

**FINANCIAL AFFIDAVIT
DECLARACION DE
SITUACION FINANCIERA**

CC 6:1 Rev. 08/19

IN THE COUNTY COURT OF _____ COUNTY, NEBRASKA
EN EL TRIBUNAL DEL CONDADO DE _____, NEBRASKA

Plaintiff / Demandante

Case No.: _____
Núm. del CASO:

vs.

**FINANCIAL AFFIDAVIT
DECLARACION DE SITUACION
FINANCIERA**

Defendant/Demandado

I hereby swear that by reason of poverty/Por la presente juro que por razón de la pobreza:

I am unable to pay the docket fee, cost bond, and other costs of appeal, and I believe I am entitled to redress/

No puedo pagar la cuota de expediente, de bonos de costos y otros gastos de casación, y creo que tengo derecho a reparación.

I am unable to afford counsel to represent me in this proceeding/No puedo pagar un abogado para que me represente en este procedimiento.

I am unable to pay the judgment assessed against me; I wish to apply for time in which to pay such judgment. The nature of this action, defense or appeal is/No puedo pagar el fallo evaluado en mi contra; deseo de solicitar tiempo para pagar tal naturaleza judgment. The de esta acción, la defensa o recurso: _____

I hereby submit the following financial affidavit/Yo presento la declaración jurada financiera siguientes.

I. **Employer/Empleado por:** _____

Address/Domicilio: _____

Length of employment/Tiempo en el empleo: _____ If unemployed, state reason, physical or otherwise, why you cannot be employed/Si no tiene empleo, diga porqué razón, ya sea física o alguna otra por la cual no puede trabajar: _____

Continued on Reverse/Continúa en retroceso

II. Income (Monthly)/Ingresos (Mensuales)	Self/Acusado	Spouse/Esposa
A. Wages/Sueldos	\$ _____	\$ _____
B. Welfare/Asistencia	\$ _____	\$ _____
C. Unemployment/Desempleado	\$ _____	\$ _____
D. Parents/Padres	\$ _____	\$ _____
E. Other/Otra fuente	\$ _____	\$ _____

III. Family Assets/Familia Activos			
A. Cash on Hand/Dinero alla mano	\$ _____	F. Rentals/Rentables	\$ _____
B. Bank Accounts/Cuenta Bancaria	\$ _____	G. Tools/Herramientas	\$ _____
C. Automobiles/Automóviles	\$ _____	H. Equipment/Equipo	\$ _____
D. Real Estate/Bienes Raices	\$ _____	I. Jewelry/Joyas	\$ _____
E. Securities, Stocks, Bonds/ Inversiones, Bonos o Acciones	\$ _____	J. Other/Otras	\$ _____

IV. Marital Status/Estado Civil: Single/Soltero Married/Casado Divorced/Divorciado
Widowed/Viudo

Name of Spouse/Nombre de la Esposa: _____

Number of children you are supporting and their ages/Número de hijos que están apoyando y sus edades: _____

V. Debts/Dueas (continue on back, if needed/ continúe al reverso, si es necesario)	Monthly Expenses/Gastos Mensuales (continue on back, if needed/ continúe al reverso, si es necesario)
A. _____ \$ _____	A. _____ \$ _____
B. _____ \$ _____	B. _____ \$ _____
C. _____ \$ _____	C. _____ \$ _____
D. _____ \$ _____	D. _____ \$ _____
E. _____ \$ _____	E. _____ \$ _____
F. _____ \$ _____	F. _____ \$ _____
G. _____ \$ _____	G. _____ \$ _____
H. _____ \$ _____	H. _____ \$ _____
I. _____ \$ _____	I. _____ \$ _____
J. _____ \$ _____	J. _____ \$ _____
K. _____ \$ _____	K. _____ \$ _____
L. _____ \$ _____	L. _____ \$ _____

VI. Education Completed/Educación Completo: _____

I swear, or affirm, under penalty of perjury, that the foregoing financial affidavit is true and hereby request the following/Juro o afirmo, bajo pena de perjurio, que la declaración jurada financiera anterior es verdadero y la presente, solicito lo siguiente:

Waiver of payment of docket fee, cost bond and other costs of appeal/Exención de pago de la tasa de expediente, de bonos de costos y otros gastos de apelación.

Appointment of counsel to represent me in this proceeding/Designación de un abogado que me represente en este procedimiento.

Additional time in which to pay the judgment assessed against me/El tiempo adicional para pagar la sentencia evaluada en mi contra.

_____	Date _____
Signature Firma	Fecha:
_____	_____
Name Nombre	Street Address/P.O. Box Calle y número de domicilio / Apartado Postal
_____	_____
Bar Number and Firm Name (attorneys only) Cédula Profesional y nombre de Bufete (abogados solamente)	City/State/ZIP Code Ciudad/Estado/Código Postal
_____	_____
Phone Número Telefónico	E-mail Address Correo electrónico

State of _____)
Estado de

S.S.

County of _____)
Condado de

Subscribed and sworn to before me on this _____ day of _____, 20____.
Suscrito y jurado ante mí este _____ día de _____ (Año).

_____ My commission expires: _____
Notary Public/Court Clerk Mi comisión expira
Notario Público/Asistente del
Juzgado