

**ESTADO DE NUEVA YORK**  
**PROGRAMA DE DISPOSITIVO DE PARO AUTOMÁTICO DEL MOTOR - INFORME DE**  
**DIVULGACIÓN FINANCIERA**  
**CONFIDENCIAL**

**INSTRUCCIONES PARA LA DIVULGACIÓN FINANCIERA**

A FIN DE QUE PUEDA PROCESARSE COMO UN PEDIDO DE CERTIFICACIÓN JUDICIAL DE SOLVENCIA FINANCIERA, DEBERÁN PROPORCIONARSE DATOS COMPLETOS, EXACTOS Y FIDEDIGNOS. TAMBIÉN SE REQUIERE LA FIRMA DEL INFRACTOR CON LA FECHA.

**SECCIÓN DE DATOS SOBRE REQUISITOS \***

**NOMBRE DEL INFRACTOR:** APELLIDO, NOMBRE, INICIAL 2DO. NOMBRE: INGRESAR NOMBRE DEL INFRACTOR.

**DIRECCIÓN:** INGRESAR DIRECCIÓN POSTAL DEL INFRACTOR

**NÚMERO DE LICENCIA DE CONDUCIR DEL INFRACTOR:** INGRESAR NÚMERO DE LICENCIA DE CONDUCIR DEL INFRACTOR.

**FECHA DE NACIMIENTO:** INGRESAR FECHA DE NACIMIENTO DEL INFRACTOR

**SITUACIÓN DE VIVIENDA Y PERMANENCIA EN LA VIVIENDA ACTUAL:** DESCRIBIR LA SITUACIÓN ACTUAL DE VIVIENDA DEL INFRACTOR Y LA PERMANENCIA EN LA VIVIENDA ACTUAL (POR EJEMPLO, SI ES UNA PERSONA SIN HOGAR, SI ESTÁ CASADO Y VIVIENDO CON SU CÓNYUGE Y/O HIJOS), SOLTERO / DIVORCIADO/VIUDO QUE VIVE SOLO, SOLTERO / DIVORCIADO / VIUDO QUE VIVE CON LOS HIJOS, SOLTERO / DIVORCIADO / VIUDO QUE VIVE CON LOS PADRES CON O SIN HIJOS, COHABITA, VIVE CON OTROS FAMILIARES FUERA DEL CÓNYUGE O LOS PADRES).

**HACER LA LISTA DE LAS DEMÁS PERSONAS DEL HOGAR:** HACER LA LISTA DE LAS DEMÁS PERSONAS QUE VIVEN EN EL MISMO HOGAR QUE EL INFRACTOR, INCLUIDOS EL CÓNYUGE Y LOS DEPENDIENTES.

**SITUACIÓN DE EMPLEO:** MARCAR LA RESPUESTA ADECUADA. SI ESTÁ EMPLEADO, INGRESAR TODA LA INFORMACIÓN SOLICITADA ÚNICAMENTE EN LA SECCIÓN "EMPLEADO" Y CONTINUAR CON LA "SECCIÓN DE INFORME FINANCIERO". LOS DOCUMENTOS QUE PUEDEN USARSE COMO VERIFICACIÓN DE EMPLEO INCLUYEN RECIBO RECIENTE DE SUELDO O CARTA DE LA EMPRESA O EMPLEADOR. SI ESTÁ DESEMPLEADO, INGRESAR TODA LA INFORMACIÓN SOLICITADA EN LA SECCIÓN "DESEMPLEADO" Y CONTINUAR CON LA "SECCIÓN DE INFORME FINANCIERO". LOS DOCUMENTOS QUE PUEDEN USARSE PARA VERIFICAR EL DESEMPLEO INCLUYEN DECLARACIÓN DE BENEFICIOS / RECIBO DEL CHEQUE DE BENEFICIOS DE DESEMPLEO, CARTA DEL EMPLEADOR O VERIFICACIÓN DE DISCAPACIDAD.

**SECCION DE INFORME FINANCIERO\*\***

**NO DEJAR ESPACIOS EN BLANCO. SI EL INFRACTOR NO TIENE ESOS INGRESOS O GASTOS, ESCRIBIR CERO EN EL LUGAR QUE CORRESPONDA.**

**A - INGRESO MENSUAL POR SUELDO:** INGRESAR **BRUTO TOTAL** DE **TODOS** LOS SUELDOS. LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS SE PUEDEN USAR COMO VERIFICACIÓN: RECIBO DEL CHEQUE DE SUELDO, FORMULARIO W-2 O DECLARACIÓN DEL EMPLEADOR.

**B - INGRESO MENSUAL DE OTRAS FUENTES:** INGRESAR TODOS LOS INGRESOS PROVENIENTES DE OTRAS FUENTES FUERA DEL EMPLEO. ("INGRESOS POR ALQUILERES" SE REFIERE A INGRESOS PERCIBIDOS POR EL ALQUILER DE PROPIEDADES DEL INFRACTOR). LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS SE PUEDEN USAR COMO VERIFICACIÓN: RECIBOS DE PAGO, LA ÚLTIMA DECLARACIÓN DE IMPUESTOS DEL GOBIERNO ESTATAL O FEDERAL, RESUMEN DEL BANCO, ACTAS JUDICIALES, CARTAS DE LA OFICINA DE BENEFICIOS CON RESPECTO AL MONTO MENSUAL DE BENEFICIOS, ETC.

**C - INGRESOS VARIOS DURANTE LOS ÚLTIMOS 12 MESES:** ESPECIFICAR **TODOS** LOS DEMÁS INGRESOS, INDEPENDIEMENTE DE LA FUENTE.

**D - SALDOS ACTUALES:** ESPECIFICAR **TODOS** LOS TIPOS Y MONTOS

**E - BIENES PERSONALES:** HACER LA LISTA DEL VALOR DE MERCADO DE **TODOS** LOS BIENES PERSONALES QUE POSEE.

**F - GASTOS MENSUALES:** INGRESAR **TODOS** LOS GASTOS MENSUALES SEGÚN CORRESPONDA. LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS SE PUEDEN USAR COMO VERIFICACIÓN: RECIBOS DE GASTOS, LIBRO DE PAGOS, ÚLTIMA FACTURA.

PRESENTAR 3 COPIAS DE ESTE INFORME COMPLETO AL TRIBUNAL COMPETENTE

DPCA-500IID-FNR(SP)

Disponibile en <http://www.dpca.state.ny.us>

**ESTADO DE NUEVA YORK**  
**PROGRAMA DE DISPOSITIVO DE PARO AUTOMÁTICO DEL MOTOR - INFORME DE**  
**DIVULGACIÓN FINANCIERA**  
**CONFIDENCIAL**

**SECCIÓN DE DATOS SOBRE REQUISITOS \***

APELLIDO DEL INFRACTOR \_\_\_\_\_ NOMBRE \_\_\_\_\_ INICIAL 2° NOM. \_\_\_\_\_

NRO. DE LIC. DE CONDUCIR DEL INFRACTOR \_\_\_\_\_ FECHA DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN \_\_\_\_\_

CIUDAD \_\_\_\_\_ ESTADO \_\_\_\_\_ CÓD. POSTAL \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN POSTAL  
SI ES DIFERENTE \_\_\_\_\_

CIUDAD \_\_\_\_\_ ESTADO \_\_\_\_\_ CÓD. POSTAL \_\_\_\_\_

	<u>AÑO</u>	<u>MARCA</u>	<u>MODELO</u>	<u>VALOR</u>
BRINDAR DATOS DE CADA VEHÍCULO QUE POSEE				
VEHÍCULO UNO				
VEHÍCULO DOS				
VEHÍCULO TRES				

*\*SI POSEE MÁS DE 3 VEHÍCULOS AGREGAR OTRA HOJA CON LA INFORMACIÓN SOLICITADA*

DESCRIBIR SITUACIÓN DE VIVIENDA \_\_\_\_\_

PERMANENCIA EN LA SITUACIÓN DE VIVIENDA ACTUAL \_\_\_\_\_

**OTRAS PERSONAS QUE VIVEN EN EL HOGAR:**

<u>NOMBRE</u>	<u>EDAD</u>	<u>PARENTESCO</u>	<u>NOMBRE</u>	<u>EDAD</u>	<u>PARENTESCO</u>

**SITUACIÓN DE EMPLEO (MARCAR UNA)**

EMPLEADO

DESEMPLEADO

LUGAR DE EMPLEO \_\_\_\_\_ DURACIÓN DEL DESEMPLEO \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN \_\_\_\_\_ ÚLTIMO LUGAR DE EMPLEO \_\_\_\_\_

CARGO \_\_\_\_\_ ÚLTIMO EMPLEO DESDE \_\_\_\_\_

DURACIÓN \_\_\_\_\_ HASTA \_\_\_\_\_

DOCUMENTO DE VERIFICACIÓN (ESPECIFICAR Y ADJUNTAR) \_\_\_\_\_ DOCUMENTO DE VERIFICACIÓN (ESPECIFICAR Y ADJUNTAR) \_\_\_\_\_

**ESTADO DE NUEVA YORK**  
**PROGRAMA DE DISPOSITIVO DE PARO AUTOMÁTICO DEL MOTOR - INFORME DE**  
**DIVULGACIÓN FINANCIERA**  
**CONFIDENCIAL**

**SECCIÓN DE INFORME FINANCIERO\*\***

**A: INGRESO MENSUAL POR SUELDO**

YO MISMO \$ \_\_\_\_\_  
 CÓNYUGE \$ \_\_\_\_\_  
 OTROS MIEMBROS DEL HOGAR \$ \_\_\_\_\_  
 \$ \_\_\_\_\_

¿CON QUÉ FRECUENCIA RECIBE PAGOS EL INFRACTOR? \_\_\_\_\_  
 (SEMANTAL, QUINCENAL, MENSUAL, BIMESTRAL)

**B: OTROS INGRESOS MENSUALES**

INGRESO POR PENSIÓN \$ \_\_\_\_\_  
 INGRESO POR ALQUILERES \$ \_\_\_\_\_  
 CERTIFICADOS DE DEPÓSITO \$ \_\_\_\_\_  
 FIDEICOMISOS/ ACCIONES/BONOS \$ \_\_\_\_\_  
 SUSTENTO PARA NIÑOS \$ \_\_\_\_\_  
 SUSTENTO/ALIMENTOS CÓNYUGE \$ \_\_\_\_\_  
 INGRESOS POR JUICIOS \$ \_\_\_\_\_  
 AFCD/CUPONES PARA ALIMENTOS/AYUDA PARA ALQUILER \$ \_\_\_\_\_  
 COMPENSACIÓN LABORAL \$ \_\_\_\_\_  
 COMPENSACIÓN POR DESEMPLEO \$ \_\_\_\_\_  
 ASITENCIA PÚBLICA DEL CONDADO \$ \_\_\_\_\_  
 OTRO: \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_

**C: INGRESOS VARIOS DURANTE LOS ÚLTIMOS 12 MESES**

LOTERÍA \$ \_\_\_\_\_  
 JUEGOS DE AZAR \$ \_\_\_\_\_  
 SEGURO DE DISCAPACIDAD \$ \_\_\_\_\_  
 BONIFICACIÓN \$ \_\_\_\_\_

APUESTA \$ \_\_\_\_\_  
 INGRESOS POR JUICIOS \$ \_\_\_\_\_  
 RENTA VITALICIA \$ \_\_\_\_\_

<u>ESPECIFICAR</u>	<u>MONTOS</u>
OTRO:	\$ _____
_____	\$ _____
_____	\$ _____

**D: SALDOS DE CUENTAS ACTUALES**

CUENTA DE AHORRO \$ _____	CUENTA DE COMPENSACIÓN DIFERIDA \$ _____
CUENTA CORRIENTE \$ _____	CUENTA DE FIDEICOMISO \$ _____
CUENTA DE RETIRO PERSONAL \$ _____	OTRAS CUENTAS (TIPO Y MONTO) \$ _____

**ESTADO DE NUEVA YORK**  
**PROGRAMA DE DISPOSITIVO DE PARO AUTOMÁTICO DEL MOTOR - INFORME DE**  
**DIVULGACIÓN FINANCIERA**  
**CONFIDENCIAL**

**E: BIENES PERSONALES**

USTED POSEE:

**BIENES INMUEBLES**

	UBICACIÓN _____	VALOR \$ _____
	UBICACIÓN _____	VALOR \$ _____
	UBICACIÓN _____	VALOR \$ _____

<b>VEHÍCULO DE RECREACIÓN/CASA RODANTE</b>	MARCA _____	VALOR \$ _____
--	-------------	----------------

<b>ATV 3/4 RUEDAS</b>	MARCA _____	VALOR \$ _____
-----------------------	-------------	----------------

<b>MOTO</b>	MARCA _____	VALOR \$ _____
-------------	-------------	----------------

<b>BOTE</b>	MARCA _____	VALOR \$ _____
	MARCA _____	VALOR \$ _____

**BIENES PERSONALES (APARATOS ELECTRÓNICOS, ARTE, JOYAS, MUEBLES, ETC.)**

VALOR APROXIMADO \_\_\_\_\_

**F: GASTOS MENSUALES**

ALQUILER/HIPOTECA \$ _____	AGUA/ALCANTARILLADO \$ _____
ELECTRICIDAD/GAS DEL HOGAR \$ _____	ALIMENTOS \$ _____
TELÉFONO (LÍNEA FIJA) \$ _____	TELÉFONO (CELULAR) \$ _____
SEGURO DE SALUD/VIDA \$ _____	CUIDADO DE NIÑOS \$ _____
SEGURO AUTOMOTOR(ES) \$ _____	COMBUSTIBLE/GAS DE AUTO \$ _____
ESPECIFICAR CANTIDAD _____	
PRÉSTAMO(S) AUTOMOTOR \$ _____	ALCOHOL \$ _____
ESPECIFICAR CANTIDAD _____	CIGARRILLOS/OTROS PRODUCTOS DE TABACO \$ _____
SUSTENTO/ALIMENTOS CÓNYUGE \$ _____	TELEVISIÓN POR CABLE \$ _____
SERVICIO DE INTERNET \$ _____	TV SATELITAL/RADIO \$ _____
RADIOLLAMADO/LOCALIZADOR \$ _____	MEDICAMENTOS RECETADOS \$ _____
ESPECIFICAR CANTIDAD _____	

ESTADO DE NUEVA YORK  
PROGRAMA DE DISPOSITIVO DE PARO AUTOMÁTICO DEL MOTOR - INFORME DE  
DIVULGACIÓN FINANCIERA  
CONFIDENCIAL

**F: GASTOS MENSUALES - CONTINUACIÓN\***

	<u>ESPECIFICAR DEBAJO:</u>	<u>MONTOS</u>
	\$	_____
CARGOS DE TARJETAS DE	\$	_____
CRÉDITO/MONTO DE OTRO(S)	\$	_____
PRÉSTAMO(S)	\$	_____
	\$	_____
	\$	_____
VIAJES POR TRABAJO	\$	_____
RECREACIÓN	\$	_____
	\$	_____
	\$	_____
OTROS GASTOS	\$	_____
	\$	_____
	\$	_____

\* AGREGAR OTRA HOJA CON LA INFORMACIÓN SOLICITADA SI NECESITA MÁS ESPACIO.

**LA INFORMACIÓN PRESENTADA ES VERDADERA Y CORRECTA A MI MEJOR SABER Y ENTENDER.**

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL INFRACTOR

\_\_\_\_\_  
FECHA

\_\_\_\_\_  
NOMBRE EN LETRA DE IMPRENTA