



SUPERIOR COURT OF CALIFORNIA, COUNTY OF SAN DIEGO

FINANCIAL DECLARATION

PLEASE PRINT/LETRA DE MOLDE

Case No./No. del Caso _____

Last Name/Apellido Paterno _____ First/Nombre _____ MI/Inicial _____
Address/Dirección _____ Home Phone/No. de Teléfono _____
City/Ciudad _____ State/Estado _____ Zip Code/Código Postal _____
Soc. Sec. No./No. de Seguro Social _____ Date of Birth/Fecha de Nacimiento _____
Immigration No./No. de Mica _____ No. of Dependents/No. de Dependientes _____
Driver's License No./No. de Licencia de Manejo _____ State/Estado _____
Nearest Relative not Living with You/Pariente Cercano que No Resida con Usted _____
Relationship/Parentesco _____ Phone No./No. de Teléfono _____
Address/Dirección _____ City/Ciudad _____ State/Estado _____ Zip Code/Código Postal _____

INCOME/INGRESO MENSUAL

Employer/Empleo-Patrón _____ Phone No./No. de Teléfono _____
Address/Dirección _____ City/Ciudad _____ State/Estado _____
Occupation/Oficio _____ Time on Job/Tiempo en el Empleo _____
Net Pay/Pago Neto \$ _____ [] Monthly/Mensual [] Bi-weekly/Quincenal [] Weekly/Semanal
Spouse's Net Pay/Pago Neto de Espos(a) \$ _____ [] Monthly/Mensual [] Bi-weekly/Quincenal [] Weekly/Semanal
Other Income/Otra Fuente de Ingreso \$ _____ Source/Fuente _____
Total Monthly Income/Ingreso Mensual \$ _____
Bank Name/Nombre de Banco _____ Account No./No. de Cuenta _____
Branch/Sucursal _____ City/Ciudad _____ State/Estado _____

MONTHLY EXPENSES/EGRESO MENSUAL

ASSETS/BIENES

Mortgage/Hipoteca \$ _____ Cash on Hand/Dinero en Efectivo \$ _____
Rent/Renta \$ _____ Savings Acct./Cta. de Ahorros \$ _____
Food/Comida \$ _____ Checking Acct./Cta. de Cheques \$ _____
Clothing/Ropa \$ _____ Credit Union/Agencias Financieras \$ _____
Utilities/Agua, Luz, y Gas \$ _____ Home/Casa Propia \$ _____
Cable TV/Cable \$ _____ Other Real Estate/Bienes Raices \$ _____
Medical/Dental/Médico/Dentista \$ _____ Automobiles/Automóviles \$ _____
Child Care/Guardería \$ _____ Make/Marca: _____ Yr./Año: _____ Lic.# _____
Auto Payment/Pago de Automóvil \$ _____ Make/Marca: _____ Yr./Año: _____ Lic.# _____
Auto Fuel/Gasolina \$ _____ Stocks/Bonds/Inversiones \$ _____
Auto Insurance/Seguro de Automóvil \$ _____ Credit Cards/Tarjetas de Crédito \$ _____
Other Bills/Otras Deudas \$ _____ Visa MC AmEx Discover
Total Income
Total Expenses \$ _____
Net Income TOTAL \$ _____ TOTAL \$ _____

This statement of financial circumstances will be used to determine your ability to pay (1) a portion or all of the costs of legal assistance, (2) for the ignition interlock device or payment plan deferring the cost of the device, or (3) restitution, fines, or fees imposed by the court. If, after a hearing at the conclusion of the criminal proceedings, the court determines that you are able to pay costs of legal assistance, the court will order you to pay all or part of such costs. Such an order will have the same force and effect as a judgment in a civil action and will be subject to execution. This information, including your Social Security number, may be used as an aid in identification should it become necessary to pursue collection of any unpaid fine or court ordered cost, including using it in the tax intercept program by which the amount owing would be offset against any tax refund due.

Esta declaración financiera, se usara para determinar su solvencia, para determinar la cantidad que puede pagar (1) todo o parte del costo del asesoramiento legal (2) el aparato interlock del encendido del carro o plan de pagos diferidos del costo del aparato, o (3) restitución, multas, o costos que impuso el juez. Si al terminar las audiencias de su caso penal el juez determina que tiene los medios para pagar el asesoramiento legal, el juez ordenará que pague todo o una parte de estos costos. Esta orden tendrá la misma fuerza y efecto que tiene un fallo civil y quedara sujeto a su ejecución. Esta información, incluyendo su número de seguro social, se podrá usar como método de identificación si fuera necesario cobrar el saldo de la multa o cantidad ordenada por el juez, incluyendo el uso del programa de intercepción de impuestos y por lo tanto la cantidad se deducirá del cualquier reembolso de impuestos que le corresponde.

I hereby authorize the court or their duly appointed officer to contact my bank or any of my creditors and receive financial information regarding any of my accounts. Por medio de la presente doy mi autorización al Actuario del Tribunal o a su oficial debidamente nombrado para que se comuniquen con mi banco o cualquiera de mis acreedores y reciba información financiera relacionada con mis cuentas.

I DECLARE UNDER PENALTY OF PERJURY THAT THE ABOVE STATEMENT IS TRUE TO THE BEST OF MY KNOWLEDGE.

Executed on _____ at _____ Signature _____
DECLARO BAJO PENA DE PERJURIO QUE LO ANTEDICHO ES VERDADERO Y CORRECTO A MI MAYOR SABER Y ENTENDER.
Firmado el día de _____ en _____ Firma _____

PRE-SCREENING RECOMMENDATION:

Appointment of Counsel with Review at Conclusion of Proceedings. Near Indigent Panel Retain Own Counsel