***Notice: You must complete this form in English.***

***(Atención: Usted debe completar este formulario en inglés.)***

**Case Name***:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* **Case Number***:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(Nombre del Caso:) (Número del Caso:)*

|  |
| --- |
| **Financial Statement (Attachment)*****(Declaración Financiera (Anexo))*** |
| 1. My name is: *(Mi nombre es:)* |
| 2. [ ]  I provide support to people who live with me:How many?: Age(s): *(Doy sostén económico a personas que viven conmigo: ¿Cuántos? Edad(es))* |
| **3. My Monthly Income**: *(MIs Ingresos Mensuales:)* | **6. My Monthly Household Expenses**: *(Los Gastos Mensuales de Mi Hogar:)* |
| Employed [ ]  Unemployed [ ] *(Tengo Empleo) (No Tengo Empleo)* | Rent/Mortgage:*(Renta/Hipoteca:)* | $ |
| Employer’s Name:*(Nombre del Empleador:)* | Food/Household Supplies:*(Comida/Artículos del Hogar:)* | $ |
| Gross pay per month (salary or hourly pay):(*Pago bruto mensual - sueldo o paga por hora:)* | $ | Utilities:*(Servicios Públicos:)* | $ |
| Take home pay per month:(*Paga mensual sin impuestos:)* | $ | Transportation:*(Transporte:)* | $ |
| **4. Other Sources of Income Per Month in my Household**: (*Otras Fuentes de Ingresos Mensuales en mi Hogar:)* | Ordered Maintenance actually paid:*(Sostén Económico Ordenado realmente pagado:)* | $ |
| Source:(*Fuente:)* |  | $ | Ordered Child Support actually paid:(*Manutención de Niños realmente pagada:)* | $ |
| Source:(*Fuente:)* |  | $ | Clothing:(*Ropa:)* | $ |
| Source:(*Fuente:)* |  | $ | Child Care:(*Cuidado de Niños:)* | $ |
| Source:(*Fuente:)* |  | $ | Education Expenses:*(Gastos de Estudios:)* | $ |
| Sub-Total: | $ | Insurance (car, health):(*Seguro (carro, salud):)* | $ |
|  [ ] I receive food stamps. (*Recibo cupones de alimentos.)* | Medical Expenses:(*Gastos médicos:)* | $ |
| **Total Income, lines 3 (take home pay) and 4**:*(Total de Ingresos, líneas 3 (paga sin impuestos) y 4:)* | **$** | Sub-Total: | **$** |
| **5. My Household Assets**: *(Los Bienes de Mi hogar:)* | **7. My Other Monthly Household Expenses**: *(Mis Otros Gastos Mensuales del Hogar:)* |
| Cash on hand:*(Efectivo a mano:)* | $  |  | $ |
| Checking Account Balance:*(Saldo en cuenta de cheques:)* | $  |  | $ |
| Savings Account Balance:*(Saldo en cuenta de ahorros:)* | $ |  | $ |
| Auto #1 (Value less loan):*(Auto #1 – su valor menos el préstamo:)* | $ |  | $ |
| Auto #2 (Value less loan):*(Auto #2 – su valor menos el préstamo:)* | $ | Sub-Total: | **$** |
| Home (Value less mortgage):*(Vivienda - valor menos hipoteca:)* | $  | **8. My Other Debts with Monthly Payments**: (*Mis Otras Deudas con Pagos Mensuales:)* |
| Other:*(Otro:)* | $ |  | $ /mo *(/mes)* |
| Other:*(Otro:)* | $ |  | $ /mo *(/mes)* |
| Other:*(Otro:)* | $ |  | $ /mo *(/mes)* |
| Other:*(Otro:)* | $ |  | $ /mo *(/mes)* |
| Other:*(Otro:)* | $ | Sub-Total: | $ |
| **Total Household Assets:** *(Total Bienes del Hogar:)* | **$** | **Total Household Expenses and Debts, lines 6, 7, and 8**:*(Total de Gastos y Deudas del Hogar, líneas 6, 7, y 8:)* | **$** |
| **Date**:*(Fecha:)*  | **Signature**:*(Firma:)* |