

En **5b**, si ya están divorciados, ponga la fecha en que se otorgó el divorcio.

En **5c**, si no viven juntos, ponga la fecha en que se separaron.

5. Información sobre esta relación:

- a. Nos casamos/unimos el: Sí _____ No
Fecha
- b. Estamos divorciados: Sí _____ No
Fecha
- c. Actualmente vivimos juntos: Sí No _____
Fecha

6. Información sobre otros miembros de su hogar:

Actualmente vivo con otro adulto que no es el Demandante o el Demandado en este caso, quien paga mis gastos: Sí No

En **7b**, marque la casilla para indicar con quién vive cada hijo de esta relación. Marque ambas casillas si el hijo vive con ambos padres. Si el hijo no vive con el Demandante o el Demandado, no marque ninguna de las casillas.

7. Hijos:

- a. Hijos nacidos o adoptados en esta relación: Sí No

	Nombre del hijo de esta relación	Fecha de nacimiento	Vive con el			
1.			<input type="checkbox"/>	Demandante	<input type="checkbox"/>	Demandado
2.			<input type="checkbox"/>	Demandante	<input type="checkbox"/>	Demandado
3.			<input type="checkbox"/>	Demandante	<input type="checkbox"/>	Demandado
4.			<input type="checkbox"/>	Demandante	<input type="checkbox"/>	Demandado
5.			<input type="checkbox"/>	Demandante	<input type="checkbox"/>	Demandado

- c. Hay otros hijos que no son de esta relación que viven conmigo: Sí No

En **8a**, marque todas las casillas que correspondan. Proporcione toda la información solicitada sobre sus empleos, incluyendo empleos de tiempo completo, tiempo parcial, temporal, contratado u otro tipo de trabajo. Si necesita más lugar para documentar empleos adicionales, llene y adjunte *Información adicional para la declaración jurada financiera*.

8. Mi empleo:

- a. Yo estoy desempleado empleado por cuenta propia empleado por otro
- b. Nombre del empleador: _____
- c. Dirección del empleador: _____
Calle y número, y número de departamento

Ciudad Estado Código postal

- d. Cantidad de pagos por año: 12 (*mensual*) 24 (*dos veces por mes*)
 26 (*cada dos semanas*) 52 (*semanal*)
 Me pagan en efectivo

- e. Ingresos brutos (*antes de impuestos y deducciones*) hasta ahora este año \$ _____
 hasta el _____
Fecha

En **8e**, ponga sus ingresos brutos totales de todo origen desde el 1° de enero de este año hasta la fecha indicada.

En **9a**, marque solo una.

En **9a-d**, ponga la información que presentó en su declaración de impuestos del IRS el año pasado. Si no

9. Mis ingresos brutos e impuestos del año pasado:

- a. Estado civil a los efectos de la declaración de impuestos:
 Casado (*Conjunta*) Casado (*Separada*) Soltero
 Jefe de familia No presenté una declaración de impuestos

presentó una declaración de impuestos el año pasado, marque **No presenté una declaración de impuestos**, deje **a-d** en blanco pero llene **9e**.

- b. Cantidad de exenciones de dependientes reclamada: _____
- c. Cantidad total de exenciones reclamada: _____
- d. Monto del reembolso de impuestos más reciente: \$ _____
o del monto adeudado \$ _____
- e. Ingresos brutos (*antes de impuestos y deducciones*) el año pasado: \$ _____

10. Quiebras en los últimos 5 años:

Me presenté en quiebra en los últimos 5 años: Sí No

Si necesita ayuda para calcular los montos mensuales, vea *Cómo completar una declaración jurada financiera (How to Complete a Financial Affidavit)*.

En **11, Ingresos regulares del empleo** son los ingresos brutos mensuales que recibe regularmente debido al empleo.

Los ingresos que no sean **regulares del empleo**, como **Horas extra, Comisiones** o **Bonificaciones** se deben listar en forma separada.

En **Fondos educativos** ponga becas de investigación, estipendios, subvenciones, becas de estudio, etc.

Si tiene otro ingreso mensual no indicado en **11**, indique el origen del ingreso en **Otro** y ponga el monto.

En **Ingresos brutos mensuales totales**, sume todas las cantidades de **11** y ponga el total.

11. Mis ingresos brutos mensuales (antes del pago de impuestos y deducciones) son:

- Ingresos regulares del empleo (*salario, sueldos, paga base, etc.*) \$ _____
- Horas extra \$ _____
- Comisiones \$ _____
- Propinas \$ _____
- Bonificaciones \$ _____
- Pensiones y otros beneficios de jubilación \$ _____
- A anualidades \$ _____
- Ingreso de intereses \$ _____
- Ingreso de dividendos \$ _____
- Ingresos de un fideicomiso \$ _____
- Seguro Social: SSI SSDI jubilación (*marque todo lo que corresponde*) \$ _____
- Beneficios de desempleo \$ _____
- Pagos por discapacidad (*no el Seguro Social*) \$ _____
- Compensación del trabajador \$ _____
- TANF y SNAP \$ _____
- Asignaciones militares \$ _____
- Ingreso de inversión \$ _____
- Ingresos de alquiler \$ _____
- Ingreso de sociedades \$ _____
- Distribuciones y sorteos \$ _____
- Ingreso de regalías \$ _____
- Fondos educativos (*incluya los pagos efectuados directamente a la escuela*) \$ _____
- Mantenimiento \$ _____
- Manutención de los hijos para los hijos de esta relación \$ _____
- Manutención de los hijos para hijos que no son de esta relación \$ _____
- Regalos de dinero \$ _____
- Otro _____ \$ _____

Ingresos brutos mensuales totales \$

Si necesita ayuda para calcular los montos mensuales, vea *Cómo completar una declaración jurada financiera*.

En **12**, use la información de sus recibos de sueldo, registros de impuestos y otras fuentes para identificar todas las deducciones calculadas correctamente.

En **Deducciones mensuales totales**, sume todas las cantidades de **12** y ponga el total.

Si necesita ayuda para calcular los montos mensuales, vea *Cómo completar una declaración jurada financiera*.

En **13a**, ponga el monto que su hogar gasta en cada rubro todos los meses.

Si tiene otro gasto mensual no indicado en **13a**, indique el gasto en **Otro** y ponga el monto.

En **Subtotal de gastos mensuales del hogar**, sume todas las cantidades de **13a** y ponga el total.

En **13b**, ponga el monto que gasta mensualmente en cada tipo de gasto de transporte.

12. Mis deducciones mensuales son:

- Impuestos federales \$ _____
- Impuestos estatales \$ _____
- FICA (o equivalente al Seguro Social) \$ _____
- Impuesto de Medicare \$ _____
- Contribuciones obligatorias a la jubilación (por ley o condición de empleo) \$ _____
- Cuotas sindicales \$ _____
- Primas de seguro de salud (médico, dental, visión) \$ _____
- Primas de seguro de vida para garantizar la manutención de los hijos \$ _____
- Manutención de los hijos efectivamente pagada bajo una orden de la corte en otro caso \$ _____
- Manutención de los hijos efectivamente pagada bajo una orden de la corte en otro caso \$ _____
- Manutención efectivamente pagada o a pagar bajo una orden de la corte en este caso \$ _____
- Gastos para el pago de deudas que representan gastos razonables y necesarios para generar ingresos, como, entre otros, préstamos estudiantiles, gastos médicos necesarios para preservar la vida o la salud, gastos razonables para beneficio del hijo y el otro padre, sin contar regalos. \$ _____
- Pagos de DCFS por cuidado de crianza \$ _____

Deducciones mensuales totales \$

13. Mis gastos mensuales para vivir son:

- a. Gastos del hogar
- Hipoteca o alquiler \$ _____
 - Línea de crédito con garantía hipotecaria (HELOC) y segunda hipoteca \$ _____
 - Impuestos sobre la propiedad \$ _____
 - Cuotas y gravámenes de condominio o asociación de propietarios \$ _____
 - Seguro del propietario o inquilino \$ _____
 - Gas \$ _____
 - Electricidad \$ _____
 - Teléfono \$ _____
 - TV por cable o satélite \$ _____
 - Internet \$ _____
 - Agua y alcantarillado \$ _____
 - Recolección de basura \$ _____
 - Lavado y tintorería \$ _____
 - Servicio de limpieza de la casa \$ _____
 - Reparaciones y mantenimiento necesarios en mi propiedad \$ _____
 - Cuidado de mascotas \$ _____
 - Comestibles, insumos del hogar y artículos de tocador \$ _____
 - Otro _____ \$ _____

Subtotal de gastos mensuales del hogar \$

- b. Gastos de transporte
- Pagos del carro \$ _____
 - Reparación y mantenimiento \$ _____

Escriba el número de caso que le dio el secretario de la corte de circuito: Solo para información.

Si tiene otro gasto de transporte mensual no indicado en **13b**, describa el gasto en **Otro** y ponga el monto.

Seguro, licencia y permisos de estacionamiento	\$
Gasolina	\$
Taxi, servicio de transporte privado, autobús y tren	\$
Estacionamiento	\$
Otro _____	\$

Subtotal de gastos mensuales de transporte \$

En **Subtotal de gastos mensuales de transporte**, sume todas las cantidades de **13b** y ponga el total.

c. Gastos personales

En **13c**, ponga el monto que gasta mensualmente en cada tipo de gasto. No incluya gastos reembolsados por el seguro o su empleador.

Médicos (<i>gastos de bolsillo</i>)	
Citas médicas	\$
Terapia y consejería	\$
Dentales y de ortodoncia	\$
Óptica	\$
Medicamentos	\$
Seguro de vida (<i>no requerido por ley para garantizar la manutención de los hijos</i>)	
Vida (<i>término</i>)	\$
Vida (<i>permanente o por anualidades</i>)	\$
Ropa	\$
Aseo (<i>cabello, uñas, spa, etc.</i>)	\$
Cuotas de membresía en clubes	\$
Entretenimiento, comer afuera y pasatiempos	\$
Periódicos, revistas y abonos a revistas	\$
Regalos	\$
Donaciones (<i>políticas, religiosas, caridad, etc.</i>)	\$
Vacaciones	\$
Cuotas voluntarias de asociaciones comerciales o profesionales	\$
Honorarios profesionales (<i>contadores, preparación de la declaración de impuestos, etc.</i>)	\$
Otro _____	\$

Subtotal de gastos mensuales personales \$

Si tiene otros gastos personales no indicados en **13c**, describa el gasto en **Otro** y ponga el monto.

En **Subtotal de gastos mensuales personales**, sume todas las cantidades de **13c** y ponga el total.

d. Gastos de hijos dependientes y menores de edad

En **13d**, ponga el monto mensual gastado en los hijos menores de edad y dependientes de esta relación.

Ropa	\$
Aseo (<i>cabello, uñas, spa, etc.</i>)	\$
Educación	
Matrícula	\$
Libros, cuotas e insumos	\$
Almuerzos escolares	\$
Transporte	\$
Viajes y eventos especiales auspiciados por la escuela	\$
Uniformes	\$
Cuidado antes y después de la escuela	\$
Tutoría y escuela de verano	\$

En **Médicos**, no incluya gastos reembolsados por el seguro o su empleador.

Médicos (*gastos de bolsillo*)

Citas médicas \$ _____

Terapia y consejería \$ _____

Dentales y de ortodoncia \$ _____

Óptica \$ _____

Medicamentos \$ _____

Mensualidad \$ _____

Guardería y niñeras \$ _____

Actividades extracurriculares y deportivas (*incluyendo equipos, uniformes, etc.*) \$ _____

Campamentos de verano y de vacaciones escolares \$ _____

Vacaciones (*niños solamente*) \$ _____

Entretenimiento, comer afuera y pasatiempos (*niños solamente*) \$ _____

Regalos que los hijos les dan a otros \$ _____

Otro _____ \$ _____

Si tiene otros gastos relacionados con los hijos no indicados en **13d**, describa el gasto en **Otro** y ponga el monto.

En **Subtotal de gastos mensuales de los hijos**, sume todas las cantidades de **13d** y ponga el total.

En **Total de gastos mensuales para vivir**, sume los subtotales de **13a-13d** y ponga el total.

Subtotal de gastos mensuales de los hijos \$ _____

Total de gastos mensuales para vivir (*sume los subtotales anteriores*) \$ _____

En **14**, ponga sus deudas, como de tarjeta de crédito y cuentas atrasadas.

No incluya los pagos de deudas ya indicadas en **13**, como su hipoteca o pago del carro.

14. Mis deudas:

	Nombre del acreedor	Describa la naturaleza de la deuda (<i>bienes para el hogar, honorarios de abogado, etc.</i>)	Monto adeudado	Pagos efectuados mensualmente
1.			\$	\$
2.			\$	\$
3.			\$	\$
4.			\$	\$
5.			\$	\$
6.			\$	\$

En **Total de pagos mensuales de deudas**, sume los **Pagos mensuales mínimos** de **14** y ponga el total.

Total de pagos mensuales de deudas \$ _____

En **Total de ingresos brutos mensuales**, ponga el total de **11**.

15. Total de ingresos disponibles por mes:

En **Total de deducciones mensuales**, ponga el total de **12**.

a. Total de ingresos netos mensuales

Total de ingresos brutos mensuales \$ _____

Total de deducciones mensuales - \$ _____

Total de ingresos netos mensuales = \$ _____

Reste el **Total de deducciones mensuales** del **Total de ingresos brutos mensuales** y ponga el resultado.

En **Total de gastos mensuales para vivir**, ponga el total de **13**.

En **Total de pagos mensuales de deudas**, ponga el total de **14**.

Agregue el **Total de pagos mensuales de deudas** al **Total de gastos mensuales para vivir** y ponga el resultado.

En **Total de ingresos netos mensuales**, ponga el total de **15a**.

En **Total de gastos mensuales para vivir y pagos de deudas**, ponga el total de **15b**.

Reste el **Total de pagos mensuales para vivir y pagos de deudas** del **Total de ingresos netos mensuales** y ponga el resultado.

b. Total de gastos mensuales para vivir y pagos de deudas

Total de gastos mensuales para vivir		\$ _____
Total de pagos mensuales de deudas	+	\$ _____
Total de gastos mensuales para vivir y pagos de deudas	=	\$ _____

c. Total de ingresos disponibles por mes

Total de ingresos netos mensuales		\$ _____
Total de gastos mensuales para vivir y pagos de deudas	-	\$ _____
Total de ingresos disponibles por mes	=	\$ _____

16. Mis activos:

En **16a**, ponga su efectivo y equivalente de efectivo. No ponga los números de cuenta.

a. Efectivo y equivalente de efectivo

Cuentas de cheques, ahorro, mercado de dinero y otras cuentas bancarias o de uniones de crédito

	Nombre del banco o institución	Titular de la cuenta	Tipo de cuenta	Saldo
1.				\$
2.				\$
3.				\$
4.				\$
5.				\$

Certificados de depósito

	Nombre del banco o institución	Titular de la cuenta	Saldo
1.			\$
2.			\$
3.			\$
4.			\$

Escriba el número de caso que le dio el secretario de la corte de circuito: Solo para información.

Efectivo y tarjetas de débito prepagas

	Lugar donde se encuentra el efectivo/tarjeta	En poder de	Saldo
1.			\$
2.			\$
3.			\$

b. Cuentas de inversión y valores
Acciones, bonos, opciones y ESOPs

En **16b**, ponga la información sobre sus inversiones y valores.

	Nombre de la compañía	Cantidad de acciones	Tipo	Titular	VJM
1.					\$
2.					\$
3.					\$
4.					\$
5.					\$

VJM en este formulario quiere decir valor justo de mercado.

Cuentas de inversión/corretaje, fondos mutuos, pagarés con y sin garantía

	Descripción del activo	Titular	Saldo
1.			\$
2.			\$
3.			\$
4.			\$

En **16c**, ponga información sobre sus bienes raíces.

En **16c** y **16d**, en **Saldo adeudado**, ponga el monto total del saldo de su préstamo.

c. Bienes raíces

	Dirección	Titular	VJM	Saldo adeudado
1.			\$	\$
2.			\$	\$
3.			\$	\$
4.			\$	\$

En **16d**, ponga información sobre sus vehículos automotores.

d. Vehículos automotores (carros, navíos, tráileres, motocicletas, aeronaves, etc.)

	Año, marca y modelo	Titular	VJM	Saldo adeudado
1.			\$	\$
2.			\$	\$
3.			\$	\$
4.			\$	\$

En **16e**, ponga información sobre sus intereses comerciales. En **Tipo**, diga si el negocio es una corporación, corporación S, LLC, etc.

e. Intereses comerciales

	Nombre de la empresa	Tipo	% de participación	VJM
1.				\$
2.				\$
3.				\$

En **16f**, ponga información sobre cada póliza de seguro de vida que tenga para usted, para la otra parte o para sus hijos.

f. Pólizas de seguro de vida

	Nombre de la compañía de seguros	Tipo de póliza	Beneficio de fallecimiento	Valor en efectivo
1.			\$	\$
2.			\$	\$
3.			\$	\$

En **16g**, ponga información sobre sus beneficios de jubilación (adquiridos y no adquiridos).

g. Beneficios de jubilación y compensación diferida (*plan de pensión, anualidad, IRA, 401(k), 403(b), SEP*)

	Nombre del plan	Tipo de plan	VJM o saldo de la cuenta
1.			\$
2.			\$
3.			\$
4.			\$

En **16h**, ponga información sobre su declaración federal y estatal de impuestos de los últimos 2 años. Marque **Reembolso** si recibió dinero o **Monto adeudado** si debe impuestos adicionales.

h. Reembolsos o monto adeudado del impuesto sobre el ingreso en los últimos 2 años (*federal y estatal*)

	Año fiscal	Federal:		Estado:	
		<input type="checkbox"/> Reembolso	<input type="checkbox"/> Monto adeudado	<input type="checkbox"/> Reembolso	<input type="checkbox"/> Monto adeudado
1.		\$		\$	
2.		\$		\$	

En **16i**, ponga información sobre demandas y reclamos que presentó o piensa presentar. Si no recuperó nada, ponga \$0 o si su caso sigue pendiente o no se ha presentado todavía, ponga "unknown" (no se sabe).

i. Demandas y reclamos (*compensación del trabajador, discapacidad, etc.*)

	Número de caso	Fecha en que se presentó la demanda o reclamo	Monto recuperado
1.			\$
2.			\$

En **16j**, ponga información sobre sus objetos de colección valiosos.

j. Objetos de colección valiosos (*monedas, estampillas, arte, antigüedades, etc.*)

	Descripción	VJM
1.		\$
2.		\$

En **16k**, ponga información de activos o propiedades que haya transferido o vendido en los últimos 2 años con un Valor justo de mercado de por lo menos \$1,000. No incluya los rubros de ingresos ya incluidos en **11**.

k. Transferencia o venta de activos o propiedades en los últimos 2 años con un Valor justo de mercado de por lo menos \$1,000

	Descripción	Transferido o vendido a	Fecha de transferencia	Monto
1.				\$
2.				\$

En **17a-i**, ponga información sobre el seguro de salud que tiene para usted y su familia.

17. Seguro de salud:

- a. Tengo un seguro de salud: Sí No
- b. La compañía de seguros es: _____
- c. El tipo de seguro es: Médico Dental Óptica
- d. Deducible: individual: \$ _____ familiar \$ _____
- e. Cubre a: Mí Mi cónyuge/pareja Mis dependientes
- f. Tipo de póliza: HMO PPO Indemnización completa
- g. Proporcionado por: Empleador Póliza privada Otro grupo
- h. Costo mensual pagado por: Empleador Empleado Otro
- i. Costo mensual total: \$ _____

En **17b**, ponga todas las compañías de seguro, si hay más de una.

18. Hay un formulario *Información adicional para la declaración jurada financiera* adjunto:

- Sí No

En **18**, si necesita más lugar para completar el formulario, marque Sí y complete y adjunte el formulario *Información adicional para la declaración jurada financiera*.

IMPORTANTE: Si proporciona información inexacta o engañosa en forma intencional o imprudente en este formulario, puede quedar sujeto a penalidades y sanciones significativas, entre ellas el pago de los honorarios y costos de abogado.

Bajo el Código de Procedimiento Civil, [735 ILCS 5/1-109](#), si declara algo en este formulario sabiendo que es falso, estará cometiendo perjurio, que es un delito grave de clase 3.

Certifico que todo lo que aparece en la *Declaración jurada financiera* es veraz y correcto. Comprendo que una declaración falsa en este formulario es perjurio y puede ser castigado tal como lo dispone la ley bajo [735 ILCS 5/1-109](#).

Solo para información.

Su firma

Su nombre

Después de completar este formulario, firme, escriba su nombre en letra de molde y ponga la fecha.

Fecha