

SKAGIT COUNTY DISTRICT COURT PROBATION

**Court Bldg. Room 301
205 W Kincaid Street
Mount Vernon WA 98273
(360) 336-9372
Fax: (360) 336-9373**

Petición de Análisis De Examen Financiero

Si usted desea que su honorario Probatorio sea reducido o renunciado, usted tiene que comprobar que es imposible para usted de pagarlo en un futuro próximo. La prueba la cual usted tiene que presentar es la información la cual se pide en la Petición De Análisis De Examen Financiero adjuntado. Por favor de leerlo completamente y con cuidado y despues llene toda la información la cual se lo pide. Por favor de no dejar ninguna sección en blanco.

Si alguien le ayuda llenar la petición, el nombre y la firma de esa persona tiene que aparecer al fondo de la ultima pagina.

Se tomará uno de los siguiente acciones acerca de su petición. (1) rechazarlo, (2) devolverlo a usted si no está complete, (3) ajustar hacia abajo la cantidad total la cual usted tiene que pagar y informar el tribunal de este cambio. Si el honorario es renunciado o reducido en cierto fecha, usted tendrá que pagar todo cobro pendiente hasta esa fecha.

Si su petición esta rechazada y si usted no puede mantener sus pagos al dia, usted sera regresado al tribunal por falta de cumplir con su probación.

Análisis De Examen Fianciero (Rev 8/06)

MI HISTORIA DURANTE LOS ULTIMOS DOS 24 MESES DE EMPLEO (DOS ANOS) ES:

Nombre, Número del Patrón Fecha De Inicio Fecha Final Salario Por Horas

_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

EN LOS ULTIMOS 24 MESES, YO HE MANTENIDO LOS SIGUIENTES TRABAJOS/TRABAJILLOS TEMPORARIOS LOS CUALES ME PAGARON ON DINERO EN EFECTIVO:

Trabaje por: Comence Terminé Cantidad de Sueldo:

_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

DURANTE LOS ULTIMOS 24 MESES ESTUVE SIN EMPLEO POR LOS SIGUIENTES PERIODOS DE TIEMPO/RAZONES:

<u>Fecha Inicio de Desempleo</u>	<u>Fecha Final del Desempleo</u>	<u>El Razon Por Estar En Paro</u>
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

MIS INGRESOS,por término medio durante los ultimo tres meses:

PROVEE DOCUMENTACION DISPONIBLE PARA ESTE SECCION

((Talones de Pago, recibos, declaraciones, estado de cuenta, etc)

- (1) Salarios y/o beneficios (como beneficios social o Seguro Social) \$_____
 - (2) Balance de cuenta de ahorros \$_____
 - (3) Balance cuenta bancaria \$_____
 - (4) Dinero en la cartera, monedero, en casa, etc) \$_____ (usar dinero)
 - (5) Otro (trocar por artículos en vez de dinero) \$_____
- Total \$_____

MIS GASTOS:Por termino medio durante los ultimo tres meses: \$_____

PROVEE DUCUMENTACION DISPONIBLE PARA ESTE SECCION

(Recivos, facturas, cartas de referencias, etc)

- (1) Alquiler/Pagos de casa \$_____
- (2) Comida(comestibles,comer fuera, etc.) \$_____
- (3) Empresa de servicio público (no cuenta cable, HBO, etc) \$_____
- (4) Emergencia Medicol/Dental \$_____

- (5) Ropa \$ _____
 - (6) Multas judiciales, honorarios, etc. \$ _____
 - (7) Otras deudas las cuales se hacen pagos \$ _____
- TOTAL \$ _____

YO BEBO BEBIDAS CON ALCOHOL POR TERMINO ,MEDIO A SABER:

_____ Bebidas/latas por ocasión _____ tiempos por mes

YO FUMO CIGARRILLOS/CIGAROS/CIGAROS Y/O MASTICO TOBACO A SABER:

_____ Paquete de cigarrillos por _____

_____ Descripción de otros usos por día o semana: _____

JUEGO EN HACIENDO LO SIGUIENTE:

Juegos estatales por término medio a saber \$ _____

Juegos Casino por término medio a saber \$ _____ por _____

Juegos privado por término medio a saber \$ _____ por _____

TENGO CABLE TV Y PAGO \$ POR MES.

<u>Persona/Organización a quien yo debo</u>	<u>Pago de acuerdo</u>	<u>Cantidad debido</u>	<u>Ultimo Pago</u>
	<u>Firmado?</u>		
_____	SI NO	\$ _____	_____
_____	SI NO	\$ _____	_____
_____	SI NO	\$ _____	_____
_____	SI NO	\$ _____	_____
_____	SI NO	\$ _____	_____

RESPECTO MIS CIRCUNSTANCIAS FINANCIERAS, QUIERO DECIR LO SIGUIENTE:
