

TRIBUNAL DE DISTRITO DEL CONDADO DE THURSTON
FORMA DE DETECCIÓN INDIGENCIA

CONFIDENCIAL
[Per RCW 10.101.020(3)]

Número de Caso: _____

Nombre _____

Para optar por recibir recordatorios de texto para futuras fechas de corte, marque aquí e ingrese su número de teléfono celular. Se pueden aplicar tarifas de mensajes de texto estándar. **La falta de entrega o no recepción de un mensaje de texto no le libera de su obligación de comparecer si se le ha notado previamente.**

Número de teléfono para recibir mensajes de texto con código de área: (____) _____

Dirección _____

Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

1. ¿Usted trabaja o tiene un trabajo? ____ si ____ no. Si es así, lleva a casa: \$ _____
2. ¿Tiene un cónyuge o pareja de hecho del Estado registrado que vive con usted? ____ si ____ no
¿Ella/él trabaja? ____ Sí ____ No Si es así, lleva a casa: \$ _____
3. ¿Usted y/o su cónyuge o pareja de hecho del Estado registrado reciben desempleo, Seguridad Social, una pensión o compensación a los trabajadores? ____ si ____ no
Si es así, ¿cuál? _____ Cantidad: \$ _____
4. ¿Recibe dinero de alguna otra fuente? ____ Sí ____ no Si es así, ¿cuánto? \$ _____
5. ¿Tiene usted hijos que residen con usted? ____ Si ____ no. Si es así, ¿cuántos? _____
6. Incluido usted, ¿Cuántas personas en su hogar son compatibles? _____

Por favor, lea y firme lo siguiente:

Entiendo que el tribunal puede pedir la verificación de la información proporcionada anteriormente. Estoy de acuerdo en reportar de inmediato cualquier cambio en mi estado financiero a la corte.

“Certifico bajo pena de perjurio bajo la ley del Estado de Washington que lo anterior es verdadero y correcto.” (El perjurio es un delito penal-ver Capítulo 9A.72 RCW)

Firma Fecha

Ciudad Estado