



Estado contable
Financial Worksheet

NOMBRE(S) DEL SOLICITANTE

Ingresos

Indique todos los ingresos netos regulares, incluyendo pero no limitados a, salarios, seguro social, desempleo, pensiones y pensión alimenticia. Agregue hojas adicionales si fuera necesario.

FUENTE	MONTO DE INGRESOS MENSUALES NETOS	COMPROBANTE ADJUNTO (ESPECIFIQUE EL TIPO, POR EJEMPLO, RECIBO DE NÓMINA)

Otros recursos

Indique todos los demás recursos con los que cuenta para cubrir sus gastos, incluyendo, pero no limitados a, pagos tribales, apoyo familiar y herencias. Agregue hojas adicionales si fuera necesario.

FUENTE	MONTO DE INGRESOS MENSUALES NETOS	COMPROBANTE ADJUNTO (ESPECIFIQUE EL TIPO, POR EJEMPLO, ESTADO DE CUENTA BANCARIO)

Gastos promedio

GASTOS MENSUALES	MONTO	GASTOS MENSUALES	MONTO
Vivienda		Médicos	
Servicios básicos y teléfono		Manutención de niños	
Alimentos		Préstamos que no sean hipoteca o alquiler	
Automóvil		Pagos de tarjetas de crédito	
Seguros		Otros (especifique):	

¿Alguna vez se ha declarado en bancarrota? Sí No; si contestó que sí, explique el tipo de bancarrota que declaró y cuándo fue ejecutada:

¿Está al día en sus pagos de manutención para niños? Sí No N/A. Si contestó que no, explique:

FIRMA DEL SOLICITANTE	FECHA
FIRMA DEL SOLICITANTE	FECHA