

**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:)

<b>Financial Statement (Attachment)</b> <b>(Declaración Financiera (Anexo))</b>			
1. My name is: (Mi nombre es:)			
2. <input type="checkbox"/> I provide support to people who live with me: (Doy sostén económico a personas que viven conmigo:)		How many?: ¿Cuántos?	Age(s): Edad(es)
<b>3. My Monthly Income:</b> (Mis Ingresos Mensuales:)		<b>6. My Monthly Household Expenses:</b> (Los Gastos Mensuales de Mi Hogar:)	
Employed <input type="checkbox"/> (Tengo Empleo)	Unemployed <input type="checkbox"/> (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:)	\$
<b>4. Other Sources of Income Per Month in my Household:</b> (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):)	\$
<input type="checkbox"/> I receive food stamps. (Recibo cupones de alimentos.)		Medical Expenses: (Gastos médicos:)	\$

<b>Total Income, lines 3 (take home pay) and 4:</b> <i>(Total de Ingresos, líneas 3 (paga sin impuestos) y 4:)</i>	\$	Sub-Total:	\$
<b>5. My Household Assets:</b> <i>(Los Bienes de Mi hogar:)</i>		<b>7. My Other Monthly Household Expenses:</b> <i>(Mis Otros Gastos Mensuales del Hogar:)</i>	
Cash on hand: <i>(Efectivo a mano:)</i>	\$		\$
Checking Account Balance: <i>(Saldo en cuenta de cheques:)</i>	\$		\$
Savings Account Balance: <i>(Saldo en cuenta de ahorros:)</i>	\$		\$
Auto #1 (Value less loan): <i>(Auto #1 – su valor menos el préstamo:)</i>	\$		\$
Auto #2 (Value less loan): <i>(Auto #2 – su valor menos el préstamo:)</i>	\$	Sub-Total:	\$
Home (Value less mortgage): <i>(Vivienda - valor menos hipoteca:)</i>	\$	<b>8. My Other Debts with Monthly Payments:</b> <i>(Mis Otras Deudas con Pagos Mensuales:)</i>	
Other: <i>(Otro:)</i>	\$		\$ /mo <i>(/mes)</i>
Other: <i>(Otro:)</i>	\$		\$ /mo <i>(/mes)</i>
Other: <i>(Otro:)</i>	\$		\$ /mo <i>(/mes)</i>
Other: <i>(Otro:)</i>	\$		\$ /mo <i>(/mes)</i>
Other: <i>(Otro:)</i>	\$	Sub-Total:	\$
<b>Total Household Assets:</b> <i>(Total Bienes del Hogar:)</i>	\$	<b>Total Household Expenses and Debts, lines 6, 7, and 8:</b> <i>(Total de Gastos y Deudas del Hogar, líneas 6, 7, y 8:)</i>	\$
<b>Date:</b> <i>(Fecha:)</i>	<b>Signature:</b> <i>(Firma:)</i>		