

DECLARACIÓN JURADA DE INDIGENCIA

En el Tribunal Municipal de la Ciudad de _____, Mississippi

CIUDAD DE _____

Caso N°. _____

V.

_____,
Demandado

SECCIÓN I.: IDENTIFICACIÓN

Nombre: apellido, nombre, segundo nombre		Fecha de nacimiento	Nombre completo del cónyuge (si está casado)	
Domicilio		Ciudad	Estado	Código postal
Número de teléfono	Número de licencia de conducir		Número de Seguro Social	
Cantidad de personas que viven en el hogar	Empleador		Ocupación	
Número de teléfono del empleador	Domicilio del empleador			Duración del empleo

SECCIÓN II.: BENEFICIOS DE ASISTENCIA

¿Recibió usted o algún integrante de su hogar algún beneficio de asistencia pública?

Sí No

SECCIÓN III.: ESTADO DE INGRESOS Y EGRESOS

INGRESOS NETOS MENSUALES	MONTO
Ingresos netos mensuales (antes de impuestos)	\$ _____
Otras ganancias (bonos, intereses, etc.)	\$ _____
Desempleo, indemnización por accidentes de trabajo, Seguro Social, jubilación	\$ _____
INGRESOS MENSUALES TOTALES	\$ _____

GASTOS MENSUALES	MONTO
Alquiler o hipoteca	\$ _____
Servicios públicos totales: gas, electricidad, agua, etc.	\$ _____
Alimentos	\$ _____
Teléfono celular	\$ _____
Atención de salud o atención médica	\$ _____
Otros	\$ _____
Manutención infantil o pagos de pensión alimenticia	\$ _____
GASTOS MENSUALES TOTALES	\$ _____

PARA USO EXCLUSIVO DEL

TRIBUNAL

INGRESOS: \$ _____

EGRESOS: \$ _____

INGRESOS DISPONIBLES: \$ _____

SECCIÓN V.: DECLARACIÓN JURADA

Por la presente verifico que, bajo pena de perjuicio, la información declarada en la presente es verdadera y correcta. Entiendo que el Tribunal o la Oficina del Defensor de Oficio pueden requerir verificar la información proporcionada anteriormente. Acepto informar al Tribunal cualquier cambio en mi situación financiera.

También entiendo y acepto que el Tribunal puede enviarme por correo notificaciones importantes al domicilio anteriormente mencionado y que tengo el deber de informarle al Tribunal y a la Oficina del Defensor de Oficio acerca de cualquier cambio de domicilio. De no hacerlo, podría no recibir notificaciones importantes, lo que resultaría en la emisión de una orden de arresto contra mi persona.

→ _____
DEMANDADO (Su Firma)

Fecha