

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

EMPLOYMENT	Are you now employed? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Am Self-Employed										
	Name and address of employer: _____										
	IF YES , how much do you earn per month? \$ _____ IF NO , give month and year of last employment How much did you earn per month? \$ _____										
	If married is your Spouse employed? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No IF YES , how much does your Spouse earn per month? \$ _____ If a minor under age 21, what is your Parents or Guardian's approximate monthly income? \$ _____										
ASSETS	OTHER INCOME 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 rent payments, interest, dividends, retirement or annuity payments, or other sources? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No RECEIVED SOURCES IF YES, GIVE THE AMOUNT RECEIVED & IDENTIFY THE SOURCES \$ _____ _____ _____										
	CASH Have you any cash on hand or money in savings or checking accounts? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No IF YES , state total amount \$ _____										
PROPERTY	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 IF YES, GIVE THE VALUE AND \$ DESCRIBE IT <table border="1"> <thead> <tr> <th>VALUE</th> <th>DESCRIPTION</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>	VALUE	DESCRIPTION	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
	VALUE	DESCRIPTION									
_____	_____										
_____	_____										
_____	_____										
_____	_____										

DEPENDENTS	MARITAL STATUS	Total No. of Dependents	List persons you actually support and your relationship to them
	<input type="checkbox"/> SINGLE <input type="checkbox"/> MARRIED <input type="checkbox"/> WIDOWED <input type="checkbox"/> SEPARATED OR DIVORCED	_____	_____

OBLIGATIONS & DEBTS	DEBTS & MONTHLY BILLS (LIST ALL CREDITORS, INCLUDING BANKS, LOAN COMPANIES, CHARGE ACCOUNTS, ETC.)	APARTMENT OR HOME: _____	Creditors	Total Debt	Monthly Paymt.
			_____	\$ _____	\$ _____
			_____	\$ _____	\$ _____
			_____	\$ _____	\$ _____
			_____	\$ _____	\$ _____

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

SIGNATURE OF DEFENDANT (OR PERSON REPRESENTED) _____

DECLARACION JURADA FINANCIERA
EN APOYO DE LA SOLICITUD PARA SERVICIOS DE ABOGADO, PERITO JUDICIAL,
Y OTROS SERVICIOS SIN PAGO DE HONORARIOS

MAGISTRADO DISTRITO TRIBUNAL DE APELACIONES OTRO PANEL (especificar abajo)

EN EL CAUSA DE _____ POR _____

_____ c. _____ EN _____

PERSONA REPRESENTADA (Escriba su nombre completo)

1. Acusado-Adulto
2. Acusado-Menor de edad
3. Apelante
4. Persona en violación de la Libertad Vigilada
5. Persona en violación de la Libertad Condicional
6. Solicitante de Hábeas
7. Solicitante 2255
8. Testigo clave
9. Otro (especificar) _____

CARGO / DELITO (describa si aplica y marque la casilla) Delito mayor
 Delito menor

RESPUESTAS A PREGUNTAS CON RESPECTO A SU CAPACIDAD DE PAGO

EMPLEO ¿Está Ud. empleado(a)? Sí No Soy empleado(a) autónomo(a)
Nombre y Dirección del Empleador _____

Si está empleado(a),
¿Cuánto gana por mes? \$ _____

Si no, ponga el mes y año de su último empleo.
¿Cuánto ganó por mes? \$ _____

Si está casado(a), ¿está su cónyuge empleado(a)? Sí No

DE SER ASÍ, ¿cuánto gana su cónyuge por mes? _____

Si es menor de 21 años, ¿cuáles son los ingresos aproximados de sus padres or guardián(es)? _____

¿En los últimos 12 meses ha recibido algún ingreso proveniente de un negocio, profesión, u otra forma de empleo autónomo, o en forma de pagos de alquiler, intereses, dividendos, jubilación, or pensión anual, o de otras fuentes?

BIENES

OTROS INGRESOS Sí No

	RECIBIDO	FUENTES
DE SER ASÍ, PROVEA LA CANTIDAD RECIBIDA E IDENTIFIQUE SUS FUENTES	\$ _____	_____
	\$ _____	_____
	\$ _____	_____

DINERO EFECTIVO ¿Tiene Ud. dinero en efectivo o en cuentas corrientes o de ahorro? Sí No
SI RESPONDE SÍ, declare la cantidad total \$ _____

PROPIEDAD ¿Es Ud. propietario de bienes raíces, acciones, bonos, pagarés, automóviles, u otras propiedades de valor (excluyendo mobiliario normal de casa y ropa)? Sí No

SI RESPONDE SÍ, INDIQUE EL VALOR Y DESCRÍBALO

	\$ _____	_____
	\$ _____	_____
	\$ _____	_____
	\$ _____	_____

ESTADO CIVIL

No. Total
de dependientes

Indique las personas a quien Usted mantiene e
indique su parentesco.

DEPENDIENTES

____ SOLTERO
____ CASADO(A)
____ VIUDO(A)
____ SEPARADO(A)
____ DIVORCIADO(A)

OBLIGACIONES Y
DEUDAS

DEUDAS Y
CUENTAS
MENSUALES
(NOMBRE A TODOS LOS
ACREEDORES INCLUYENDO
BANCOS, COMPAÑÍAS DE
PRÉSTAMOS,
TARJETAS DE
CREDITO, ETC.)

APARTAMENTO
O CASA:

ACREEDORES

DEUDA TOTAL

PAGOS
MENSUALES

Yo certifico, bajo pena de perjurio que lo ante mencionado es verdadero y correcto. Firmado en (fecha) _____

FIRMA DEL ACUSADO *
(O PERSONA REPRESENTADA)

ADVERTENCIA: UNA RESPUESTA FALSA O DESHONESTA A CUALQUIER PREGUNTA EN ESTA DECLARACIÓN JURADA PUEDE SER PENABLE CON MULTA Y ENCARCELAMIENTO.

Este documento no es aprobado oficialmente por la Oficina Administrativa ni la Conferencia Judicial de los Estados Unidos.