

ESTADO DE MAINE

TRIBUNAL SUPERIOR

TRIBUNAL DE DISTRITO

\_\_\_\_\_, a saber  
Expediente N.º \_\_\_\_\_

Localidad \_\_\_\_\_  
Expediente N.º \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Demandante

c/

\_\_\_\_\_  
Demandado/a

**AVISO:** Este formulario es solo con fines de referencia. Sírvase completar en inglés la versión de este formulario en inglés. Si necesita ayuda, diríjase a la Oficina del Secretario y se llamará a un servicio de interpretación.

**AFIDÁVIT**

Presento este afidávit para respaldar:

Mi solicitud de continuar sin el pago de las costas

Otro: \_\_\_\_\_

Nombre de la persona de quien es la información económica de este afidávit: \_\_\_\_\_

Dirección postal \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_ Teléfono particular \_\_\_\_\_ Teléfono celular \_\_\_\_\_ Teléfono trabajo \_\_\_\_\_

**Ingresos:**

Empleo. El empleador es (*nombre y domicilio*) \_\_\_\_\_

Salario y jornales (pago bruto) \$ \_\_\_\_\_ cada  semana  dos semanas  mes  otro \_\_\_\_\_

O  
 Jornal por hora \$ \_\_\_\_\_ y cantidad de horas trabajadas \_\_\_\_\_ por  semana  dos semanas  mes  otro \_\_\_\_\_

Beneficios (*marcar todo lo que corresponda*)

Por desempleo  Seguridad Social  Asistencia Temporal para Familias Necesitadas (TANF, en inglés)  pensión alimenticia/manutención niños  otro \_\_\_\_\_

\$ \_\_\_\_\_ por  semana  dos semanas  mes  otro \_\_\_\_\_

(En caso de recibir varios beneficios, detalle el monto total mensual de todos los beneficios).

**Activos:**

Fianza en efectivo que obtuve (demandante) en esta o cualquier otra causa \$ \_\_\_\_\_

Efectivo en mano \$ \_\_\_\_\_  Efectivo en el banco \$ \_\_\_\_\_  Dinero que se me debe \$ \_\_\_\_\_

Bienes por un valor superior a \$250 (*incluir bienes que se poseen personalmente o con cualquier otra persona*):

Vivienda \$ \_\_\_\_\_ (amortización adeudada sobre la vivienda \$ \_\_\_\_\_)  Vehículo \$ \_\_\_\_\_  Acciones \$ \_\_\_\_\_

Vehículos recreativos \$ \_\_\_\_\_ (embarcación, cuatrimoto ATV, moto de nieve, etc.)  Otros \$ \_\_\_\_\_

**Gastos (mensuales)**

Hipoteca \$ \_\_\_\_\_  Manut. niños \$ \_\_\_\_\_  Serv. públicos \$ \_\_\_\_\_  Alimentos \$ \_\_\_\_\_

Cable \$ \_\_\_\_\_  Tarj. crédito \$ \_\_\_\_\_  Préstamos \$ \_\_\_\_\_  Calefacción \$ \_\_\_\_\_

Alquiler \$ \_\_\_\_\_  Teléf. celular \$ \_\_\_\_\_  Otros \$ \_\_\_\_\_

Marcar lo que corresponda

Tengo \_\_\_\_\_ (*cant.*) hijos que viven conmigo.

Tengo \_\_\_\_\_ (*cant.*) hijos por los que pago una manutención de \$ \_\_\_\_\_ por  semana  dos semanas  mes  otro: \_\_\_\_\_.

Vivo  solo/a  con otra persona que es mi  cónyuge  amigo/a  padre(s)  otro: \_\_\_\_\_.

Esa persona comparte mis gastos de manutención y aporta \$ \_\_\_\_\_ por  semana  dos semanas  mes  otro \_\_\_\_\_.

He leído el formulario que antecede, comprendo su contenido y las respuestas a las preguntas son verdaderas. Entiendo que cualquier respuesta falsa en este formulario puede ser causa de que se me inicie una acción penal. Entiendo y acepto que, de ser necesario, se puede investigar más para verificar la información que he suministrado. Entiendo también que tengo la obligación permanente de informar al tribunal, personalmente o a través de los abogados, de cualquier cambio en mi empleo o en otras circunstancias financieras.

Fecha: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del (Demandante) (Demandado/a)  
Suscrito y jurado ante mí.

\_\_\_\_\_  
Notario, Secretario, Abogado, Juez/Oficial de justicia