

Collin County - Departamento de Supervisión y Corrección de la Comunidad

Perfil Financiero

Número 1 - Enumere sus ingresos mensuales

Ingresos \$ _____
 Por hora \$ _____
 Ingreso neto. \$ _____
 Ingresos de su esposo(a) \$ _____
 Ingresos por ayudas \$ _____
 Asistencia del Estado \$ _____
 Estampillas para Comida \$ _____
 Seguro Social \$ _____
 Asistencia para s Veteranos \$ _____

Otros Ingresos \$ _____
(A) INGRESOS TOTALES \$ _____

Numero 2 – Liste sus gastos mensuales

Hipoteca \$ _____
 Arriendo / Renta \$ _____
 Pagos de gas, electricidad \$ _____
 Teléfono \$ _____
 Comida \$ _____
 Basura \$ _____
 Pagos por transporte \$ _____
 Gasolina para el Auto \$ _____
 Pagos por préstamo- Auto \$ _____
 Seguro para el Auto \$ _____
 Reparaciones del Auto \$ _____
 Ropa \$ _____
 Doctor \$ _____
 Seguro médico \$ _____
 Pago para cuidar a los niños \$ _____
 Pago de ayuda a los niños \$ _____
 Préstamo personal \$ _____
 Tarjetas de Crédito \$ _____

(B) TOTAL \$ _____

(C) Pagos por Corte / Tribunal \$ _____

(Otro 1)

Lavandería y Tintorería \$ _____
 Corte de pelo-Salón de belleza \$ _____
 Perfumes, Artículos Personales \$ _____
 Cigarrillos / Tabaco \$ _____
 Vacaciones / Navidad \$ _____

(D) TOTAL \$ _____

(Otro 2)

Póliza-seguro de Vida \$ _____
 Donaciones \$ _____
 Recreación /alcohol \$ _____
 Ahorros \$ _____
 Seguro por Renta del Apt. \$ _____

(E) TOTAL \$ _____

(Otro 3)

Periódicos / revistas \$ _____
 Matrícula por la escuela \$ _____
 Libros/Papelería/Materiales \$ _____

(F) TOTAL \$ _____

(Otro 4)

Compras Mayores \$ _____
 Otros Pagos Mensuales \$ _____

(G) GASTOS TOTALES \$ _____
(Suma de totales B, C, D, E, & F)

INGRESO TOTAL \$ _____
(Total de A)

GASTOS TOTALES \$ _____
(Total de G)

DINERO DISPONIBLE \$ _____

INVERSIONES

Acciones, Mercado de valores \$ _____
 Valor de Bonos \$ _____
 Depósitos Certificados \$ _____
 Cuenta de Ahorros \$ _____
 Otras Inversiones (liste) \$ _____

¿Que medios usa para mantenerse? _____

TIENE QUE PRESENTAR DOCUMENTACION DE SOPORTE CON ESTA FORMA

Una persona todavía puede calificar para servicios de contrato a pesar de ingresos que son más altos que el umbral si pueden mostrar los gastos extraordinarios.

Con mi firma abajo, certifico que la información aquí proporcionada es verdadera y precisa. Comprendo que si he falsificado mis ingresos puedo ser requerido a rembolsar el CSCD para cualquier fondo gastado en mi evaluación y/o el tratamiento.

 Acusado

 Fecha

 Oficial de Supervisión

 Fecha