

SUPERIOR COURT OF CALIFORNIA, COUNTY OF IMPERIAL <input type="checkbox"/> 220 Main Street, Brawley, CA 92227 <input type="checkbox"/> 939 West Main Street, El Centro, CA 92243 <input type="checkbox"/> 1625 West Main Street, El Centro, CA 92243 <input type="checkbox"/> 2124 Winterhaven Drive, Winterhaven, CA 92283	FOR COURT USE ONLY
People of the State of California, <div style="text-align: center;">vs.</div> Defendant (<i>Acusado</i>):	
DEFENDANT'S FINANCIAL STATEMENT AND NOTICE TO DEFENDANT (DECLARACIÓN FINANCIERA Y AVISO AL ACUSADO) CHECK ALL THAT APPLY (<i>MARQUE LAS OPCIONES QUE APLICAN</i>): <input type="checkbox"/> ELIGIBILITY FOR APPOINTMENT OF COUNSEL (<i>ELIGIBILIDAD PARA UN ABOGADO DE OFICIO</i>) <input type="checkbox"/> REIMBURSEMENT FOR COST OF COURT-APPOINTED COUNSEL (<i>REEMBOLSO DEL COSTO DEL ABOGADO DE OFICIO</i>) <input type="checkbox"/> ELIGIBILITY FOR RECORD ON APPEAL AT PUBLIC EXPENSE (<i>ELIGIBILIDAD DE LOS AUTOS PARA LA APELACIÓN COMO GASTO PÚBLICO</i>)	CASE NUMBER: _____

1. a. Defendant's name: _____
 (*Nombre del acusado*)
 b. Other names used: _____
 (*Otros nombres que ha usado*)
 c. Address (*Domicilio*): _____
2. Defendant's present employment (*Empleo actual del acusado*):
 - a. Occupation (*Ocupación*): _____
 - b. Name of employer (*Nombre del empleador*): _____
 - c. Address (*Dirección*): _____
 - d. Gross pay per (*Ingreso bruto*) month(*mensual*): \$ week(*semanal*): \$ day(*diario*): \$
 - e. Take-home pay per (*Ingreso neto*) month(*mensual*): \$ week(*semanal*): \$ day(*diario*): \$
 - f. Name of union (*Nombre del sindicato*): _____
 - g. Name of credit union (*Nombre de la cooperativa de crédito y ahorros*): _____
3. If defendant is not now working, state the name and address of defendant's last employer and the last date defendant was employed. (*Si el acusado no está trabajando, indique el nombre y la dirección de su último empleador y la fecha en que dejó de trabajar.*)
 - a. Name (*Nombre*): _____
 - b. Address (*Dirección*): _____
 - c. Last date of employment (*Última fecha de empleo*): _____
4. Defendant (*El acusado*)
 is (es) is not (*no está*) married (*casado*).
5. a. Spouse's name: _____
 (*Nombre del cónyuge*)
 b. Other names used: _____
 (*Otros nombres que ha usado*)
 c. Address (*Domicilio*): _____
6. Spouse's present employment (*Empleo actual del cónyuge*):
 - a. Occupation (*Ocupación*): _____
 - b. Name of employer (*Nombre del empleador*): _____
 - c. Address (*Dirección*): _____
 - d. Gross pay per (*Ingreso bruto*) month(*mensual*): \$ week(*semanal*): \$ day(*diario*): \$
 - e. Take-home pay per (*Ingreso neto*) month(*mensual*): \$ week(*semanal*): \$ day(*diario*): \$
 - f. Name of union (*Nombre del sindicato*): _____
 - g. Name of credit union (*Nombre de la cooperativa de crédito y ahorros*): _____
7. If spouse is not now working, state the name and address of spouse's last employer and the last date spouse was employed. (*Si el cónyuge no está trabajando, indique el nombre y la dirección de su último empleador y la fecha en que dejó de trabajar.*)
 - a. Name (*Nombre*): _____
 - b. Address (*Dirección*): _____
 - c. Last date of employment (*Última fecha de empleo*): _____

8. Dependents (*Dependientes*):
 Name (*Nombre*) _____ Address (*Domicilio*) _____ Relationship (*Parentezco*) Age (*Edad*)

OTHER MONTHLY INCOME (*INGRESOS MENSUALES ADICIONALES*)

9.	Defendant (<i>Acusado</i>)	Spouse (<i>Cónyuge</i>)
a.	Unemployment and disability..... \$ _____ (<i>Desempleo e incapacidad</i>)	a. Unemployment and disability..... \$ _____ (<i>Desempleo e incapacidad</i>)
b.	Social Security..... \$ _____ (<i>Seguro Social</i>)	b. Social Security..... \$ _____ (<i>Seguro Social</i>)
c.	Welfare, TANF..... \$ _____ (<i>Beneficiencia pública, TANF</i>)	c. Welfare, TANF..... \$ _____ (<i>Beneficiencia pública, TANF</i>)
d.	Veteran's benefits..... \$ _____ (<i>Prestaciones de veterano</i>)	d. Veteran's benefits..... \$ _____ (<i>Prestaciones de veterano</i>)
e.	Worker's compensation..... \$ _____ (<i>Indemnización laboral</i>)	e. Worker's compensation..... \$ _____ (<i>Indemnización laboral</i>)
f.	Child support payments..... \$ _____ (<i>Pensión alimenticia</i>)	f. Child support payments..... \$ _____ (<i>Pensión alimenticia</i>)
g.	Spousal support payments..... \$ _____ (<i>Pensión conyugal</i>)	g. Spousal support payments..... \$ _____ (<i>Pensión conyugal</i>)
h.	All other income not elsewhere listed.. \$ _____ (<i>Otros ingresos</i>)	h. All other income not elsewhere listed.. \$ _____ (<i>Otros ingresos</i>)
	Total: \$ _____	Total: \$ _____

EXPENSES (*GASTOS*)

10. Monthly expenses being paid by defendant alone or by defendant and spouse:
 (*Gastos mensuales pagados por el acusado o cónyuge*)

a.	Rent or house payments..... \$ _____ (<i>Renta o hipoteca</i>)	f.	Clothing and laundry..... \$ _____ (<i>Ropa y lavandería</i>)
b.	Car payments..... \$ _____ (<i>Pagos del auto</i>)	g.	Food..... \$ _____ (<i>Alimentos</i>)
c.	Transportation payments..... \$ _____ (<i>Gastos por transporte</i>)	h.	Support payments..... \$ _____ (<i>Pagos de manutención o pensión alimenticia</i>)
d.	Medical and dental payments..... \$ _____ (<i>Pagos médicos o dentales</i>)	i.	Insurance payments..... \$ _____ (<i>Pagos por seguros</i>)
e.	Loan payments..... \$ _____ (<i>Pagos por préstamos</i>)	j.	Other payments (unions, taxes, utilities) \$ _____ (<i>Otros pagos: sindicato, impuestos, servicios públicos</i>)
		Total (a-j):	\$ _____

11. Installment payments other than those listed in item 10. (*Pagos mensuales adicionales a los del No. 10*)

Name of Creditor (<i>Nombre del Acreedor</i>)	Monthly Payment (<i>Pago mensual</i>)	Balance Owed (<i>Saldo a deber</i>)
a. _____	\$ _____	\$ _____
b. _____	\$ _____	\$ _____
c. _____	\$ _____	\$ _____
d. _____	\$ _____	\$ _____
e. _____	\$ _____	\$ _____
Total:	\$ _____	Total: \$ _____

ASSETS (BIENES)

12. What do you own? (State value):

(¿Qué bienes tiene? Indicar su valor)

a. Cash (Efectivo)..... \$ _____

b. House equity (Plusvalía de su casa)..... \$ _____

c. Cars, other vehicles and boat equity (List make, year, and license number of each).... \$ _____
(Plusvalía de su carro, otros vehículos, barco. Enumere el modelo, año y número de cuenta de cada uno)

d. Checking, savings, and credit union accounts..... \$ _____
(Cuentas de cheques, ahorros y cooperativa de créditos y ahorros)
List name and account number of each
(Enumere el nombre y el número de cuenta de cada uno)

e. Other real estate equity (Plusvalía en otros bienes raíces)..... \$ _____

f. Income tax refunds due (Reembolsos fiscales por recibir)..... \$ _____

g. Life insurance policies (ordinary life, face value)..... \$ _____
(Pólizas de seguro de vida; ordinario, su valor neto)
Length of ownership (Tiempo con la póliza) _____

h. Other personal property (jewelry, furniture, furs, stocks and bonds, etc.)..... \$ _____
(Otros bienes: joyería, muebles, pieles, acciones y bonos, etc.)

Total: \$ _____

13. ELIGIBILITY FOR APPOINTMENT OF COUNSEL AND NOTICE TO DEFENDANT: If an attorney is appointed to represent you, the court will, at the conclusion of the criminal proceedings, after a hearing, make a determination of your ability to pay all or a portion of the cost of the attorney. If the court determines that you are at that time able to pay, the court will order you to pay all or part of such cost. Such an order will have the same force and effect as a judgment in a civil action and will be subject to execution.

(ELEGIBILIDAD PARA EL NOMBRAMIENTO DE UN ABOGADO DE OFICIO Y AVISO AL ACUSADO: Si se le nombra un abogado de oficio, al finalizar su causa penal y después de celebrar una audiencia, el juzgado determinará su capacidad de pago por todo o un porcentaje del costo del abogado. Si el juzgado determina que en ese momento usted tiene la capacidad de pagar, se le ordenará que pague dicho costo total o parcial. Dicha orden tiene la misma vigencia que un fallo de lo civil y será sujeto a ejecución.)

Declaration of Defendant

I declare under penalty of perjury that the foregoing is true and correct, and that I understand the notice contained in item 13, under the laws of the state of California.

Declaración del Acusado

(Declaro bajo pena de perjurio de acuerdo a las leyes del Estado de California que lo presente es fiel y exacto y que comprendo el aviso contenido en el Número 13.)

Date (Fecha):

Signature of Defendant
(Firma del Acusado)