

SUPERIOR COURT OF CALIFORNIA, COUNTY OF GLENN 526 W. SYCAMORE STREET WILLOWS, CALIFORNIA 95988	SOLO PAPA USO JUDICIAL
ESTADO DE CALIFORNIA vs.  NOMBRE DEL ACUSADO:	
DECLARACIÓN ECONÓMICA DEL ACUSADO Y AVISO AL ACUSADO  <input type="checkbox"/> ESTABLECER LOS REQUISITOS PARA QUE SE LE NOMBRE UN ABOGADO DE OFICIO <input type="checkbox"/> REEMBOLSAR LOS HONORARIOS DEL ABOGADO DE OFICIO <input type="checkbox"/> REQUISITOS PARA UN AUTO DE APELACION A GASTO PUBLICO	NUMERO DE LA CAUSA:

- 1.a. Nombre del acusado: \_\_\_\_\_
- b. Otros nombres que haya usado: \_\_\_\_\_
- c. Domicilio: \_\_\_\_\_
- d. Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_
- e. Numero de teléfono: \_\_\_\_\_
- f. Numero de licencia de conductor: \_\_\_\_\_

2. Situación actual de trabajo del acusado:
- a. Profesión: \_\_\_\_\_
- b. Nombre del empleador: \_\_\_\_\_
- c. Dirección del empleador: \_\_\_\_\_
- d. Sueldo bruto (total antes de impuestos) por mes: \$ \_\_\_\_\_ pro semana: \$ \_\_\_\_\_ por día: \$ \_\_\_\_\_
- e. Sueldo después de los impuestos: por mes: \$ \_\_\_\_\_
- f. Nombre del sindicato: \_\_\_\_\_
- g. Nombre de union do crédito: \_\_\_\_\_

3. Si no tiene trabajo actualmente, escribe el nombre y dirección del último empleador tanto como la fecha del último día de trabajo.
- a. Nombre: \_\_\_\_\_
- b. Dirección: \_\_\_\_\_
- c. Fecha del último día de trabajo: \_\_\_\_\_

4.  Soy  No soy casado

- 5.a. Nombre de esposo/a \_\_\_\_\_
- b. Otros nombres que haya usado: \_\_\_\_\_
- c. Domicilio: \_\_\_\_\_
- d. Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_
- e. Numero de teléfono: \_\_\_\_\_
- f. Numero de licencia de conductor: \_\_\_\_\_

6. Situación actual de trabajo de su esposo/a: \_\_\_\_\_
- a. Profesión: \_\_\_\_\_
- b. Nombre del empleador: \_\_\_\_\_
- c. Dirección del empleador: \_\_\_\_\_
- d. Sueldo bruto (total antes de impuestos) por mes: \$ \_\_\_\_\_
- e. Sueldo después de los impuestos: por mes: \$ \_\_\_\_\_
- f. Nombre del sindicato: \_\_\_\_\_
- g. Nombre de union do crédito: \_\_\_\_\_

7. Si su esposo/a no tiene trabajo actualmente, escribe el nombre y dirección del último empleador tanto como la fecha del último día de trabajo.
- a. Nombre: \_\_\_\_\_
- b. Dirección: \_\_\_\_\_
- c. Fecha del último día de trabajo: \_\_\_\_\_

8. DEPENDIENTES

Nombre

Dirección

Parentesco

Edad

OTROS INGRESOS MENSUALES

- 9. ACUSADO/A ESPOSA/O
a. Prestaciones de seguro de desempleo/incapacidad
b. Seguro Social
c. Asistencia social, AFDC
d. Prestaciones de veterano de servicio militar
e. Prestaciones de indemnización laboral
f. Mantenimiento económico a hijos
g. Pensión alimenticia
h. Todo ingreso que no se indica en otro espacio
Total: \$

GASTOS

- 10. Gastos mensuales que paga el acusado solo o que pagan él (ella) y su esposo/a
a. Alquiler o hipoteca
b. Pagos del carro u otro vehiculo
c. Pagos de transportación (raite)
d. Pagos al dentista o al medico
e. Pagos de cualquier préstamo
f. Ropa y lavandería
g. Comida
h. Mantenimiento económico a hijos
i. Pagos de seguro
j. Otros gastos (sindicato, impuestos, luz, etc.)
Total: \$

11. Pagos mensuales (aparte de los que están expuestos arriba)

Table with 3 columns: Nombre del Acreedor, Pago Mensual, Balance que se debe. Rows a-e for creditor names and monthly payments/balances.

BIENES

- 12. ¿De qué es propietario usted?
a. Dinero en efectivo
b. Valor liquidable de la casa
c. Valor liquidable de carros, otros vehiculos, y barcos
d. Cuenta corriente o cuenta de ahorros o en la unión de crédito
e. Otro valor liquidable de bienes inmuebles
f. Reembolso tributario que se le debe a usted (tax refund)
g. Póliza de seguro de vida (valor nominal ordinario)
h. Otros bienes personales (joyas, ropa de piel, muebles, acciones, y bonos, etc.)
Total: \$

13. ESTABLECER LOS REQUISITOS PARA QUE SE LE NOMBRE UN ABOGADO DE OFICIO Y AVISO AL ACUSADO: Si se le nombra un abogado, al fin del proceso legal y desués que se celebre una audiencia, el tribunal determinará su capacidad para reembolsar al condado el importe total o parcial de los honorarios del abogado.

Declaración del Acusado

Declaro so pena de perjurio que lo anterior es cierto y verdadero y que entiendo el aviso del punto 13. Esta declaración fue ejecutada el

( Firma del Acusado/a)

---

DECLARACIÓN ECONÓMICA DEL ACUSADO  
ESTABLECER LOS REQUISITOS PARA QUE SE LE NOMBRE UN ABOGADO DE OFICIO  
REEMBOLSAR LOS HONORARIOS DEL ABOGADO DE OFICIO  
REQUISITOS PARA UN AUTO DE APELACION A GASTO PUBLICO