOURCES</b> <b>IF YES, GIVE THE AMOUNT RECEIVED &amp; IDENTIFY THE SOURCES</b> \$ _____							
	<b>PROPERTY</b>	Have you any cash on hand or money in savings or checking accounts? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No <b>IF YES</b> , state total amount \$ _____ Do you own any real estate, stocks, bonds, notes, automobiles, or other valuable property (excluding ordinary household furnishings and clothing)? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No <b>IF YES, GIVE THE VALUE AND \$ DESCRIBE IT</b> <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: center;"><b>VALUE</b></td> <td style="text-align: center;"><b>DESCRIPTION</b></td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> </table>	<b>VALUE</b>	<b>DESCRIPTION</b>	_____	_____	_____	_____	_____
<b>VALUE</b>	<b>DESCRIPTION</b>								
_____	_____								
_____	_____								
_____	_____								

<b>OBLIGATIONS &amp; DEBTS</b>	<b>DEPENDENTS</b>	MARITAL STATUS <input type="checkbox"/> SINGLE <input type="checkbox"/> MARRIED <input type="checkbox"/> WIDOWED <input type="checkbox"/> SEPARATED OR DIVORCED	Total No. of Dependents _____	List persons you actually support and your relationship to them _____ _____ _____
	<b>DEBTS &amp; MONTHLY BILLS</b> <small>(LIST ALL CREDITORS, INCLUDING BANKS, LOAN COMPANIES, CHARGE ACCOUNTS, ETC.)</small>	APARTMENT OR HOME: _____	Creditors _____	Total Debt \$ _____

I certify under penalty of perjury that the foregoing is true and correct. Executed on (date) \_\_\_\_\_

SIGNATURE OF DEFENDANT  
(OR PERSON REPRESENTED) \_\_\_\_\_