



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:	
No. Seguro Social:		Fecha de nacimiento:	
		Raza:	
		Estado civil:	

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

INFORMACION DE INGRESOS, CAPITAL Y BIENES: Por favor proporcione información acerca de usted y de alguna otra persona que viva en su casa y que tenga alguna entrada de dinero o bienes. "Household" quiere decir todos lo que viven en un lugar y comparten los gastos. Si usted necesita mas espacio para mas de tres personas, por favor use la parte de atrás de esta misma forma.

Adultos (18 +) que viven en su casa:

Niños que viven en su casa:

Información personal sobre sus entradas y bienes	USTED (REQUERIDO)	PERSONA #2	PERSONA #3
Nombre de todos los que viven en su hogar y tienen alguna entrada de \$ o poseen algún bien.	(Como arriba)		
Relación que tiene con usted	(usted mismo)		
Fecha de nacimiento	(Como arriba)		
Sueldo Mensual Actual antes que le quiten los impuestos (taxes)	\$	\$	\$
Cantidad Mensual Actual de dinero que recibe por incapacidad (disability) o por jubilación	\$	\$	\$
Welfare (dinero del gobierno) y Beneficios de desempleo. NO incluya estampillas de comida	\$	\$	\$
Cantidad Mensual Actual que recibe como ayuda a los niños o de su esposo	\$	\$	\$
Otro ingreso -Algún otro ingreso como ingreso por alquiler, etc. - cantidad mensual total	\$	\$	\$
Valor de la 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 debe de la casa.	\$	\$	\$
Automóviles - Excluya un auto por cada persona con ingresos. (El valor del automóvil es la cantidad de \$ que le quedaría después de venderlo y pagar lo que debe de cualquier otro vehículo)	\$	\$	\$
Cuenta de ahorros, de cheques o dinero en efectivo - Si las personas que viven con ud. tienen su propias cuentas y dinero en efectivo, tiene que poner las cantidades de cada uno.	\$	\$	\$
Inversiones / Bonos / Certificados de depósito - cantidades actuales	\$	\$	\$
Valor real si tiene póliza de seguro de vida	\$	\$	\$
Dinero que tenga en cuentas de jubilación	\$	\$	\$
Propiedad personal - cualquier cosa que tenga con un valor mayor de \$ 500 dólares	\$	\$	\$
Cualquier 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:
No. 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 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.			
Relación que tiene con usted			
Fecha de nacimiento			
Sueldo Mensual Actual antes que le quiten los impuestos (taxes)	\$	\$	\$
Cantidad Mensual Actual de dinero que recibe por incapacidad (disability) o por jubilación	\$	\$	\$
Welfare (dinero del gobierno) y Beneficios de desempleo. NO incluya estampillas de comida	\$	\$	\$
Cantidad Mensual Actual que recibe como ayuda a los niños o de su esposo	\$	\$	\$
Otro ingreso –Algún otro ingreso como ingreso por alquiler, etc. – cantidad mensual total	\$	\$	\$
Valor de la 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 debe de la casa.	\$	\$	\$
Carros – Excluya un carro por cada persona con ingresos. (El valor del carro es la cantidad \$ que tendría después de vender el carro y pagar lo que debe de cualquier otro vehículo)	\$	\$	\$
Cuenta de ahorros, de cheques o dinero en efectivo – Si las personas que viven con ud. tienen su propias cuentas y dinero en efectivo, tiene que poner las cantidades de cada uno.	\$	\$	\$
Inversiones / Bonos / Certificados de depósito – cantidades actuales	\$	\$	\$
Valor real si tiene póliza de seguro de vida	\$	\$	\$
Dinero que tenga en cuentas de jubilación	\$	\$	\$
Propiedad personal – cualquier cosa que tenga con un valor mayor de \$ 500 dólares	\$	\$	\$
Cualquier otro 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 someter papeles y los gastos de la corte. Por ejemplo el costo de que un policía entregue papeles de la corte. Ud. no tiene que llenar esta información a menos que un empleado de ULS se lo pida.

GASTOS

Renta / 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 (gasoline, mantenimiento, pagos)	\$
Teléfono	\$	Gas, electricidad, agua	\$
Otros gastos mensuales	\$	Deudas/dinero que le deban	\$

BIENES: Si Ud. tiene una casa o alguna propiedad (tal como un terreno o tierra para cultivar) o algún otro bien/propiedad de valor, por favor descríballo 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

Cedar City
965 S. Main #3
84720
435-586-2571
Fax: 435-586-1013

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