Estado de Rhode Island

TRIBUNAL SUPERIOR

PROCESSO N.º	ESTADO DE RHODE ISLAND
	CONTRA
DECLARAÇÃO AJURAMENT	ADA DE INSUFICIÊNCIA ECONÓMICA
DADOS PESSOAIS	
Nome:	Data de nascimento:
Endereço:	Estado civil: C S D V
Cidade:	Dependentes: (idades)
Tel.:	
DADOS SOBRE O EMPREGO	
Empregado: [] Sim [] Não	
Empregador:	Há quanto tempo?
Endereço:	Seguro de desemprego? Sim Não
Rendimento: por mês	Rendimento: por mês
Outros rendimentos: (prestações do Estado, alimentos a filhos, outros alimentos, pensões, etc.)	
Rendimento: por mês	Fonte(s)
DESPESAS DE ALOJAMENTO	
Se tem casa própria: Valor: \$	Hipoteca/ónus: \$
Se tem casa arrendada: Renda mensal: \$	
Se está hospedado: Com quem:	Contribuição mensal (se houver) \$
SERVIÇOS BÁSICOS: (valor mensal aprox.): \$ 6	Gás: \$ Eletr.: \$ Petróleo: \$
ALIMENTAÇÃO (valor mensal aprox.): \$	VESTUÁRIO: (valor mensal aprox.) \$

ATIVO	VALOR	PASSIVO	MONTANTE
Veículo motorizado	\$	Empréstimos (bancários ou particulares)	\$
Tipo			
Ano			
Carro, barco, camião, motociclo	\$	Obrigações judiciais (multas, custos, restituição):	\$
Saldos de contas bancárias:			
Corrente:	\$	Créditos ao consumo/cartões de crédito:	\$
Poupança:	\$	Contas médicas	\$
Bens imóveis:	\$	Impostos	\$
	\$	Outros (seguros, honorários de advogados, educação, etc.)	\$
Outros (planos de poupança- reforma, certificados de depósito, <i>trusts</i> , ações, obrigações, etc.)	\$		
Eu,		, confirmo que as	informações
		ecimento, verdadeiras, completas	e rigorosas.
		imente declarações falsas ou su ne de perjúrio ao abrigo das leis o	
Rhode Island e Plantações de		ie de perjuno ao abrigo das ieis c	io Estado de
Assinatura:		Data:	
Ajuramentado perante:		Data:	
	 ário		