

ESTADO DE MAINE

TRIBUNAL SUPERIOR

TRIBUNAL DE DISTRITO

_____, a saber.

Localidad _____

Expediente N.º _____

Expediente N.º _____

en

AVISO: Este formulario es solo con fines de referencia. Sírvase completar en inglés la versión de este formulario

inglés. Si necesita ayuda, diríjase a la Oficina del Secretario y se llamará a un servicio de interpretación.

_____ Demandante

AFIDÁVIT DE MANUTENCIÓN DEL NIÑO

c/

Norma 108(a) de las Normas de Procedimientos Civiles de Maine

_____ Demandado/a

Nombre _____ <i>(Padre que completa este affidavit)</i>	Fecha de nacimiento _____
El número de la Seguridad Social se requiere en formulario aparte	
Domicilio _____ <i>(calle)</i>	_____ <i>(pueblo o ciudad)</i>
	_____ <i>(estado)</i>
	_____ <i>(código postal)</i>

Nombre y dirección del empleador actual:

1. INGRESOS BRUTOS PROVENIENTES DE SUELDO, JORNALES Y TRABAJO AUTÓNOMO
Adjuntar copias de los formularios W-2 y recibos de nómina más recientes.

A. ¿Cuánto ganó el año pasado? \$ _____

A. ¿Cuánto prevé que ganará este año? (1B) \$ _____

2. OTROS INGRESOS BRUTOS

NO incluya la Asistencia Temporal para Familias Necesitadas (TANF, en inglés), el Seguro de Separación Individualizado (SSI, en inglés), la asistencia general pública ni las estampillas de alimentos.

Previsión para año en curso

Beneficios por desempleo	\$ _____
Indemnización por accidente de trabajo	\$ _____
Seguridad Social	\$ _____
Incapacidad	\$ _____
Pensión o renta vitalicia	\$ _____
Pensión alimenticia	\$ _____
Ingreso por alquiler o préstamo hipotecario	\$ _____
Bonificaciones	\$ _____
Intereses/dividendos	\$ _____
Comisiones/propinas	\$ _____
Ganancias de capital	\$ _____
Otros _____	\$ _____

Total: (2) \$ _____

3. BENEFICIOS ADICIONALES PARA EMPLEADOS

Valor total de los beneficios para empleados que prevé recibir este año que disminuyen sus gastos de manutención (automóvil, vivienda, seguro, comidas, etc.). (3) \$ _____

4. TOTAL DE INGRESOS BRUTOS PREVISTOS PARA ESTE AÑO (4) \$ _____

(Sumar 1B, 2 y 3)

Colocar aquí y en la línea 3 de la Hoja de trabajo de la manutención del niño

5. MANUTENCIÓN ANUAL QUE PAGA POR OTROS HIJOS

Manutención del niño que paga por hijos no incluidos en esta causa.

Nombre del menor A quién se le paga Monto (5) \$ _____

_____ _____ _____ *Colocar el total aquí y en la línea 4b de la hoja de trabajo de manutención del niño*

6. COSTO SEMANAL DEL SEGURO DE SALUD

Adjuntar una copia de la prima del seguro de salud

A. Costo del seguro de salud propio únicamente. \$ _____
B. Costo adicional que paga por el seguro de salud de los menores incluidos en esta causa. (6B) \$ _____
Colocar este monto en la línea 9 de la hoja de trabajo de la manutención del niño

7. GASTOS SEMANALES DE CUIDADO DE MENORES

Costo que paga por cuidado de menores para poder trabajar o capacitarse.(7) \$ _____
Colocar este monto en la línea 10 de la hoja de trabajo de la manutención del niño.

8. GASTOS MÉDICOS EXTRAORDINARIOS SEMANALES

Monto real que paga por enfermedades permanentes o recurrentes de cada hijo.
Nombre del menor Motivo del gasto Monto (8) \$ _____

_____ _____ _____ *Colocar el total aquí y en la línea 11 de la hoja de trabajo de la manutención del niño*

9. OTROS MENORES QUE VIVEN EN SU HOGAR

Otros menores no incluidos en esta causa que viven en su hogar y para los que usted tiene la obligación jurídica de manutención.

Nombre menor Fecha nacimiento Parentesco con usted Nombre menor Fecha nacimiento Parentesco con usted

_____ _____ _____ _____ _____ _____

10. OTROS HECHOS

Otros hechos que usted considera que el Juez debería conocer y que afectarían el monto de la manutención del niño que el Juez ordene.

11. ACTIVOS Y DEUDAS

Valor actual de sus activos:
Bienes raíces \$ _____ Vehículos (incluidos los vehículos recreativos) \$ _____
Efectivo/ctas. bancos/cert. dep. \$ _____ Acciones/bonos \$ _____
Planes de retiro/cuentas personales de retiro (IRA)
planes 401(k)/pensiones/rentas vitalicias \$ _____
Otros (como participación en negocios o seguro de vida) \$ _____
Saldo actual de sus deudas:
Hipotecas \$ _____ Préstamos \$ _____ Tarjetas crédito \$ _____ Otras \$ _____

Declaro bajo juramento que, según mi leal saber y entender, el presente affidavit contiene información completa e incluye la totalidad de mis ingresos, activos y deudas.

Fecha: _____
_____ Firma

_____ compareció personalmente ante mí y declaró bajo juramento que los datos consignados en el affidavit que antecede son ciertos.

Fecha: _____
_____ (Abogado) (Notario Público) (Prosecretario)