



Superior Court of California, County of Riverside - Enhanced Collections Division

## DECLARACIÓN JURADA DE RECURSOS ECONÓMICOS

|                                 |          |       |
|---------------------------------|----------|-------|
| CP:<br><input type="checkbox"/> | QMATIC # | Hora: |
|---------------------------------|----------|-------|

**Por favor, llene este formulario para determinar su capacidad de pago de acuerdo con la orden judicial o llame a la línea gratuita al 1-877-955-3463 para recibir asistencia.**

### Información personal

|                                  |                                     |  |   |
|----------------------------------|-------------------------------------|--|---|
| Número/s de causa:               |                                     |  |   |
| Nombre:                          |                                     |  | Fecha de nacimiento:                        |
| Número de seguro social:         |                                     | N.º de identificación o de licencia de conducir:               | Número de dependientes que viven con usted: |
| Dirección:                       |                                     | Ciudad:  |   |
| Estado:                          | Código postal:                      | N.º de teléfono:<br><input type="checkbox"/> Teléfono Celular: | Proveedor de telefonía celular:             |
| Dirección de correo electrónico: |                                     |  | N.º de teléfono secundario:                 |
| Nombre del cónyuge/pareja:       | N.º de teléfono del cónyuge/pareja: | Nombre de un familiar:   | N.º de teléfono del familiar:               |

¿Le gustaría recibir notificaciones electrónicas recordándole hacer sus pagos?  Sí  No Forma:  \* Texto  Correo electrónico

\*Se aplicarán las tarifas estándar de mensajería. Por favor, consulte con su proveedor de telefonía celular para ver los detalles del costo de su plan de datos específico.

### Empleo

|                       |                |                  |                  |
|-----------------------|----------------|------------------|------------------|
| Nombre del Empleador: |                |                  |                  |
| Dirección:            |                | Ciudad:          |                  |
| Estado:               | Código postal: | N.º de teléfono: | Tipo de trabajo: |

### Ingresos y egresos

|   |                          |  |                 |
|---|--------------------------|--|-----------------|
| Ingreso mensual neto:<br>\$             | Otra fuente de ingresos: | Otra cantidad de ingresos:<br>\$                   |                 |
| Gastos básicos mensuales:               |                          |  |                 |
| Pago de renta o hipoteca:.....          | \$ _____                 | Servicios públicos (gas, luz, agua, teléfono)..... | \$ _____        |
| Comida: .....                           | \$ _____                 | Transporte público:.....                           | \$ _____        |
| Pago de automóvil:.....                 | \$ _____                 | Gasolina y seguro automovilístico:.....            | \$ _____        |
| Guardería o manutención:.....           | \$ _____                 | Tarifas de programas ordenados por el juez:.....   | \$ _____        |
| Otros gastos mensuales necesarios:..... | \$ _____                 | <b>Total de gastos mensuales:.....</b>             | <b>\$ _____</b> |

A. Doy fe, so pena de perjurio y de acuerdo a las leyes del estado de California, de que la información que he proporcionado en esta declaración jurada por escrito es correcta y verdadera, refleja mi situación económica y el hecho de que no tengo ningún otro ingreso en absoluto. Además, doy consentimiento expreso al tribunal para que, de ser necesario, 1) verifique la información proporcionada por medio de las agencias de historial crediticio (credit bureaus), y otros recursos, entre los que se incluyen las referencias, y 2) que se realicen llamadas telefónicas al/los número/s de teléfono proporcionado/s, incluso si el número pertenece a un celular.

B. Si está marcado el casillero de "sí" del apartado de notificaciones de recordatorio, autorizo al Tribunal Superior de California del condado de Riverside, a enviarme notificaciones electrónicas en relación a la fecha de vencimiento de los pagos de acuerdo con lo establecido en mi convenio de pago. Los recordatorios electrónicos se enviarán al menos (5 días) naturales antes de la fecha de vencimiento del pago y el tribunal no cobrará ningún recargo por esta notificación de cortesía. Entiendo que es únicamente mi responsabilidad hacer los pagos en la cantidad correcta y en la fecha fijada cada mes de acuerdo con lo establecido en mi convenio de pago con el tribunal. También entiendo que, debido a circunstancias fuera del control del tribunal, no siempre se podrán enviar o llegarán a tiempo las notificaciones electrónicas y el tribunal se reserva el derecho de interrumpir el envío de notificaciones electrónicas en cualquier momento. Para suspender o cancelar mi suscripción a este servicio tendré que llamar al 1-877-955-3463, ir al tribunal o hacerlo a través del sitio web del tribunal en <http://www.riverside.courts.ca.gov/ecd/ecdreminders.shtml>.

**Firma:** \_\_\_\_\_

**Fecha:** \_\_\_\_\_

*únicamente para uso de la oficina*

|     |       |     |        |
|-----|-------|-----|--------|
| PIF | DNPMT | P/A | MO EFF |
|-----|-------|-----|--------|