

Financial  
Statement,  
Affidavit of  
Indigence,  
Request for  
Counsel and  
Order  
(DNA/TPR/  
ADOPTION Cases)



Declaración  
financiera,  
Declaración jurada de  
indigencia, Solicitud  
de un(a) abogado/a  
y Orden (Casos de  
Dependencia, Descuido  
o Maltrato, Terminación  
de la Patria Potestad y  
Adopción)

Nº de caso \_\_\_\_\_  
Tribunal  Distrito  Familia  
Condado \_\_\_\_\_  
División \_\_\_\_\_

**EN LOS INTERESES DE:** \_\_\_\_\_, **UN(A) MENOR**

**YO SOY (marque una):**

- progenitor(a) que ejerce la custodia o supervisión sobre el/la menor sobredicho/a en una acción de dependencia, descuido o maltrato;
- persona (no progenitor(a)) que ejerce la custodia o supervisión sobre el/la menor sobredicho/a en una acción de dependencia, descuido o maltrato;
- persona (no progenitor(a)) que afirma ser un custodio de facto del/de la menor sobredicho/a en una acción de dependencia, descuido o maltrato;
- progenitor(a) del/de la menor sobredicho/a en una acción de terminación de la patria potestad; o
- progenitor(a) biológico/a del/de la menor sobredicho/a que no da su consentimiento en una acción de adopción.

**Y POR LA PRESENTE PROPORCIONO LA SIGUIENTE INFORMACIÓN:**

NOMBRE COMPLETO: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Nº de Seguro Social: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_  
(mes/día/año) Código de área + número

- El/La progenitor(a) sobredicho/a es un(a) menor no emancipado/a (menor de 18 años de edad) y yo soy su progenitor/a o tutor(a) legal** \_\_\_\_\_

(Nombre del/de la progenitor(a) o tutor(a) legal del/de la progenitor(a) menor de edad)

**DECLARACIÓN FINANCIERA (Ingrese la siguiente información. IMPORTANTE: Si el/la progenitor(a) del/de la menor es un(a) menor no emancipado/a, el/la progenitor(a) o el/la tutor(a) legal de el/la menor no emancipado/a debe proporcionar la información)**

- |  |   |
|--|---|
| 1. ¿Usted trabaja? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No   | 2. En caso afirmativo, su empleo es <input type="checkbox"/> Tiempo completo; <input type="checkbox"/> Medio tiempo; o <input type="checkbox"/> Estacional/Temporal |
| 3. ¿Cuántos adultos viven en su hogar? _____   | 4. ¿Cuántos menores de edad viven en su hogar? _____  |
| 5. Total de ingresos mensuales del hogar: _____  | \$ _____  |
| 6. Dinero en efectivo disponible de TODAS LAS FUENTES (cuentas bancarias, Asistencia Temporal para Familias Necesitadas (TANF), Seguridad de Ingreso Suplementario (SSI), Seguro Social por Discapacidad (SSD), Compensación para Trabajadores (W/C) | \$ _____  |
| 7. Valor en efectivo de otros recursos (cupones para alimentos, Programa Especial de Nutrición Suplementaria para Mujeres, Infantes y Niños (WIC), etc.)   | \$ _____  |
| 9. Propiedad de bienes inmuebles: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No  | Valor de los bienes: \$ _____   |
| 10. Cantidad de automóviles de su propiedad que están en estado operativo: _____   | Valor total: \$ _____   |
| 11. Valor total del resto de los activos:  | \$ _____  |
| 12. Total de todas las deudas:   | \$ _____  |
| 13. ¿Paga usted manutención de menores? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No  | Total mensual: \$ _____   |
| 14. Otras obligaciones _____   |   |
| 15. Número de personas a su cargo: _____   |   |

**SOLICITUD DE ASIGNACIÓN DE UN(A) ABOGADO/A:**

Declaro ante el Juzgado lo siguiente:

- (1) En este momento no tengo abogado/a, y
- (2) No tengo los medios económicos o activos suficientes para contratar un(a) abogado/a particular.

**DECLARACIÓN JURADA DE INDIGENCIA  
ADVERTENCIA CON RESPECTO AL PERJURIO**

Entiendo que proporcionar información falsa en la Declaración Financiera, la Declaración Jurada de Indigencia y la Solicitud de Asignación de un(a) Abogado/a puede exponerme a sanciones por perjurio, según se indica en el Capítulo 532 de KRS. **La condena máxima por perjurio es de cinco (5) años de prisión.** Declaro, bajo pena de perjurio, que he leído o que me han leído la información contenida en este formulario y que, a mi leal saber y entender, las declaraciones brindadas en él son verdaderas, íntegras y precisas.

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma del/de la Declarante

\_\_\_\_\_  
Nombre del/de la Declarante (letra de molde o a máquina)

FIRMADO Y JURADO ANTE MÍ el día \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2\_\_\_\_\_.

My cargo vence: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del/de la fedatario/a o agente que da fe

**ORDEN JUDICIAL**

Con base en la presente declaración/solicitud, **POR LA PRESENTE ORDENO:**

1. Que al/a la solicitante o tutor(a) legal/progenitor(a) del/de la solicitante:

- NO se le considere indigente en virtud del Capítulo 31 de KRS.  
 SE LE CONSIDERE indigente en virtud del Capítulo 31 de KRS.

2. **ASIGNACIÓN DE REPRESENTANTE LEGAL**

- se **DENIEGA**.  
 se **CONCEDE**.

Habiendo determinado que el/la solicitante es una persona indigente, según la definición de KRS 31.110 y que de conformidad con el Capítulo 620 de KRS se requiere un proceso ulterior con respecto al/a la menor sobredicho/a, **o** que el/la solicitante es parte en una acción de terminación de la patria potestad o adopción, **el/la Juez, POR LA PRESENTE, ASIGNA** al/a la Honorable \_\_\_\_\_ para que represente al/a la solicitante. Los honorarios del/de la abogado/a, fijados por el/la Juez en una cantidad adecuada según la ley, serán pagados por el Gabinete de Finanzas y Administración (Finance and Administration Cabinet) de conformidad con KRS 620.100, 625.080, o 199.502.

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma del/de la Juez

\_\_\_\_\_  
Nombre del/de la Juez (letra de molde o a máquina)

Distribución:

- Expediente judicial  
 Solicitante  
 Abogado/a