OFFICE OF REVENUE AND RECOVERY
FINANCIAL STATEMENT/ESTADO FINANCIERO

Please sign and return within 10 days.

PLEASE PRINT/LETRA IMPRENTA **Case No./No. del Caso** _____

Last Name/Apellido _____ **First/Nombre** _____ **MI/Inicial** _____

Address/Direccion _____ Home Phone/No. de Telefono (__)

City/Ciudad _____ State/Estado _____ Zip Code/Codigo Postal _____

Soc Sec No./No. de Seguro Social _____ Date of Birth/Fecha de Nacimiento _____

Immigration No./No. de Tarjeta de Imm. _____ No of Dependents/No. de Dependientes _____

Drivers License No./No. de Licensia de Manejo _____ State/Estado _____

Nearest relative not living with you/Pariente cercano que no resida con usted _____

Relationship/Parantesco _____ Phone/No. de Telefono (__) _____

Address/Direccion _____

City/Ciudad _____ State/Estado _____ Zip Code/Codigo Postal _____

INCOME/INGRESO MENSUAL

Employer/Empleo-Patron _____ Phone/No. de Telefono (__) _____

Address/Direccion _____

City/Ciudad _____ State/Estado _____ Zip Code/Codigo Postal

Occupation/Oficio _____ Time on Job/Tiempo en el empleo _____

Net pay/Pago neto $_____ ( ) Monthly/Mensual ( ) Bi-weekly/Quincenal ( ) Weekly/Semanal

Spouse's net pay/Pago neto de Esposo (a) $_____ ( ) Monthly/Mensual ( ) Bi-weekly/Quincenal ( ) Weekly/Semanal

Other income/Otra fuente de ingreso $_____ Source/Fuente _____

Total monthly income/Salario mensual $_____

Bank name/Nombre de banco _____ Account No./No. de cuenta _____

Branch/Sucursal _____ City/Ciudad _____

State/Estado _____

MONTHLY EXPENSES/EGRESO MENSUAL

Mortgage//Hipoteca	$_____
Rent/Renta	$_____
Food/Comida	$_____
Clothing/Ropa	$_____
Utilities/Utilidades	$_____
Cable TV/Cable	$_____
Medical/Dental/Medico/Dentista	$_____
Child care/Guarderia	$_____
Auto payment/Paga de Automovil	$_____
Auto fuel/Gasolina	$_____
Auto insurance/Seguro de Automovil	$_____
Other bills/Otras deudas	$_____
_____	$_____
_____	$_____
TOTAL	$_____

ASSETS/BIENES

Cash on hand/Dinero en efectivo	$_____
Savings Acct./Cta. De Ahorros	$_____
Checking Acct./Cta. De cheques	$_____
Credit union/Agencias financieras	$_____
Home/Casa propia	$_____
Other Real Estate/Bienes raices	$_____
Automobiles/Automoviles	$_____
Make/Marca ____ Yr./Ano _____ Lic.#_____	
Make/Marca ____ Yr./Ano _____ Lic. #_____	
Stocks-Bonds/Inverciones	$_____
Credit cards/Tarjetas de credito	$_____
_____Visa _____M/C AmEx _____Discover	
TOTAL	$_____

This statement of financial circumstances will be used to determine your ability to pay all or a portion of your obligation owed to the County of San Diego.

Esta declaracion de circumstancias financieras sera usada para determinar su abilidad de pagar toda o una parte su deuda al Condado de San Diego.

I hereby authorize the Office of Revenue and Recovery and its duly appointed officer to contact and receive employment and/or financial information from my employer, bank, and/or creditors.

Por medio de la presente doy mi autorizacion a la oficina de Revenue and Recovery para que se communiqué y reciba informacion de empleo o informacion financeria de mi lugar empleo, banco or cualqueria de mis acreedores.

I DECLARE UNDER PENALTY OF PERJURY THAT THE ABOVE STATEMENT IS TRUE TO THE BEST OF MY KNOWLEDGE. Executed on _____ 20_____ at _____. Signature _____

DECLARO BAJO PENA DE PERJURIO QUE LO ANTE DICHO ES VERDARERO Y CORRECTO.

Firmado el dia ____ de _____ de 20 _____ en _____ Firma _____