



UTAH LEGAL SERVICES

Committed to Equal Justice

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Nombre:		Otros nombres que ha usado:			
Dirección:					
Ciudad:	Estado:	C.P.:	Mujer	Hombre	
Teléfono de casa:		Teléfono del Trabajo:		Celular:	
Número de Seguro Social:		Fecha de nacimiento:		Raza:	Estado civil:

Yo declaro que soy CIUDADANO de los Estados Unidos.	O	Yo declaro que soy INMIGRANTE LEGAL en los Estados Unidos o NO SOY CIUDADANO de los Estados Unidos (<i>nosotros necesitaremos copia de sus papeles de inmigración</i>)
Firma:		Firma:
Fecha:		No de Alien: Fecha:

INFORMACION DE INGRESOS, CAPITAL Y BIENES: Proporcione información de todos los ingresos y bienes de usted y de alguna otra persona que viva en su hogar. "SU HOGAR" quiere decir aquellos que viven con usted (o de quienes está separado temporalmente por razones económicas pero que intentan vivir juntos por un período largo) y los cuales son sus familiares de sangre o por ley de los que usted es legalmente responsable. Si necesita espacio para más de 3 personas use la parte de atrás.

Adultos (18 +) que viven en su hogar:

Niños que viven en su hogar:

Información personal sobre sus ingresos y bienes	USTED (REQUERIDO)	PERSONA #2	PERSONA #3
NOMBRE de todos los que viven en su hogar que tienen alguna entrada de dinero o poseen algún bien.	(como arriba)		
RELACION QUE TIENE CON USTED	(usted mismo)		
FECHA DE NACIMIENTO	(como arriba)		
INGRESOS DE TRABAJO- sueldo MENSUAL actual antes que le quiten impuestos (taxes)	\$	\$	\$
INCAPACIDAD (disability) o JUBILACION- monto MENSUAL actual de dinero que recibe	\$	\$	\$
BIENESTAR (dinero del gobierno) y PRESTACIONES DE DESEMPLEO - monto MENSUAL actual. (NO incluya estampillas de comida)	\$	\$	\$
PENSION ALIMENTICIA (child support) Y AYUDA ECONOMICA PARA USTED - monto mensual actual.	\$	\$	\$
OTRO INGRESO - por ejemplo: arriendo de una propiedad, etc. - monto mensual actual.	\$	\$	\$
VALOR DE CASA O TERRENO. No incluya la casa en la que vive. Valor de la casa se refiere al dinero que recibiría después de vender la casa y pagar todo lo que deba de ella.	\$	\$	\$
AUTOMOVILES - (Incluya botes, motos 4-wheelers, ATVS, y para nieve etc., pero Excluya un auto por conductor.) Cantidad que le quedaría después de vender los vehículos y pagar las deudas de los mismos	\$	\$	\$
CUENTA DE AHORROS, DE CHEQUES O DINERO EN EFECTIVO - Dinero en efectivo que ha recibido, dinero en el banco en cuenta de cheques o ahorros/donaciones que no tiene que devolver.	\$	\$	\$
INVERSIONES / BONOS / CERTIFICADOS DE DEPOSITO (CDT)- cantidades actuales	\$	\$	\$
POSESIONES PERSONALES: Valor completo de todas las pertenencias que están dentro de la casa, incluyendo, televisores, computadoras, sofás, ropa, lavadoras, neveras etc.	\$	\$	\$
HERRAMIENTA RELACIONADA A SU TRABAJO Y/O EQUIPO DE TRABAJO (más de \$3500)	\$	\$	\$
GANANCIAS RECIBIDAS DE UN NEGOCIO DE CUALQUIER TIPO- valor en el mercado de intereses	\$	\$	\$
CUALQUIER OTRO CAPITAL O BIEN QUE TENGA DE GRAN VALOR (valor total)	\$	\$	\$

OPONENTE: Por favor llene la siguiente información con los datos de su oponente (persona o entidad con la que tiene el problema legal) Si su oponente tiene abogado, también necesitamos los datos de ese abogado.

Nombre:		Otros nombres que su oponente ha usado			
Dirección:					
Ciudad:	Estado:	C.P.:	Mujer	Hombre	
Teléfonos: Casa:		Trabajo:	Celular:	Fecha de nacimiento:	
Número. Seguro Social:		Nombre del abogado:			

DECLARACION: Yo certifico que la información que he dado es verdadera y completa. Es mi responsabilidad informar inmediatamente a ULS de cualquier cambio. Entiendo que ULS mantendrá esta información de una manera confidencial con la excepción de aquella información requerida por la agencia(s) que administra los fondos para ULS y yo autorizo a ULS para que de a conocer esta información solamente para el propósito indicado.

FIRMA:	FECHA:
---------------	---------------

Si no le podemos contactar, por favor proporcione nombre y teléfono de alguien que siempre esté en contacto con usted:

Información de las personas que viven con usted.

Información personal sobre sus entradas y bienes	PERSONA #4	PERSONA #5	PERSONA #6
NOMBRE de todos los que viven en su hogar y tienen alguna entrada de \$ o poseen algún bien.			
RELACION QUE TIENE CON USTED			
FECHA DE NACIMIENTO			
INGRESOS DE TRABAJO- sueldo MENSUAL actual antes que le quiten impuestos (taxes)	\$	\$	\$
INCAPACIDAD (disability) o JUBILACION – monto MENSUAL actual de dinero que recibe	\$	\$	\$
BIENESTAR (dinero del gobierno) y PRESTACIONES DE DESEMPLEO – monto MENSUAL actual. (NO incluya estampillas de comida)	\$	\$	\$
PENSION ALIMENTICIA (child support) Y AYUDA ECONOMICA PARA USTED – monto mensual actual.	\$	\$	\$
OTRO INGRESO – por ejemplo: arriendo de una propiedad, etc. – monto mensual actual.	\$	\$	\$
VALOR DE CASA O TERRENO. No incluya la casa en la que vive. Valor de la casa se refiere al dinero que recibiría después de vender la casa y pagar todo lo que deba de ella.	\$	\$	\$
AUTOMOVILES – Excluya un auto por conductor. Incluya botes, motos 4-wheelers, ATVS, y para nieve etc. (El \$ que le quedaría después de vender los vehículos y pagar las deudas de los mismos)	\$	\$	\$
CUENTA DE AHORROS, DE CHEQUES O DINERO EN EFECTIVO – Dinero en efectivo que ha recibido, dinero en el banco en cuenta de cheques o ahorros/donaciones que no tiene que devolver.	\$	\$	\$
INVERSIONES / BONOS / CERTIFICADOS DE DEPOSITO (CDT) – cantidades actuales	\$	\$	\$
POSESIONES PERSONALES: Valor completo de todas las pertenencias que están dentro de la casa, incluyendo, televisores, computadoras, sofás, ropa, lavadoras, neveras etc.	\$	\$	\$
HERRAMIENTA RELACIONADA A SU TRABAJO Y/O EQUIPO DE TRABAJO (más de \$3500)	\$	\$	\$
GANANCIAS RECIBIDAS DE UN NEGOCIO CUALQUIERA TIPO – valor en el mercado de intereses	\$	\$	\$
CUALQUIER OTRO CAPITAL O BIEN QUE TENGA DE GRAN VALOR (valor total)	\$	\$	\$

▼ ▼ ▼ Información Opcional ▼ ▼ ▼

DECLARACION DE POBREZA: Es una declaración que puede ser aceptada por un juez para evitar pagar las cuotas por enviar los documentos y gastos de la corte. Por ejemplo el costo en el que un policía entrega los documentos de la corte. Usted no tiene que llenar ésta información a menos que un empleado de ULS se lo pida.

GASTOS

Arriendo / mensualidad de la casa	\$	Comida (mensual)	\$
Gastos mensuales de guardería o niñera	\$	Pólizas de seguro: médico, del carro, etc)	\$
Gastos médicos no reembolsables (mensuales)	\$	Automóvil (gasolina, mantenimiento, pagos)	\$
Teléfono	\$	Gas, electricidad, agua	\$
Otros gastos mensuales	\$	Deudas/dinero que le deban	\$

BIENES: Si Usted tiene una casa o alguna propiedad (tal como un terreno o tierra para cultivar) o algún otro bien/propiedad de valor, por favor descríbalos en las líneas que se dan a continuación. También escriba el valor que tienen (el valor real es el valor de la venta menos lo que se adeude y los gastos de venta)

INVERSION EN UN NEGOCIO: Tiene algún tipo de inversión en algún negocio? SI NO
Si la respuesta es "SI" describa su inversión.

Ogden
298 24th St., #110
84401
801-394-9431
Fax: 801-394-0430

Salt Lake City
205 N. 400 W.
84103
801-328-8891
Fax: 801-328-8898

Provo
455 N. University #100
84601
801-374-6766
Fax: 801-374-0960

St. George
229 E. St. George Blvd. #103
84770
435-628-1604
Fax: 435-628-1693



Llamada gratis (fuera del condado de Salt Lake): 1-800-662-4245