

Conteste todas las preguntas. Si usted y su cónyuge no viven juntos, y no hay posibilidad de que se vayan a declarar en quiebra juntos no tiene que contestar las preguntas de su cónyuge a menos que la pregunta le indique específicamente que lo haga.

1. Nombre e información residencial:

A. Nombre completo: _____

Nombre completo del cónyuge: _____

B. Seguro Social: _____

Seguro Social de su cónyuge _____

C. Edad y fecha de nacimiento: _____

Edad y fecha de nacimiento de su cónyuge: _____

D. Haga una lista de todos los nombres que usted y su cónyuge han usado (incluyendo su nombre de soltera), y de todas las formas en que ha firmado su nombre en papeles y cheques en los últimos ocho años:

E. Haga una lista de nombres comerciales y *Números de Identificación del Empleador* (sigla en inglés EIN) usado por usted o por su cónyuge. Incluya los nombres comerciales o los nombres que haya utilizado para hacer negocios en los últimos ocho años:

F. ¿Está casado? Si No

G. Dirección actual:

(Calle)

(Ciudad)

(Condado)

(Código Postal)

H. Número de teléfono: _____

I. Correo electrónico: _____

J. Haga una lista de todas las direcciones que ha tenido en los últimos tres años, las fechas de cuando vivió ahí, y los nombres que usó cuando vivió ahí. Si usted y tu cónyuge están presentando la bancarrota juntos haga una lista de sus direcciones por los últimos tres años (incluyendo calle, ciudad, y código postal).

<i>Dirección</i>	<i>Fecha de llegada</i>	<i>Fecha de salida</i>	<i>Nombre Usado</i>
------------------	-------------------------	------------------------	---------------------

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

2. **¿Bancarrota previa?** ¿Alguna vez usted y su cónyuge han estado involucrados en bancarrota (capítulo 7, 11, 12, o 13)? SI ___ NO ___. Si contestó afirmativamente, traiga todos los papeles del caso o casos a nuestra oficina.

¿Qué Capítulo? Fecha

¿Fue liquidado su caso?

Afirmativo, diga la fecha

Si su caso fue desestimado indique cuando y la razón por la que se desestimó

3. **Otras bancarrotas:** ¿Se ha declarado en bancarrota alguien que no haya sido usted o su cónyuge para parar un juicio hipotecario en contra de su casa? SI ___ NO ___ Si afirmativo, escribe los datos:

4. **Ocupación e ingresos:** (Si usted y su cónyuge no están separados, complete esta información aunque no estén declarando juntos. Si usted y su cónyuge tienen más de un trabajo, indique la información para cada trabajo separadamente.)

A. Tipo de trabajo:

B. Nombre y dirección del empleador:

C. Trabajo del cónyuge:

D. Nombre y dirección del empleador de su cónyuge:

E. ¿Cuánto tiempo ha estado en su trabajo? _____ ¿Y su cónyuge? _____

F. Haga una lista de todos sus ingresos, incluyendo los de su cónyuge en los últimos seis meses (no incluyas los ingresos de su cónyuge si no están declarando quiebra juntos y están legalmente separados):
(Traiga una copia de todos sus recibos de pago u otros registros de su empleador de los últimos sesenta días. Si usted trabaja por su propia cuenta o tiene ingresos de una operación de negocios, traiga las declaraciones que muestran los ingresos brutos de su negocio).

Ingresos Recibidos

(Ingresos brutos, como aparecen en la declaración de impuestos)

Fuente (Nombre y dirección del empleador o especifique seguro social, asistencia pública, desempleo, alimento para hijos menores, trabajo por cuenta propia, inversiones, etcétera)

De quién (usted o cónyuge)

1 Hace un mes: _____

2 meses atrás: _____

3 meses atrás: _____

4 meses atrás: _____

5 meses atrás: _____

6 meses atrás: _____

Haga una lista de todos los ingresos recibidos este año y en los últimos dos años por usted o su cónyuge:

<i>Ingresos Recibidos</i> (Ingresos brutos, como aparecen en la declaración de impuestos)	<i>Fuente</i> (Nombre y dirección del empleador o especifique seguro social, asistencia pública, desempleo, alimento para hijos menores, trabajo por cuenta propia, inversiones, etcétera)	<i>De quién</i> (usted o cónyuge)
--	--	-----------------------------------

Este año:

Año pasado:

Año antepenúltimo:

G. ¿Han estado usted y su cónyuge en un negocio propio o con otros en los últimos cuatro años? SI__ NO__. Si afirmativo, indique las fechas, el tipo de negocio, el nombre del negocio, la dirección, nombre del tenedor de libros o contador, y los nombres de los otros en el negocio con usted o su cónyuge).

H. ¿Tienen deudas de su negocio anterior? SI__ No__. En caso afirmativo, haga una lista de ellos en pregunta 32 y 33 y explíquelos aquí:

I. (1) ¿Si usted empleó a alguien (como empleados, porteros, jardineros, niños), todavía le deben haberes? En caso afirmativo, dé su nombre, fechas trabajadas, cuánto se le debe, y qué tipo de trabajo realizó.

(2) ¿Alguien le ha dado dinero para comprar propiedad o servicios que no fueron capaces de proporcionar? SI ___ NO ___. En caso afirmativo, dé detalles:

J. ¿Han recibido asistencia pública, como los beneficios TANF (Asistencia Temporal Para Familias Necesitadas) entre los últimos dos años? ¿Alguien en su familia inmediata? SI ___ NO ___. Si contestó afirmativo a cualquiera de las preguntas especifique las personas, fechas, cuanto ha recibido, y lugares (si lo recibió del departamento de asistencia pública, indique el nombre del estado y agencia; si del departamento de asistencia pública local, indique el nombre de la ciudad y la agencia).

K. ¿En algún momento recibió o le fue notificado haber recibido dinero de más (sobrepago) de un programa del gobierno (como seguro social, asistencia pública, compensación por desempleo, cupones de alimentos, etcétera)? SI ___ NO ___. En caso afirmativo, dé detalles:

L. ¿Le debe su empleador tiempo de vacaciones? SI ___ NO ___ ¿En caso afirmativo, cuánto tiempo?

M. ¿Tiene un IRA (incluyendo a Roth o educación IRA) u otras planes de pensión? SI ___ NO ___. En caso afirmativo, dé detalles:

N. ¿Ha pagado o ha contribuido a un programa de matrícula de exención de impuestos, o ha comprado los créditos de matrícula o certificados?

O. ¿Ha pagado o contribuido fondos a una cuenta exenta de impuestos como la de Achieving Better Life Experiences (ABLE, por su sigla en ingles) para ayudar a cuidar de un niño o dependiente con discapacidad? SI ___ NO ___ En caso afirmativo, dé detalles:

P. ¿Es usted el beneficiario de un fideicomiso o interés futuro? SI ___ NO ___ En caso afirmativo, dé detalles:

Q. ¿Espera usted recibir más de una pequeña cantidad de dinero o propiedad en cualquier momento en el futuro cercano por medio de un seguro de regalo o un seguro de vida? SI ___ NO ___ En caso afirmativo, dé detalles:

R. (1) ¿Espera usted heredar dinero o propiedad en el futuro cercano? SI ___ NO ___ En caso afirmativo, dé detalles:

(2) ¿Alguien ha muerto y le ha dejado dinero (incluyendo beneficios de seguro)? SI ___ NO ___ En caso afirmativo, dé detalles:

5. Devolución de impuestos y créditos: (Traiga consigo a nuestra oficina una copia de sus formularios W-2 y cualquier declaración de impuestos que haya llenado durante el último año):

A. ¿Ha recibido las devoluciones de impuestos este año? SI ___ NO ___ Estado \$: _____ Federal \$: _____

B. ¿Qué reembolsos de impuestos espera recibir este año? Estado \$: _____ Federal \$: _____

C. ¿Incluye esta cantidad *Créditos por Ingresos del Trabajo* (EITC sigla en inglés) o *Crédito Tributario por los Hijos*? SI ___ NO ___

D. ¿Ya ha aplicado para el reembolso o crédito? SI ___ NO ___

E. ¿Cuándo espera recibir el reembolso o crédito? _____

F. ¿Sabe si alguien tiene la intención de tomar o interceptar su reembolso de impuestos o crédito? SI ___ NO ___ En caso afirmativo, dé detalles:

G. ¿Firmó un acuerdo o préstamo de reembolso anticipado con un preparador de impuestos para recibir su reembolso o crédito temprano? SI ___ NO ___

H. ¿Hay otra persona (como su cónyuge) que tenga derecho a parte de su reembolso o crédito? SI ___ NO ___

6. Impuestos Adeudados (Lleve con usted ha nuestra oficina una copia de las declaraciones de impuestos que ha archivado en los últimos cuatro años):

A. ¿Ha declarado impuestos sobre la renta cada año en los últimos siete años? SI ___ NO ___

B. ¿Tiene copias de sus impuestos sobre la renta de los últimos cuatro años? En caso negativo, indique los años para los que no tiene copias: _____

C. ¿Debe impuestos a los Estados Unidos? SI ___ NO ___ En caso afirmativo, indique el nombre y dirección del departamento o agencia a la que se le debe impuesto, el tipo de impuesto que se debe, y los años por los cuales se adeuda el impuesto: _____

D. ¿Debe impuestos a un estado? SI ___ NO ___ En caso afirmativo, indique el estado, el nombre y dirección del departamento o agencia a la que se le debe el impuesto, el tipo de impuesto que se debe, y los años por los cuales se adeuda el impuesto:

E. ¿Debe impuestos a un condado, distrito, o ciudad? SI ___ NO ___ En caso afirmativo, dé el nombre del condado, distrito, o ciudad, el tipo de impuesto que se debe, y los años que por los cuales se adeuda el impuesto: _____

F. ¿Además de los impuestos, debe dinero a otra rama del gobierno de los Estados Unidos (por ejemplo, FHA, VA, embargos o préstamos, impuestos retenidos [si estaba en un negocio], o dinero debido la Administración de Pequeñas Empresas)? En caso afirmativo, identifique la rama, dirección, cuanto se debe, y la razón:

7. Deudas Repagados

- A. Si ha hecho pagos totalizando mas de \$600 a un acreedor en los últimos noventa días, dé el nombre del acreedor, las fechas, y la cantidad de pagos:

<i>Nombre y dirección del acreedor</i>	<i>¿El acreedor es un pariente?</i>	<i>Fechas de los pagos</i>	<i>Cantidad de los pagos</i>
--	-------------------------------------	----------------------------	------------------------------

Por favor asegúrese de traer todos los libros de pago que tiene con usted

- B. Ha hecho pagos en el último año a acreedores que son o fueron gente con información privilegiada (por ejemplo, parientes o compañeros de negocio) SI ___ NO ___ En case afirmativo, de detalles:

- C. (1) ¿Ha tenido préstamos de estudiante o a cofirmado por otra persona con préstamos estudiantiles? SI ___ NO ___ Si contestó afirmativamente a cualquiera de las dos preguntas, por favor, indique lo siguiente para cada préstamo:

(2) ¿Quién le prestó el dinero? _____

(3) ¿Para qué escuela fue hecho el préstamo? _____

(4) ¿Usted o el estudiante terminó el curso de estudio en la escuela? SI ___ NO ___ En caso negativo, indique la razón por la cual no termino: _____

(5) ¿Quién está tratando de cobrar la deuda? _____

(6) ¿Cuánto ha pagado sobre la deuda (incluyendo cualquier cantidad interceptada de devolución de impuestos o cantidad embargada de su pago)? _____

(7) ¿Alguien más ha hecho pagos sobre la deuda? SI ___ NO ___ ¿Cuánto? \$ _____

(8) ¿Está haciendo pagos sobre la deuda o está en un plan de pago basado en sus ingresos? SI ___ NO ___ En caso afirmativo, dé detalles: _____

(9) ¿Hay alguna cantidad de dinero que esté saliendo de su sueldo automáticamente para pagar el préstamo de estudiante (incluyendo un embargo de salario administrativo? SI ___ NO ___ En caso afirmativo, dé detalles: _____

8. Demandas y Casos: *(Traiga con usted todos los documentos relacionadas con las demandas, acciones judiciales o casos criminales)*

- A. ¿Ha sido demandado por una persona, compañía u organización? SI ___ NO ___ En caso afirmativo, indique:

<i>Nombre del caso</i>	<i>Número del caso</i>	<i>Nombre y dirección de la corte</i>	<i>Tipo de caso</i>	<i>Resultado del caso</i>
------------------------	------------------------	---------------------------------------	---------------------	---------------------------

- B. ¿Demandas o acciones judiciales han resultado en un derecho de retención sobre su propiedad? SI ___ NO ___

C. ¿Ha demandado a una persona, compañía u organización? SI ___ NO ___ En caso afirmativo, indique:

Nombre del caso Número del caso Nombre y dirección de la corte Tipo de caso Resultado del caso

D. ¿Tiene algún cargo criminal o condenas? SI ___ NO ___ En caso afirmativo, indique:

E. ¿Ha estado involucrado en casos con agencias administrativas (desempleo, compensación, discriminación en el empleo, compensación de trabajadores, etcétera) en los últimos doce años? SI ___ NO ___ En caso afirmativo, indique:

Nombre del caso Número del caso Nombre y dirección de la corte Tipo de caso Resultado del caso

F. ¿Tiene alguna razón para demandar a alguien por daños a su propiedad o por lesiones a sí mismo o a otros miembros de su familia? SI ___ NO ___ En caso afirmativo, a quién puede demandar, cuánto dinero está involucrado y por qué puede demandar?

9. Embargo, El Apego y la Subasta Judicial:

A. ¿Alguna vez ha tenido una propiedad que haya sido listada o vendida por juicio hipotecario, impuesto sobre venta, o subasta judicial? SI ___ NO ___ En caso afirmativo, traiga con usted los documentos relativos a dichas acciones a la oficina e indique:

Que propiedad fue vendida o se encuentra en venta Valor de la propiedad Fecha Nombre y dirección del acreedor

B. ¿Ha sido embargado dinero de su cheque de pago o cuenta bancaria o tomado o congelado por un acreedor, incluyendo su banco o cooperativa de crédito, a causa de una deuda? SI ___ NO ___ En caso afirmativo, indique lo siguiente:

Nombre y dirección del acreedor que recibió el dinero Cantidad tomada Fechas

10. Embargos y Devoluciones

- A. ¿Ha tenido alguna propiedad o mercancía embargada durante los últimos dos años? SI ___ NO ___ En caso afirmativo, traiga todos los documentos, incluyendo todas las cartas que le anuncian la toma de posesión o venta.

<i>Descripción de la propiedad</i>	<i>Mes y año de la toma de posesión</i>	<i>Quien lo embargó (Nombre y Dirección)</i>	<i>Valor de la Propiedad cuando fue embargada</i>
------------------------------------	---	--	---

- B. ¿Ha regresado voluntariamente propiedad o mercancía al vendedor en los últimos dos años? SI ___ NO ___ En caso afirmativo, indique:

<i>Descripción de la propiedad</i>	<i>Mes y año regresado al vendedor</i>	<i>Nombre y dirección del vendedor</i>	<i>Valor de la propiedad al momento de la devolución</i>
------------------------------------	--	--	--

11. Propiedad suya retenida por otra persona

- A. ¿Hay otra persona que tiene cualquiera de sus bienes? (Esto incluye cualquier cheque que pudo haber dado a un prestamista de los que le cobran el día de su pago o a un servicio de cambio de cheques): SI ___ NO ___ En caso afirmativo, enumera lo siguiente:

<i>Tipo de propiedad</i>	<i>Valor</i>	<i>Está en Manos de</i>	<i>¿Por qué retiene la propiedad esta persona?</i>
--------------------------	--------------	-------------------------	--

- B. ¿Hay alguna propiedad que aparece bajo su nombre a pesar de que usted no tiene ni utiliza la propiedad? (Por ejemplo, el título de un automóvil pudo haber sido puesto a su nombre para ayudar a otra persona a obtener un préstamo para comprar el auto.) SI ___ NO ___ En caso afirmativo, indique lo siguiente:

<i>Tipo de propiedad</i>	<i>Valor</i>	<i>Está en Manos de</i>	<i>¿Por qué retiene la propiedad esta persona?</i>
--------------------------	--------------	-------------------------	--

- C. ¿Ha dado o hecho una concesión de cualquiera de sus bienes en beneficio de sus acreedores o cualquier acuerdo con sus acreedores en los últimos dos años? SI ___ NO ___ En caso afirmativo, indique el nombre y la dirección del acreedor y los términos y condiciones en que usted dio la propiedad al acreedor o llegó a un acuerdo con el acreedor:
-
-

- D. ¿Se encuentra cualquiera de sus bienes en manos de una persona de oficio (un receptor), o en las manos de una persona que está reteniéndola para su beneficio y uso (un administrador)? SI ___ NO ___ En caso afirmativo, dé detalles:
-
-

E. ¿Está su propiedad en posesión de una casa de empeño, empresa de almacenamiento o reparador? SI ___ NO ___ En caso afirmativo, describa y dé su valor:

12. Regalos y transferencias

A. ¿Ha hecho ventas de propiedad, hipotecas, regalos, contribuciones de caridad, o transferencias de cualquier propiedad sustancial o dinero en efectivo dentro los últimos cuatro años? SI ___ NO ___ En caso afirmativo, da lo siguiente:

<i>Nombre de la persona que recibió la propiedad</i>	<i>Descripción de la propiedad</i>	<i>Mes y año del regalo o venta</i>	<i>¿La venta o regalo fue para un pariente?</i>
--	------------------------------------	-------------------------------------	---

B. ¿Ha utilizado dinero de la venta o ha transferido propiedad dentro de los últimos diez años para comprar o mejorar su vivienda actual, o para pagar la hipoteca? SI ___ NO ___ En caso afirmativo, da el siguiente:

<i>Descripción de la propiedad vendida o transferida</i>	<i>Mes y año de la venta o transferencia</i>	<i>¿Cuánto recibió usted de la venta o transferencia</i>	<i>¿Cuánto de este dinero fue usado para comprar o mejorar su casa?</i>
--	--	--	---

13. Pérdidas

A. ¿Ha perdido una cantidad sustancial de dinero como consecuencia de incendio, robo, o los juegos de azar durante el año pasado? SI ___ NO ___ En caso afirmativo, indique lo siguiente:

<i>¿Qué causó la pérdida?</i>	<i>El valor del dinero o propiedad perdida</i>	<i>Fecha de la pérdida</i>
-------------------------------	--	----------------------------

B. ¿Pagó el seguro alguna parte de la pérdida o espera recibir un pago? SI ___ NO ___ En caso afirmativo, cual fue la fecha del pago: _____

¿Cuánto fue pagado? \$ _____ ¿Cuánto espera recibir? \$ _____

14. Pagos o Transferencias a Abogados, Asesores de Crédito o Deudas de las Empresas:

A. Dar la fecha, el nombre y dirección de cualquier abogado o consultor de la quiebra (preparador de petición, servicio de mecanografía, servicio de preparación de documentos, asistente legal independiente) que haya consultado durante el año pasado:

B. Dé la razón por la cual usted consultó a un abogado o a un consultor de quiebras: _____

C. ¿Cuánto le pago al abogado o al consultor de quiebras? \$ _____

D. ¿Prometió pagarle dinero al abogado o consultor de quiebras? SI ___ NO ___. En caso afirmativo, indique la cantidad y términos del acuerdo:

E. Dé el nombre y dirección de cualquier agencia de asesoría de crédito, empresa de liquidación de deuda, o compañía de ayuda hipotecaria que haya consultado durante el año pasado y la fecha en que la ha consultado:

F. ¿La agencia lo inscribió en un plan para pagar o liquidar sus deudas? SI ___ NO ___ En caso afirmativo, indique la cantidad y términos del acuerdo (lleve con usted una copia del acuerdo a nuestra oficina):

G. ¿Cuánto le ha pagado a la agencia o compañía? \$ _____

H. ¿Le ha consultado a alguien más sobre sus deudas en el último año? SI ___ NO ___ En caso afirmativo, indique el nombre, dirección, y cantidad pagado por el servicio:

I. ¿Son algunas de sus deudas el resultado de una refinanciación o un préstamo de consolidación? SI ___ NO ___ En caso afirmativo, ¿cuáles?

15. Cuentas Bancarias Cerradas:

<i>Nombre y dirección del banco</i>	<i>Numero de cuenta</i>	<i>Tipo de cuenta (ahorro / comprobaciones)</i>	<i>Otros nombres en la cuenta</i>	<i>Fecha cerrada</i>	<i>Saldo final</i>
-------------------------------------	-------------------------	---	-----------------------------------	----------------------	--------------------

¿Ha tenido usted o su cónyuge, durante los últimos doce meses, su nombre en una cuenta bancaria (tales como ahorros, comprobaciones, certificados de depósito) que ahora se encuentra cerrada? SI ___ NO ___. En caso afirmativo, indique:

16. Caja de Seguridad

¿Ha tenido usted o su cónyuge una caja de seguridad durante el último año? SI ___ NO ___ En caso afirmativo, anote el nombre y la dirección del banco, el nombre y dirección de todos los que tuvieron acceso a la caja, el contenido de la caja y, si ya no tiene la caja, la fecha en que fue cerrada:

17. Propiedad retenida para otra persona:

¿Tiene usted dinero, bienes, muebles, etc., que pertenecen a otra persona o que usted tiene para el beneficio de otra persona (en depósito)? SI__ NO ____. En caso afirmativo, ¿cuál es la propiedad, quién es el dueño de ella, y cuál es el valor? Incluya el nombre y dirección de los propietarios:

<i>Tipo de propiedad</i>	<i>Valor</i>	<i>Propiedad de</i>	<i>Dirección</i>	<i>¿Pariente?(Si o No)</i>
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

¿En qué dirección está manteniendo esta propiedad? _____

18. Arrendamientos y contratos

A. ¿Tiene actualmente un arrendamiento de auto, contrato de teléfono celular, un contrato de alquiler con opción a compra o transacción de alquiler con opción de compra? SI__ NO ____. En caso afirmativo, dé detalles, incluyendo la cantidad que tiene que pagar y si está al día:

B. ¿Ha tenido un auto de alquiler, contrato de teléfono celular, un contrato de alquiler con opción a compra, o la transacción de alquiler con opción de compra en el pasado? SI__ NO____ En caso afirmativo, dé detalles, incluyendo cuándo el contrato de arrendamiento o contrato terminó y si usted todavía debe algo:

19. Cooperativas: ¿Es usted miembro de un tipo de cooperativa (vivienda, alimentación, agricultura, etcétera)? SI__ NO__ En caso afirmativo, dé detalles:

20. Pensión alimenticia, manutención de hijos y propiedad de asentamientos:

A. ¿Ha tenido matrimonios anteriores? SI__ NO ____. En caso afirmativo, ¿cuál es el nombre de su ex-cónyuge?

Por favor asegúrese de que cualquier deuda de matrimonios anteriores, que nunca fueron pagados, se enumeran con sus otras deudas.

B. ¿Alguien le debe dinero o apoyo infantil? SI__ NO __

¿Quien? _____ ¿Cuánto? \$ _____

C. ¿Alguna vez ha sido ordenado a pagar manutención de los hijos? SI__ NO__

¿Alimentos? SI__ NO__ ¿Solución de propiedad? SI__ NO__

Si contestó afirmativamente a alguna pregunta, indique:

- (1) ¿A quién le hace los pagos? _____
- (2) ¿Está usted atrasado en sus pagos? _____
- (3) ¿Las personas que están apoyando están en el bienestar? _____
- (4) ¿Tiene audiencia pendiente en la corte de familia? SI ___ NO ___ En caso afirmativo, explique e indique las fechas: _____

D. ¿Espera estar involucrado en un acuerdo de propiedad con su cónyuge o ex cónyuge en un futuro? SI ___ NO ___

21. Accidentes y licencia de conducir:

- A. ¿Ha estado involucrado en un accidente de tráfico en los últimos cuatro años? SI ___ NO ___
- B. ¿Ha estado su vehículo involucrado en un accidente en los últimos cuatro años? SI ___ NO ___
- C. ¿Han herido sus hijos a alguna persona o dañado propiedad ajena? SI ___ NO ___
- D. ¿Ha perdido alguna vez su licencia de conducir? SI ___ NO ___ En caso afirmativo, dé detalles: _____

22. Fiadores y deudas contraídas para otras personas:

- A. ¿Hubo cofirmadores en cualquiera de las deudas que usted ha enumerado en estas formas? SI ___ NO ___ En caso afirmativo, dé el nombre y dirección del cosignatario, y cuales fueron las deudas cofirmadas: _____
- B. ¿Alguna vez ha sido el aval de préstamo o deuda de otra persona que no ha sido pagado? En caso afirmativo, indique lo siguiente para cada uno de las deudas:

<i>Nombre y dirección del acreedor</i>	<i>Fecha de la deuda</i>	<i>Cuánto debía</i>	<i>Nombre y dirección de la persona por la que usted cofirmó</i>
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

- C. ¿Ha tomado dinero prestado para el beneficio de otra persona? SI ___ NO ___ En caso afirmativo, indique lo siguiente, a menos que esté seguro de que el préstamo o deuda ha sido pagada:

<i>Nombre y dirección del acreedor</i>	<i>Agencia de colecciones o abogados</i>	<i>Fecha de la deuda y cuál de los cónyuges lo debe</i>	<i>Para qué?</i>	<i>Cantidad actual de la reclamación</i>
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

- D. Si puso alguna de su propiedad como garantía en una deuda que firmó conjuntamente, anote lo siguiente:

<i>Acreedor</i>	<i>Tipo de propiedad</i>	<i>Cuánto vale la propiedad ahora</i>
_____	_____	_____
_____	_____	_____

23. Tarjeta de Crédito, Préstamos de Día, y Finanzas de la Compañía de Deudas:

- A. ¿Ha obtenido avances en efectivo de más de \$ 925 en los últimos setenta días o utilizó cualquier tarjeta de crédito para comprar más de \$650 dólares en bienes o servicios en los últimos noventa días? SI ___ NO ___ En caso afirmativo, da detalles: _____

- B. ¿Alguna vez ha ido por encima de su límite de crédito en cualquier tarjeta de crédito? SI ___ NO ___ En caso afirmativo, da detalles: _____

- C. Si alguno de sus deudas enumeradas en este formulario se debe a empresas de financia, ¿firmaste un acuerdo que enumera algunos de sus bienes (por ejemplo, un segundo aparato de televisión o un reproductor de DVD) y declaró que la propiedad sería de seguridad o garantía para el préstamo? SI ___ NO ___. En caso afirmativo, ¿cuáles? _____

- D. ¿Usted debe dinero por un préstamo de día de pago, préstamo de título de auto, o para un servicio de cambio de cheques? SI ___ NO ___ En caso afirmativo, da detalles: _____

- E. ¿Tiene alguna propiedad en manos de una casa de empeño? SI ___ NO ___. En caso afirmativo, da detalles: _____

24. Desalojos

- A. **¿Lo ha demandado su arrendador o traído una demanda de desalojo en contra de usted? SI ___ NO ___**
En caso afirmativo, indique lo siguiente:

<i>Nombre del Caso</i>	<i>Numero del Caso</i>	<i>Nombre y Dirección de la Corte</i>	<i>Razón de la demanda o Desalojo</i>	<i>Resultado del Caso (¿juicio del desalojo) o Fecha de la Audiencia</i>
------------------------	------------------------	---------------------------------------	---------------------------------------	--

- B. ¿Su arrendador tiene un juicio de desalojo o una orden en contra de usted? SI ___ NO ___. En caso afirmativo, y el desalojo se basa en su falta de pago, anote lo siguiente:

<i>Pago regular de la Renta (Especifica Mes, Semanal, u Otro)</i>	<i>¿Cuando se Debe los Pagos de La Renta?</i>	<i>Renta Atrasada que debe</i>
---	---	--------------------------------

- C. ¿El arrendador planea traer una demanda de desalojo en contra de usted? SI ___ NO ___ En caso afirmativo, da detalles e indique si su arrendatario afirma que ha dañado la propiedad o usado drogas ilegales en la propiedad: _____

27. Lista de propiedades

(Si usted está casado y vive con su cónyuge, indique los artículos que no son propiedad conjunta.)

A. BIENES INMUEBLES (Domicilio):

(1) ¿Es dueño de bienes raíces que utiliza como su casa? SI___ NO___ Indique la ubicación de esta propiedad (casa, casa móvil, condominio, cooperativa, tierra, etc.) en la que usted mantiene un interés:

(2) Copropietarios: _____

(3) Precio de Compra: _____ Fecha de Compra: _____

(4) Cantidad de Hipoteca Original _____ Cantidad del Anticipo: _____

(5) ¿Usted ha utilizado fondos que no ha prestado para adquirir o mejorar su casa? SI___ NO ___. En caso afirmativo, enumere las cantidades y de detalles: _____

(6) Si no compró la propiedad usted mismo, indique cuándo y cómo la adquirió (herencia, donación, etc.):

(7) Valor actual de su casa: _____

(8) Balance pendiente de la hipoteca: _____

(9) ¿Hay otras hipotecas? SI___ NO___ En caso afirmativo, indique el nombre y dirección de cada compañía: _____

(10) ¿Tiene hipotecas aseguradas por la FHA, VA, o una compañía privada de seguros de hipoteca? SI___

NO___ En caso afirmativo, da detalles: _____

B. BIENES INMUEBLES (Otros Bienes Inmuebles):

(1) ¿Es dueño de otros bienes inmuebles, como tierras o propiedades de alquiler? SI___ NO___ Indique la ubicación de todos los bienes inmuebles (lotes, casas, condominios, cooperativas, tierras, terrenos en el cementerio, etcétera) en donde usted mantiene un interés:

(2) Copropietarios: _____

(3) Balance Pendiente de la Hipoteca: _____

(4) Nombre de la Compañía Hipotecaria: _____

(5) Precio de Compra: _____ Año de Compra: _____

(6) Valor actual de su casa: _____

(7) ¿Hay otras hipotecas? SI___ NO___ En caso afirmativo, indique el nombre y dirección de cada compañía: _____

(8) ¿Tiene hipotecas aseguradas por la FHA, VA, o una compañía privada de seguros de hipoteca? SI ___
NO ___ En caso afirmativo, da detalles: _____

C. Propiedad Personal

(1) Efectivo en caja: \$ _____

(2) ¿Tiene depósitos de dinero en bancos, asociaciones de ahorro y préstamos, o cooperativas de crédito, o su nombre aparece en cualquier otra cuenta en la que otra persona tiene depósitos de dinero? En caso afirmativo, indique el nombre y dirección del banco, la asociación de bancos de ahorro y préstamo, o cooperativa de crédito, el importe en la cuenta, y los nombres de todas las personas que figuran en la cuenta:

(3) ¿Ha dado un depósito de seguridad a cualquier arrendador, utilidad, o cualquier otra persona? SI ___
NO ___. En caso afirmativo, indique el nombre y dirección de la persona o empresa y la cantidad:

(4) Enumere los elementos principales de su propiedad, como estufa, refrigeradora, televisión, máquina de coser, muebles, armas, etcétera, dando aproximadamente la edad y el valor (lo que podría obtener si lo vendiera). (Estos productos generalmente se pueden proteger, pero hay que enumerarlos para protegerlos.)

<i>Objeto</i>	<i>Edad Aproximada</i>	<i>Valor (Lo que podría obtener si lo Vendiera)</i>
---------------	------------------------	---

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

Si cualquiera de los objetos anteriores son financiados a través de una empresa, enumere el artículo y el nombre y dirección de la empresa a continuación:

(5) De un estimo del valor (lo que podría obtener si lo vendiera) de lo siguientes:

Todos sus muebles no enumerados: \$ _____ Toda su ropa: \$ _____

Todos los aparatos de menor importancia que no ha incluido: \$ _____

Todos los artículos de su hogar que no ha incluido (platos, utensilios, alimentos, etc.): \$ _____

(6) Anote cada artículo de joyería que pósesse, y una estimación de su valor (lo que podría obtener si lo vendiera):

D. COCHES, CASAS MÓVILES, REMOLQUES Y BOTES

¿Tiene algunos automóviles, camiones, casas rodantes, barcos, remolques o motocicletas? SI ___ NO ___. En caso afirmativo, de el año, marca, modelo, kilometraje aproximado, el valor, que está financiando, y cantidad adeudada:

E. Otras Propiedades

¿Es dueño de pólizas de seguro de vida? SI ___ NO ___.

En caso afirmativo, indique el nombre y dirección de la compañía de seguros:

¿Cuánto tiempo ha tenido cada póliza? _____ ¿Valor del rescate? \$ _____

¿Tiene algún otro seguro, incluyendo seguro de crédito? SI ___ NO ___ En caso afirmativo, da detalles:

¿Usted espera recibir dinero de algún seguro en el futuro próximo? SI ___ NO ___ En caso afirmativo, da detalles:

¿Es dueño de algún bolso de valores? SI ___ NO ___ Valor: \$ _____

¿Es dueño de cualquier bono (incluyendo bonos de ahorro de EE.UU.)? SI ___ NO ___
Valor: \$ _____

¿Es dueño de las máquinas, herramientas o accesorios utilizados en su negocio o trabajan? SI ___ NO ___ En caso afirmativo, enuméralos e indique por cuanto lo pudiera vender:

¿Es dueño de cualquier animal o mascota? SI ___ NO ___ En caso afirmativo, da detalles y el valor (por cuanto lo pudiera vender):

¿Tiene derecho a recibir comisiones u otros pagos de su trabajo actual o de cualquier trabajo anterior? SI ___ NO ___ ¿Alguien le debe dinero? SI ___ NO ___ En caso afirmativo, indique sus nombres, dirección y cuanto te deben:

¿Tiene libros, grabaciones o fotografías, sellos o monedas, o artículos deportivos de valor considerable? SI ___ NO ___ En caso afirmativo, de detalles y estime el valor:

¿Tiene acciones a la venta (inventario)? SI ___ NO ___. En caso afirmativo, de detalles y estime el valor: _____

¿Es dueño de alguna propiedad que este en almacenamiento? SI ___ NO ___ En caso afirmativo, describe la propiedad e indique la ubicación de la empresa de almacenamiento:

¿Es dueño de cualquier otra cosa que no haya mencionado anteriormente? SI ___ NO ___ En caso afirmativo, de detalles e indique el valor (por cuanto lo pudiera vender):

¿Alguna propiedad de la que es dueño podría ser una amenaza a la salud o la seguridad pública? SI ___ NO ___
¿El daño es inminente? SI ___ NO ___

¿Alguna vez alguien alegó que cualquier propiedad que usted posee es una amenaza a la salud pública? SI ___ NO ___

¿Alguien ha alegado que cualquiera de los bienes que posee representa una amenaza inminente de daño para la salud o la seguridad pública? SI ___ NO ___
¿Es la amenaza inminente? SI ___ NO ___

De detalles sobre cualquier amenaza o supuesta amenaza para la salud o la seguridad pública, incluyendo la identificación de la propiedad y la naturaleza del daño potencial o presunto daño.

28. Información del presupuesto: (Si usted o su cónyuge tienen más de un trabajo, indique la información para cada puesto de trabajo separadamente):

A. ¿Cómo recibe su sueldo o otros ingresos? (marque uno):

	Usted	Su Cónyuge
Semanal	_____	_____
Cada dos Semanas	_____	_____
Mensual	_____	_____
Otro	_____	_____

B. ¿Cuál es la cantidad cobrada en salarios u otros ingresos (antes de impuestos u otras deducciones)?

	Usted	Su Cónyuge
	_____	_____

C. ¿Qué deducciones le sacan?

	Usted	Su Cónyuge
Impuestos	_____	_____
Seguro	_____	_____
Cuotas Sindicales	_____	_____
Otro (identifique: _____)	_____	_____

D. ¿Cuál es la cantidad habitual de su cheque (cantidad que usted lleva a casa)?

	Usted	Su Cónyuge
	_____	_____

L. ¿Usted, su cónyuge o sus dependientes recibe ingresos de cualquier otra fuente distinta de trabajo, pensión alimenticia, mantenimiento o asistencia indicado anteriormente (como la ayuda del gobierno, asistencia de vivienda, compensación por desempleo, seguro social, SSI, pensión, etc.)? SI ___ NO ___ En caso afirmativo, indique lo siguiente:

<i>Fuente de Ingreso</i>	<i>A Quién Pagadero</i>	<i>Cantidad por Mes</i>

M. ¿Usted, su cónyuge o sus dependientes reciben contribuciones regulares a sus gastos de la casa de otra fuente no mencionados anteriormente?

<i>Fuente de Contribución</i>	<i>A Quién Pagadero</i>	<i>Cantidad por Mes</i>

N. ¿Es su familia elegible para cupones de alimentos (beneficios SNAP)? SI ___ NO ___.

En caso afirmativo, ¿cuánto en cupones de alimentos es lo que recibe por mes?
\$ _____

O. Gastos. (De estimados realistas. Si sus gastos ascienden a más de los ingresos que usted ha enumerado, o menos de sus ingresos, esté preparado para explicar por qué.)

Enumere el presupuesto de gastos mensuales para usted y su familia. En caso de que reciba asistencia pública para pagar algunos de estos gastos como estampillas (SNAP) Enumere la cantidad completa del gasto y la ayuda completa recibida en repuesta a la pregunta 28 L o 28 N; por ejemplo, si usted gasta \$200 de su bolsa y \$150 en beneficios de SNAP cada mes para comida y mantenimiento de la casa sumando un total de \$350 al mes, Marque \$350 bajo “Comida y mantenimiento de la casa” y \$150 bajo la pregunta 28 N. De usted ser pagado de cualquier otra forma que no sea mensual deberá ajustar las cantidades para que reflejen un gasto mensual. (Por ejemplo, multiplicar por 4.3 lo que recibe semanalmente) Si no está seguro de cómo hacer esto, déjenos saber sobre cualquier pago que no haga mensualmente. Si los gastos incluyen pagos ha personas que no son sus dependientes lístelos e identifíquelos a continuación bajo “Otros gastos.” o en respuesta a la pregunta Q o en una hoja separada.

	<i>Promedio de gastos mensuales</i>	<i>Enumere cualquier aumento o disminución esperada en el próximo año</i>
Alquiler o hipoteca \$ _____		
¿Incluyen los impuestos de bienes raíces? _____		
¿Incluyen impuesto a la propiedad? _____		
Cuota de la asociación de Condominio o propietarios de viviendas	\$ _____	\$ _____
Recolección de basura	\$ _____	\$ _____
Electricidad	\$ _____	\$ _____
Calor	\$ _____	\$ _____
Agua	\$ _____	\$ _____
Teléfono		
Domicilio	\$ _____	\$ _____
Teléfono móvil	\$ _____	\$ _____

Otras Utilidades

Internet	\$ _____	\$ _____
T.V. cable o satélite	\$ _____	\$ _____
Otro	\$ _____	\$ _____
Cuidado personal (cortes de pelo, etcétera.)	\$ _____	\$ _____
Mantenimiento del hogar (reparaciones y mantenimiento)	\$ _____	\$ _____
Alimentos y Suministros de limpieza	\$ _____	\$ _____
Cuidado de niños y costos de la educación de los niños	\$ _____	\$ _____
Ropa	\$ _____	\$ _____
Lavandería y limpieza	\$ _____	\$ _____
Medicamentos	\$ _____	\$ _____
Otros gastos médicos y dentales (co-pagos, cuidado de los ojos, etc.)	\$ _____	\$ _____
Transporte público	\$ _____	\$ _____
Mantenimiento del automóvil (reparaciones y mantenimiento)	\$ _____	\$ _____
Registro automático y derechos de licencia	\$ _____	\$ _____
La gasolina y el aceite	\$ _____	\$ _____
Periódicos, revistas, libros de texto	\$ _____	\$ _____
Recreación	\$ _____	\$ _____
Contribuciones caritativas	\$ _____	\$ _____
Club y cuotas sindicales		
(No deducidos de los salarios)	\$ _____	\$ _____
Seguranza (No deducidos de los salarios)		
Propietarios o inquilinos	\$ _____	\$ _____
Vida	\$ _____	\$ _____
Salud	\$ _____	\$ _____
Auto	\$ _____	\$ _____
Otros Impuestos (No deducidos de los salarios o incluido en el pago de la hipoteca)	\$ _____	\$ _____
Honorarios de preparación de declaraciones de impuestos	\$ _____	\$ _____
Cuenta de cheques bancarios y otros cargos	\$ _____	\$ _____
Pagos a plazos de préstamos		
Auto	\$ _____	\$ _____
Otro _____	\$ _____	\$ _____
Otro _____	\$ _____	\$ _____
Pagos de pensión alimenticia, mantenimiento o apoyo	\$ _____	\$ _____
Manutención de los hijos y otros pagos para el apoyo de las personas dependientes	\$ _____	\$ _____
Gastos de funcionamiento de su negocio	\$ _____	\$ _____
Otros gastos (Enumere los gastos, por ejemplo, cigarrillos, pañales, sistema de seguridad, útiles escolares, regalos, mascotas)		
Indique: _____	\$ _____	\$ _____
_____	\$ _____	\$ _____
_____	\$ _____	\$ _____

P. Si usted y su cónyuge no están presentando la petición de bancarrota juntos, ¿tiene su cónyuge (el que no esta presentando la petición de bancarrota) gastos mensuales mencionados anteriormente que no se pagan hacia sus gastos de la casa (por ejemplo, pagos de manutención que su cónyuge hace hacia un ex cónyuge o pagos su cónyuge hace hacia deudas separadas)? SI ___ NO ___. En caso afirmativo, indique:

Describe artículo del costo

¿A Quién Pagadero?

Cantidad por Mes

Q. ¿Tiene algún gasto mensual no mencionados anteriormente, que paga por el cuidado y apoyo de un anciano, enfermo crónico, persona con discapacidad en su familia o su familia inmediata? SI ___ NO ___. En caso afirmativo, da detalles:

R. ¿Usted tiene gastos mensuales, no mencionados anteriormente, que usa para mantener a su familia alejada de la violencia doméstica? SI ___ NO ___. En caso afirmativo, da detalles:

S. ¿Usted paga los gastos de sus hijos dependientes menores de dieciocho años para asistir a una escuela primaria o secundaria privada o pública? SI ___ NO ___. En caso afirmativo, describa:
