

AOC-238 Doc. Code DSPV
 AOC-239 Doc. Code DSFV
Rev. 1-15
Página 1 de 10
Estado de Kentucky
Poder Judicial www.courts.ky.gov
FCRPP 2 y FCRPP 3

Preliminary
Verified
Disclosure
Statement*
 Final Verified
Disclosure
Statement*



Divulgación
Verificada
Preliminar*
 Divulgación
Verificada
Final*

Nº de caso _____
Tribunal _____
Condado _____
División _____

EN REFERENCIA AL MATRIMONIO DE:

y

SOLICITANTE

DEMANDADO/A

El/la solicitante Demandado/a presenta bajo juramento la siguiente Declaración de Divulgación Verificada conforme a FCRPP 2 FCRPP 3 lo cual requiere una divulgación completa y sin demora de la siguiente información:

NOTA: Una respuesta de "véase adjunto" no es apropiada para ninguna parte de esta declaración. Adjuntar solamente los documentos solicitados aquí.

I. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE AMBAS PARTES

Solicitante

Demandado/a

Nombre completo: _____

Nombre completo: _____

Dirección: _____

Dirección: _____

Ciudad, Estado, Código postal: _____

Ciudad, Estado, Código postal: _____

Edad: ____ Nº de teléfono: _____

Edad: ____ Nº de teléfono: _____

II. INFORMACIÓN SOBRE LOS INGRESOS Y EL EMPLEO DE AMBAS PARTES (Si es trabajador(a) autónomo/a, nombre de la empresa e ingreso bruto mensual ajustado)

Solicitante

Demandado/a

Nombre del empleador: _____

Nombre del empleador _____

Ingreso bruto mensual: \$ _____

Ingreso bruto mensual: \$ _____

Otros ingresos: \$ _____

Otros ingresos: \$ _____

III. INFORMACIÓN DEL MATRIMONIO

Fecha de matrimonio: _____

Fecha de separación: _____

Lugar de matrimonio (ciudad, condado y estado): _____

IV. INFORMACIÓN DE LOS MENORES (Si hay mas de 3 menores, continúe en una hoja aparte)

A. Hijos/as menores nacidos/das de las partes (número _____) Más MENORES adjuntos?

Nombre completo	Edad actual

B. Gastos mensuales de guardería/cuidado diurno: Costo \$ _____ Pagado por _____

C. Gastos mensuales de seguros médico, dental, y de la vista para los menores: Costo \$ _____ Pagado por _____

D. ¿Alguna de las partes está obligada judicialmente a pagar la manutención de un/a menor nacido/a antes que los menores de este matrimonio? Sí No

Parte que paga _____ Monto: \$ _____

Menores: (Enumerar nombres y edades) _____

V. RESUMEN DE ACTIVOS Y DEUDAS

A. BIENES INMUEBLES (Si hay más de 2 propiedades, continúe en una hoja aparte)

¿Está presentando un reclamo no matrimonial? Sí No Si la respuesta es afirmativa, debe cumplir con la sección IX a continuación.

Inmueble 1:

Dirección: _____

1ª Compañía hipotecaria: _____

Importe de liquidación de la 1ª hipoteca: _____

2ª Compañía Hipotecaria o préstamo con garantía hipotecaria: _____

Importe de liquidación de la 2ª hipoteca o del préstamo con garantía hipotecaria: _____

Valor real de mercado: _____ Fecha de valoración: _____ Patrimonio neto: _____

Inmueble 2:

Dirección: _____

1ª Compañía hipotecaria: _____

Importe de liquidación de la 1ª hipoteca: _____

2ª Compañía Hipotecaria o préstamo con garantía hipotecaria: _____

Importe de liquidación de la 2ª hipoteca o del préstamo con garantía hipotecaria: _____

Valor real de mercado: _____ Fecha de valoración: _____ Patrimonio neto: _____

¿Más bienes inmuebles adjuntos? Sí No

Total del patrimonio neto inmobiliario: _____

B. VEHÍCULOS - Automóviles, motocicletas, barcos, camiones, cámper, etc. *(Si hay más de 3 vehículos, continúe en una hoja aparte)*

¿Está presentando un reclamo no matrimonial? Sí No *Si la respuesta es afirmativa, debe cumplir con la sección IX a continuación.*

Vehículo 1:

Conductor principal: _____ Año, marca y modelo: _____

Valor NADA: _____ Fecha de valoración: _____ Deuda pendiente: _____

Titular del gravamen: _____ Patrimonio neto: _____

¿Es un vehículo arrendado? Sí No *En caso afirmativo, complete lo siguiente:* Pago mensual: _____

El plazo de arrendamiento termina: _____

Vehículo 2:

Conductor principal: _____ Año, marca y modelo: _____

Valor NADA: _____ Fecha de valoración: _____ Deuda pendiente: _____

Titular del gravamen: _____ Patrimonio neto: _____

¿Es un vehículo arrendado? Sí No *En caso afirmativo, complete lo siguiente:* Pago mensual: _____

El plazo de arrendamiento termina: _____

Vehículo 3:

Conductor principal: _____ Año, marca y modelo: _____

Valor NADA: _____ Fecha de valoración: _____ Deuda pendiente: _____

Titular del gravamen: _____ Patrimonio neto: _____

¿Es un vehículo arrendado? Sí No *En caso afirmativo, complete lo siguiente:* Pago mensual: _____

El plazo de arrendamiento termina: _____

¿Más VEHÍCULOS adjuntos? Sí No **Total del patrimonio neto de vehículos:** _____

C. CUENTAS BANCARIAS - Cheques, ahorros, CDs, cuentas del mercado monetario, etc. *(Si hay más de 3 cuentas, continúe en una hoja aparte) (No anote los números de cuenta)*

¿Está presentando un reclamo no matrimonial? Sí No *Si la respuesta es afirmativa, debe cumplir con la sección IX a continuación.*

Propietario/a(s)	Nombre de la institución [SIN NÚMERO DE CUENTA]	Tipo de cuenta	Fecha de valoración	Saldo
¿Más CUENTAS BANCARIAS adjuntas? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No			Total de saldos actuales:	

D. ACCIONES, BONOS, CARTERAS, FONDOS DE INVERSIÓN, ETC. *(Si son más de 3, continúe en una hoja aparte)*

¿Está presentando un reclamo no matrimonial? Sí No *Si la respuesta es afirmativa, debe cumplir con la sección IX a continuación.*

Nombre de la institución	Nombre de la acción/cartera	Fecha de valoración	Valor actual
¿Más INVERSIONES adjuntas? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		Total de valores actuales:	

E. BENEFICIOS DE JUBILACIÓN - IRA, Keogh, 401(K), 403(b), Pensión, etc. (Si hay más de 3, continúe en una hoja aparte)
¿Está presentando un reclamo no matrimonial? Sí No Si la respuesta es afirmativa, debe cumplir con la Sección IX a continuación.

Participante	Nombre del plan	Contrib./No	Adquir./No	Estado de pago?	Fecha valoración	Saldo
¿Más BENEFICIOS DE JUBILACIÓN adjuntos? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No				Total del valor de los beneficios de jubilación:		

¿Se ha contraído algún préstamo en relación con alguno de estos beneficios de jubilación? Sí No

En caso afirmativo, descríballo: _____

F. SEGURO DE VIDA (Si hay más de 3 pólizas, continúe en una hoja aparte)

¿Está presentando un reclamo no matrimonial? Sí No Si la respuesta es afirmativa, debe cumplir con la sección IX a continuación.

Póliza 1:

Compañía: _____ Parte asegurada: _____

Beneficiario: _____ A plazo/Entero: _____

de póliza: _____ Fecha de valoración: _____ Valor de rescate en efectivo: _____

Póliza 2:

Compañía: _____ Parte asegurada: _____

Beneficiario: _____ A plazo/Entero: _____

de póliza: _____ Fecha de valoración: _____ Valor de rescate en efectivo: _____

Póliza 3:

Compañía: _____ Parte asegurada: _____

Beneficiario: _____ A plazo/Entero: _____

de póliza: _____ Fecha de valoración: _____ Valor de rescate en efectivo: _____

¿Más SEGUROS DE VIDA adjuntos? Sí No Total del valor en efectivo: _____

G. INTERESES COMERCIALES (Si hay más de 3 negocios, continúe en una hoja aparte)

¿Está presentando un reclamo no matrimonial? Sí No Si la respuesta es afirmativa, debe cumplir con la sección IX a continuación.

Nombre del negocio y propietario/a: _____

Porcentaje de participación: _____ Tipo de negocio: _____

Sociedad anónima, propietario único, sociedad colectiva, etc.: _____

Fecha valoración: _____ Saldo del (de los) préstamo(s) comercial(es): _____ Valor de los intereses: _____

Nombre del negocio y propietario/a: _____

Porcentaje de participación: _____ Tipo de negocio: _____

Sociedad anónima, propietario único, sociedad colectiva, etc.: _____

Fecha valoración: _____ Saldo del (de los) préstamo(s) comercial(es): _____ Valor de los intereses: _____

Nombre del negocio y propietario/a: _____

Porcentaje de participación: _____ Tipo de negocio: _____

Sociedad anónima, propietario único, sociedad colectiva, etc.: _____

Fecha valoración: _____ Saldo del (de los) préstamo(s) comercial(es): _____ Valor de los intereses: _____

¿Más INTERESES COMERCIALES adjuntos? Sí No **Total de valores:** _____

H. ENSERES DOMÉSTICOS:

¿Está presentando un reclamo no matrimonial? Sí No *Si la respuesta es afirmativa, debe cumplir con la sección IX a continuación.*

¿División acordada? Sí No, pero no hay expectativa de una disputa.

No, pero se prevé una disputa (Tasador sugerido: _____)

Se adjunta una lista de los enseres domésticos en disputa

I. OTROS ACTIVOS - Dinero en efectivo, cheques de viajero, deudas que otros le deben, derechos de autor, marcas registradas, mascotas o animales, joyas, objetos de colección, herramientas, inventos, otros "activos líquidos", etc.

(Si hay más de 5 artículos, continúe en una hoja aparte)

¿Está presentando un reclamo no matrimonial? Sí No *Si la respuesta es afirmativa, debe cumplir con la sección IX a continuación.*

Artículo 1:

Descripción del artículo: _____

¿Quién tiene la posesión?: _____ Fecha de valoración: _____

Valor de mercado: _____ Deuda pendiente: _____ Valor neto o patrimonio neto: _____

Artículo 2:

Descripción del artículo: _____

¿Quién tiene la posesión?: _____ Fecha de valoración: _____

Valor de mercado: _____ Deuda pendiente: _____ Valor neto o patrimonio neto: _____

Artículo 3:

Descripción del artículo: _____

¿Quién tiene la posesión?: _____ Fecha de valoración: _____

Valor de mercado: _____ Deuda pendiente: _____ Valor neto o patrimonio neto: _____

Artículo 4:

Descripción del artículo: _____

¿Quién tiene la posesión?: _____ Fecha de valoración: _____

Valor de mercado: _____ Deuda pendiente: _____ Valor neto o patrimonio neto: _____

Artículo 5:

Descripción del artículo: _____

¿Quién tiene la posesión?: _____ Fecha de valoración: _____

Valor de mercado: _____ Deuda pendiente: _____ Valor neto o patrimonio neto: _____

¿Se adjuntan más de OTROS ACTIVOS? Sí No **Total de valores:** _____

VI. OTRAS DEUDAS NO ANOTADAS PREVIAMENTE *(No anote los números de cuenta)* Incluye los saldos de las tarjetas de crédito, los préstamos de la cooperativa de crédito, los préstamos a la firma y otras deudas no garantizadas. *(Si hay más de 5 deudas, continúe en una hoja aparte)*

Acreeador 1:

Acreeador : _____

Parte nombrada en la deuda: _____ Cuenta premarital? _____

Fecha de valoración: _____ Pago mensual: _____ Saldo total: _____

Acreeador 2:

Acreeador : _____

Parte nombrada en la deuda: _____ Cuenta premarital? _____

Fecha de valoración: _____ Pago mensual: _____ Saldo total: _____

Acreeador 3:

Acreeador : _____

Parte nombrada en la deuda: _____ Cuenta premarital? _____

Fecha de valoración: _____ Pago mensual: _____ Saldo total: _____

Acreeador 4:

Acreeador : _____

Parte nombrada en la deuda: _____ Cuenta premarital? _____

Fecha de valoración: _____ Pago mensual: _____ Saldo total: _____

Acreeador 5:

Acreeador : _____

Parte nombrada en la deuda: _____ Cuenta premarital? _____

Fecha de valoración: _____ Pago mensual: _____ Saldo total: _____

¿Más DEUDAS adjuntas? Sí No

Total de los saldos: _____

VII. LISTA DE GASTOS DE SUBSISTENCIA PREVISTOS DESPUÉS DEL DIVORCIO *(No incluya las deudas)*

No es necesario si no se reclama una pensión alimenticia o manutención de menores.

¿Los ingresos brutos combinados de las partes superan los \$15.000 al mes? Sí No

Si la respuesta es **NO**, no incluya los gastos personales de los hijos a continuación.

Si la respuesta es **SÍ**, enumere los gastos personales de los hijos, como matrículas de colegios privados, tutores, campamentos, cuotas de actividades, ropa, etc. en una hoja aparte. Adjunta

A. GASTOS COMUNES DE LA FAMILIA (La parte y cualquier menor del matrimonio)	
ALIMENTOS/COMESTIBLES FAMILIARES (No es de entretenimiento)	
VIVIENDA	
Cable	
Basura	
Electricidad, gas, propano y servicios de petróleo	
Mantenimiento y reparaciones del hogar	
Seguro de vivienda	
Suministros domésticos	
Servicio de limpieza	
Impuestos sobre bienes inmuebles	
Alquiler o 1ª hipoteca	
2ª hipoteca/préstamo con garantía hipotecaria	
Teléfono	
Teléfono móvil	
Veterinario/suministros para mascotas	
Gastos/mantenimiento de jardín	
Agua/alcantarillado	
TRANSPORTE	
Gasolina y aceite	
Seguro de responsabilidad civil	
Licencia/impuestos/placa	
Pago/préstamo	
Reparaciones/mantenimiento	
Otros - bus, taxi, peajes y estacionamiento	
OTROS GASTOS DE LA FAMILIA (enumerar):	
Subtotal de otros gastos de la familia adjuntos, si es necesario <input type="checkbox"/> Adjunto	
SUBTOTAL (Columna A)	

B. SUS GASTOS PERSONALES (sin incluir los gastos de los menores)	
Donaciones eclesíásticas y caritativas	
Ropa	
Cosméticos, higiene y artículos de higiene personal	
Seguro de invalidez	
Lavado en seco y lavandería	
Entretenimiento, incluyendo restaurantes y películas	
Cuidado del cabello (peluquería, salón de belleza, etc.)	
Acceso a Internet	
Seguro de vida (entero o a plazo)	
Manicuras y pedicuras	
Periódicos, revistas y libros	
Cuotas profesionales o uniformes	
Deportes, ejercicio, pasatiempos, manualidades, etc.	
Viajes (promedio mensual)	
GASTOS MÉDICOS	
Dental (incluyendo ortodoncia)	
Gafas, lentes de contacto y audífonos, exámenes y pruebas	
Seguro (hospitalización)	
Doctor(es)	
Medicamentos recetados	
OTROS GASTOS PERSONALES (enumerar):	
Subtotal de otros gastos personales adjuntos, si es necesario <input type="checkbox"/> Adjunto	
SUBTOTAL DE LA COLUMNA B	
SUBTOTAL DE LA COLUMNA A	
SUBTOTAL DE LA LISTA DE GASTOS DE LOS MENORES ADJUNTA	
GRAN TOTAL DE LA COLUMNA A, B Y ADJUNTOS	

VIII. OTRAS CONSIDERACIONES

A. Necesidades especiales de las partes:

B. Bancarrota: _____

C. Demandas: _____

IX. ADJUNTOS OBLIGATORIOS (se enviarán SÓLO a la parte contraria o al/a la abogado/a de la parte contraria y no se presentarán ante el Juzgado):

Para completar esta sección, debe adjuntar todos los documentos siguientes y/o proporcionar la información solicitada en una hoja aparte y adjuntarla a este formulario. En los espacios previstos, marque lo siguiente:

"A" = para indicar que se adjunta el documento o la información que se solicita

"U" = para indicar que el documento o la información que se solicita no está disponible (Proporcione la explicación en una hoja aparte)

"N/A" = si no es aplicable

A. DATOS PERSONALES DE LAS DOS PARTES

B. INGRESOS Y EMPLEO DE LAS DOS PARTES

A, U, N/A	Artículo #	
	1.	Los tres (3) talones de cheque de sueldo más recientes
	2.	Declaración del Impuesto sobre la Renta Federal del último año presentado
	3.	Declaración del Impuesto sobre la Renta del Estado del último año presentado
	4.	Documentación de todos los demás ingresos de los últimos 48 meses, incluyendo la fuente y el importe de los ingresos recibidos en lo que va del año

C. MENORES

A, U, N/A	Artículo #	
	1.	Comprobante de los gastos de guardería relacionados con el trabajo
	2.	Comprobante del coste de la parte de los menores del seguro médico/dental (por ejemplo, diferencia entre el coste del plan individual y el familiar)

D. LISTA DE ACTIVOS

A, U, N/A	Artículo #	
	1.	Estado más reciente de cada cuenta bancaria
	2.	Estado de cuenta más reciente del corredor de bolsa o documentación de compra y/o valor de cada inversión
	3.	Explicación del origen de fondos en efectivo, la ubicación y el importe
	4.	Para cada bien inmueble, una copia de la escritura, documentación de todas las deudas (es decir, hipoteca, préstamo con garantía hipotecaria, gravámenes, etc.), incluido el saldo impagado y la liquidación (con la fecha en que se obtuvo el importe de la liquidación) para cada deuda, y la valoración fiscal actual
	5.	Página de declaración de las pólizas de seguro de vida y documentación del rescate en efectivo

A, U, N/A	Artículo #	
	6.	Documentación de las prestaciones acumuladas en planes de pensiones, de participación en las ganancias, 401(k) u otros planes de jubilación, incluyendo los estados de cuenta más recientes de cada uno de estos planes y el nombre, la dirección y el número de teléfono del administrador del plan
	7.	Para cada vehículo, indique el importe de la liquidación de cualquier deuda (incluida la fecha en que se obtuvo el importe de la liquidación) y una copia del título
	8.	Para cada interés comercial, indique el nombre del negocio, el grado del interés o el título en el negocio (por ejemplo propietario, accionista, socio, etc.), proporcione una copia de la última declaración de la renta presentada por el negocio y la documentación de los ingresos obtenidos (o la parte recibida) a través del negocio durante los últimos veinticuatro (24) meses
	9.	Proporcione una lista que describa cualquier otro activo en el que tenga interés, incluyendo cualquier documentación en cuanto al valor de los intereses no matrimoniales, la fecha de adquisición del activo y la fuente de los intereses no matrimoniales (rastree y documente los fondos no matrimoniales utilizados para adquirir cada activo)
	10.	INTERÉS NO MATRIMONIAL. Para cada uno de los activos para los cuales reclama un interés no matrimonial, proporcione la base y el valor aproximado del reclamo no matrimonial. La documentación que rastrea los activos no matrimoniales se presentará si está disponible, y si no lo está, se presentará cuando esté disponible, o según se especifique en una orden judicial aparte.

E. LISTA DE DEUDAS

A, U, N/A	Artículo #	
	1.	Para cada deuda, proporcione el último estado de cuenta o documentación del saldo impagado, o explique por qué la documentación no está disponible
	2.	Para cada deuda designada como "no matrimonial", enumere la parte que cree que debería asumir la responsabilidad de dicha deuda y por qué

COMPROBANTE

Yo, _____, declaro bajo pena de perjurio que la información contenida en este documento, incluyendo la información proporcionada en cualquier lista y adjuntos, es veraz y precisa a mi leal saber y entender. Además, afirmo que he leído las instrucciones anteriores y que las he seguido en la medida de mis posibilidades.

 Solicitante Demandado/a {marque uno}

