

County of Santa Barbara Office of the Public Defender

CONFIDENTIAL FINANCIAL DECLARATION

| Email: |
|---|
| List to receive text messages and office appointments Common-Law Discharge Date: Employment (Spouse/Partner) Inployer Name: dress: |
| and office appointments Common-Law Discharge Date: Employment (Spouse/Partner) nployer Name: dress: |
| Discharge Date: : Employment (Spouse/Partner) nployer Name: dress: |
| :Employment (Spouse/Partner) nployer Name:dress: |
| Employment (Spouse/Partner) pployer Name: dress: |
| nployer Name:dress: |
| dress: |
| |
| ngth of Time: Supervisor: |
| ngth of Time Supervisor |
| ke Home Pay: |
| employment Benefits: Yes No Amount: |
| Other Income / Assets (Self & Spouse/Partne |
| ild Support: \$ |
| sability: \$ |
| cial Security Payments: \$ |
| elfare: AFDC FS |
| I/SSP/GR: \$ |
| al Estate: _Yes _No \$ |
| nount in Checking Account: \$ |
| nount in Savings Account: \$ |
| sh in Hand: \$ |
| her Income or assets valued at: \$ |
| |



County of Santa Barbara Office of the Public Defender

DECLARACIÓN FINANCIERA CONFIDENCIAL

| lombre completo: | npleto: Fecha de nacimiento: Numero de seguro soci | | o de seguro social: | |
|--|--|---|---|--|
| omicilio: | Ciudad: | Estado | Estado y Codigo Postal: | |
| eléfono primario: | Teléfo | no Alternativo: | | |
| correo electronico: | | | | |
| | - | rust para recibir mensajes de texto | | |
| acero | a de la proxima audieno | ias judiciales y citas en la oficina | | |
| stado Matrimonial: Soletero 🗀 | Casado □Separado □ | □Divorciado □Viviendo juntos | | |
| res un veterano: Si No En c | լսé rama militar sir | vió? Fech | a de alta: | |
| | | | | |
| uantos dependientes: Empleo (por cuenta | | Empleo (esposo(a)/c | | |
| • • | | | - | |
| npleador: omicilio: | | | | |
| uracion en el empleo: | | Duracion en el empleo: | | |
| upervisor: | | | | |
| | o neto: Semanal Mensual | | SemanalMensual | |
| | | | <u> </u> | |
| | | _ Beneficios de desempleo: _ Si [| No \$ | |
| | 0 \$ | - | | |
| eneficios de desempleo: Si N Gastos mensuales (propios | 0 \$ | Otros ingresos/bienes (pro | pios y de esposo(a) | |
| eneficios de desempleo: Si N Gastos mensuales (propios lquiler: | y de esposo(a)) | Otros ingresos/bienes (pro Manutencion de hijos: | pios y de esposo(a) | |
| eneficios de desempleo: Si N Gastos mensuales (propios Iquiler: tilidades: | <pre>\$</pre> | Otros ingresos/bienes (pro Manutencion de hijos: | pios y de esposo(a) \$ l: \$ | |
| eneficios de desempleo: Si N Gastos mensuales (propios lquiler: tilidades: omdia: | <pre>\$</pre> | Otros ingresos/bienes (pro Manutencion de hijos: Compensación por incapacidad Pagos recibidos de Seguro Socia | pios y de esposo(a) \$ | |
| eneficios de desempleo: Si N Gastos mensuales (propios Iquiler: tilidades: omdia: ipoteca: | <pre>\$ \$</pre> | Otros ingresos/bienes (pro Manutencion de hijos: Compensación por incapacidad Pagos recibidos de Seguro Socia Asistencia: AFDC FS | pios y de esposo(a) \$ l: \$ al: \$ | |
| eneficios de desempleo: Si N Gastos mensuales (propios lquiler: tilidades: omdia: ipoteca: lanutencion de hijos: | <pre>\$ y de esposo(a)) \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ </pre> | Otros ingresos/bienes (pro Manutencion de hijos: Compensación por incapacidad Pagos recibidos de Seguro Socia Asistencia: AFDC FS | spios y de esposo(a) \$ l: \$ s \$ | |
| eneficios de desempleo: ☐ Si ☐N | <pre>\$ y de esposo(a)) \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ </pre> | Otros ingresos/bienes (pro Manutencion de hijos: Compensación por incapacidad Pagos recibidos de Seguro Socia Asistencia: AFDC FS SSI/SSP/GR: Dueño de bienes raices: Si | spios y de esposo(a) \$ l: \$ s \$ | |
| eneficios de desempleo: Si N Gastos mensuales (propios lquiler: tilidades: omdia: ipoteca: lanutencion de hijos: réstamo de vehículo, mensual: | y de esposo(a)) \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ | Otros ingresos/bienes (pro Manutencion de hijos: Compensación por incapacidad Pagos recibidos de Seguro Socia Asistencia: AFDC FS SSI/SSP/GR: Dueño de bienes raices: Si | pios y de esposo(a) \$ I: \$ AI: \$ \$ No \$ | |
| eneficios de desempleo: Si N Gastos mensuales (propios lquiler: tilidades: omdia: lipoteca: lanutencion de hijos: réstamo de vehículo, mensual: ago del seguro, mensual: | y de esposo(a)) \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ | Otros ingresos/bienes (pro Manutencion de hijos: Compensación por incapacidad Pagos recibidos de Seguro Socia Asistencia: AFDC FS SSI/SSP/GR: Dueño de bienes raices: Si Saldo en cuenta de cheques: Saldo en cuenta de ahorros: | pios y de esposo(a) \$ I: \$ AI: \$ \$ No \$ | |

Next Court Date: _____, 20____ Dept. # ____