

Please enter values with 2 decimal points (e.g. 1.00) and no commas
(Por favor anote los valores con 2 puntos decimales (p. ej., 1.00) y sin comas)



Circuit Court for
Tribunal de Circuito de

City or County (Ciudad o Condado)

Case No.

Número de caso

Name (Nombre)

VS.
(contra)

Name (Nombre)

Address (Dirección)

Address (Dirección)

City, State, Zip (Ciudad, Estado, Código Postal)

City, State, Zip (Ciudad, Estado, Código Postal)

Telephone (Teléfono)

Telephone (Teléfono)

Plaintiff
Demandante

Defendant
Demandado

FINANCIAL STATEMENT OF
DECLARACIÓN FINANCIERA DE

(Name) (Nombre)

(General)
(General)

(Md Rule 9-203 (a))
(Regla de Md. 9-203(a))
(CC-DR-031-BLS)

Children (Hijos menores)	Age (Edad)

MONTHLY EXPENSES
GASTOS MENSUALES

ITEM RUBRO	SELF PROPIO	CHILDREN HIJOS MENORES	TOTAL TOTAL
A. PRIMARY RESIDENCE (VIVIENDA PRINCIPAL)			
Mortgage (Hipoteca)			
Insurance (homeowners) (Seguro (para propietarios la de vivienda))			
Rent/Ground Rent (Renta/arrendamiento de terreno)			
Taxes (Impuestos)			
Gas & Electric (Gas y electricidad)			

Electric Only (Solo electricidad)			
Heat (oil) (Calefacción (combustible))			
Telephone (Teléfono)			
Trash Removal (Eliminación de residuos)			
Water Bill (Servicio de agua)			
Cell Phone/Pager (Teléfono celular/pager)			
Repairs (Reparaciones)			
Lawn & Yard Care (snow removal) (Cuidado de jardines (remoción de nieve))			
Replacement Furnishings/Appliances (Reemplazo de muebles y electrodomésticos)			
Condominium Fee (not included elsewhere) (Expensas comunes (no incluidas en otro rubro))			
Painting/Wallpapering (Pintura/empapelado)			
Carpet Cleaning (Limpieza de alfombras)			
Domestic Assistance/Housekeeper (Ayuda doméstica/empleada de limpieza)			
Pool (Piscina)			
Other (Otros): _____			
SUB TOTAL (SUBTOTAL)			
B. SECONDARY RESIDENCE (SEGUNDA VIVIENDA)			
(i.e. Summer Home/Rental) (p. ej., casa de verano/para arrendar)			
Mortgage (Hipoteca)			
Insurance (homeowners) (Seguro (para propietarios la de vivienda))			
Rent/Ground Rent (Renta/arrendamiento de terreno)			
Taxes (Impuestos)			
Gas & Electric (Gas y electricidad)			
Electric Only (Solo electricidad)			
Heat (oil) (Calefacción (combustible))			
Telephone (Teléfono)			
Trash Removal (Eliminación de residuos)			
Water Bill (Servicio de agua)			
Cell Phone/Pager (Teléfono celular/pager)			
Repairs (Reparaciones)			
Lawn & Yard Care (snow removal) (Cuidado de jardines (remoción de nieve))			
Replacement Furnishings/Appliances (Reemplazo de muebles y electrodomésticos)			

Condominium Fee (not included elsewhere) (Expensas comunes (no incluidas en otro rubro))			
Painting/Wallpapering (Pintura/empapelado)			
Carpet Cleaning (Limpieza de alfombras)			
Domestic Assistance/Housekeeper (Ayuda doméstica/empleada de limpieza)			
Pool (Piscina)			
Other (Otros): _____			
SUB TOTAL (SUBTOTAL)			
C. OTHER HOUSEHOLD NECESSITIES (OTRAS NECESIDADES DEL HOGAR)			
Food (Comida)			
Drug Store Items (Artículos a la venta en farmacias)			
Household Supplies (Productos para la casa)			
Other (Otros): _____			
SUB TOTAL (SUBTOTAL)			
D. MEDICAL/DENTAL (SALUD MÉDICA/DENTAL)			
Health Insurance (Seguro médico)			
Therapist/Counselor (Terapeuta/Asesor)			
Extraordinary Medical (Gastos médicos extraordinarios)			
Dental/Orthodontia (Gastos dentales/de ortodoncia)			
Ophthalmologist/Glasses (Oftalmólogo/Gafas)			
Other (Otros): _____			
SUB TOTAL (SUBTOTAL)			
E. SCHOOL EXPENSES (GASTOS DE EDUCACIÓN)			
Tuition/Books (Costo de educación/libros)			
School lunch (Almuerzo escolar)			
Extracurricular activities (Actividades extracurriculares)			
Clothing/Uniforms (Ropa/uniformes)			
Room & Board (Alojamiento y comidas)			
Daycare/Nursery School (Guardería/jardín maternal ("nursery"))			
Other (Otros): _____			
SUB TOTAL (SUBTOTAL)			

F. RECREATION & ENTERTAINMENT (RECREACIÓN Y ESPARCIMIENTO)			
Vacations (Vacaciones)			
Videos/Theater (Videos/Cine)			
Dining Out (Restaurantes)			
Cable TV/Internet (TV por cable/Internet)			
Allowance (Dinero para pequeños gastos)			
Camp (Campamentos)			
Memberships (Cuotas de asociación)			
Dance/Music Lessons etc. (Lecciones de danza, música, etc.)			
Horseback Riding (Equitación)			
Other (Otros): _____			
SUB TOTAL (SUBTOTAL)			
G. TRANSPORTATION EXPENSE (GASTOS DE TRANSPORTE)			
Automobile Payment (Pago de vehículo)			
Automobile Repairs (Reparaciones de vehículo)			
Maintenance/Tags/Tires/etc. (Mantenimiento/placas/cubiertas/etc.)			
Oil/Gas (Aceite/gasolina)			
Automobile Insurance (Seguro de vehículo)			
Parking Fees (Costos de estacionamiento)			
Bus/Taxi (Autobús/taxi)			
Other (Otros): _____			
SUB TOTAL (SUBTOTAL)			
H. GIFTS (REGALOS)			
Holiday Gifts (Regalos navideños)			
Birthdays (Cumpleaños)			
Gifts to Others (Regalos a otros)			
Charities (Donaciones caritativas)			
SUB TOTAL (SUBTOTAL)			

I. CLOTHING (ROPA)			
Purchasing (Compra)			
Laundry (Lavandería)			
Alterations/Dry Cleaning (Arreglos/tintorería)			
Other (Otros): _____			
SUB TOTAL (SUBTOTAL)			
J. INCIDENTALS (GASTOS IMPREVISTOS)			
Books & Magazines (Libros y revistas)			
Newspapers (Periódicos)			
Stamps/Stationery (Timbres/papelería)			
Banking Expense (Gastos bancarios)			
Other (Otros): _____			
SUB TOTAL (SUBTOTAL)			
K. MISCELLANEOUS/OTHER (GASTOS VARIOS/OTROS)			
Alimony/Child Support (from a previous Order) (Pensión alimenticia del cónyuge/manutención de hijos menores (de una Orden anterior))			
Religious Contributions (Aportes religiosos)			
Hairdresser/Haircuts (Peluquería/Cortes de pelo)			
Manicure/Pedicure (Manicura/pedicura)			
Pets/Boarding (Mascotas/costo de hospedaje)			
Life Insurance (Seguro de vida)			
Other (Otros): _____			
SUB TOTAL (SUBTOTAL)			
TOTAL MONTHLY EXPENSES (GASTOS MENSUALES TOTALES):			

Number of Dependent Children, including children who have not attained the age of 19 years, are not married or self-supporting, and are enrolled in secondary school (Número de hijos dependientes, incluyendo hijos que no han alcanzado los 19 años de edad, no están casados ni se mantienen por cuenta propia, y están inscritos en la escuela secundaria):

INCOME STATEMENT
ESTADO DE PÉRDIDAS Y GANANCIAS

GROSS MONTHLY WAGES: (SALARIOS MENSUALES BRUTOS):		
Deductions (Deducciones):		
Federal (Federal)		
State (Estatal)		
Medicare (Medicare)		
F.I.C.A. (Ley federal de aportes de seguro)		
Retirement (Retiro)		
Total Deductions (Total de deducciones):		
NET INCOME FROM WAGES (INGRESOS NETOS POR SALARIOS):		
OTHER GROSS INCOME (alimony, part-time job, rentals etc.) (OTROS INGRESOS BRUTOS (pensión alimenticia del cónyuge, trabajo de tiempo parcial, rentas, etc.):		
Deductions (Deducciones):		
a.		
b.		
c.		
Total deductions from Other income (Total de deducciones de Otros ingresos):		
NET OTHER INCOME (OTROS INGRESOS NETOS)		
TOTAL MONTHLY INCOME (TOTAL DE INGRESOS MENSUALES)		

ASSETS & LIABILITIES
ACTIVOS Y PASIVOS

ASSETS (ACTIVOS):		
Real Estate (Propiedades inmuebles)		
Furniture (in the marital house) (Muebles (en el hogar marital))		
Bank Accounts/Savings (Cuentas bancarias/ahorros)		
U.S. Bonds (Bonos del gobierno de EE. UU.)		
Stocks/Investments (Acciones/inversiones)		
Personal Property (Bienes muebles)		
Jewelry (Joyas)		

Automobiles (Vehículos)		
Boats (Embarcaciones)		
Other (Otros): _____		
TOTAL ASSETS (TOTAL DE ACTIVOS):		
LIABILITIES (PASIVOS):		
Mortgage (Hipoteca)		
Automobiles (Vehículos)		
Notes payable to relatives (Documentos pagaderos a parientes)		
Bank Loans (Préstamos bancarios)		
Accrued Taxes (Impuestos devengados)		
Balance of Credit Card Accounts (Saldo de cuentas de tarjetas de crédito)		
a.		
b.		
c.		
Other (Otros): _____		
TOTAL LIABILITIES (TOTAL DE PASIVOS)		
TOTAL NET WORTH (PATRIMONIO NETO TOTAL):		
SUMMARY (RESUMEN):		
TOTAL INCOME (TOTAL DE INGRESOS):		
TOTAL EXPENSES (TOTAL DE GASTOS):		
EXCESS OR DEFICIT (SUPERAVIT O DEFICIT):		

I solemnly affirm under the penalties of perjury that the contents of the foregoing Financial Statement, Monthly Expense List, and Assets and Liabilities Statement are true to the best of my knowledge, information, and belief.
(Declaro solemnemente bajo pena de perjurio que el contenido de la Declaración Financiera anterior, la Lista de Gastos Mensuales y el Estado de Activos y Pasivos son verdaderos y correctos a mi leal saber y entender.)

.....
 Date (Fecha)

.....
 Signature (Firma)