



County of Santa Barbara Office of the Public Defender

CONFIDENTIAL FINANCIAL DECLARATION

Full Name: _____ Date of Birth: _____ Social Security No.: _____

Address: _____ City: _____ State & Zip: _____

Primary Phone: _____ Alternate Phone: _____ Email: _____

☐ I would like to be enrolled in Uptrust to receive text messages
about upcoming court hearings and office appointments

Marital Status: ☐ Single ☐ Married ☐ Separated ☐ Divorced ☐ Common-Law

Are you a veteran?: ☐ Yes ☐ No If yes, which branch: _____ Discharge Date: _____

Number of Dependents: _____ Relationship and Age(s): _____

Employment (Self)

Employer Name: _____

Address: _____

Length of Time: _____ Supervisor: _____

Take Home Pay: _____ ☐ Monthly ☐ Weekly

Unemployment Benefits: ☐ Yes ☐ No Amount: _____

Employment (Spouse/Partner)

Employer Name: _____

Address: _____

Length of Time: _____ Supervisor: _____

Take Home Pay: _____ ☐ Monthly ☐ Weekly

Unemployment Benefits: ☐ Yes ☐ No Amount: _____

Monthly Expenses (Self & Spouse/Partner)

Rent: \$ _____

Utilities: \$ _____

Food: \$ _____

Mortgage: \$ _____

Child Support: \$ _____

Vehicle Loans/Payment, Monthly: \$ _____

Insurance Payment, Monthly: \$ _____

Other Expenses (describe below):

_____ \$ _____

_____ \$ _____

Other Income / Assets (Self & Spouse/Partner)

Child Support: \$ _____

Disability: \$ _____

Social Security Payments: \$ _____

Welfare: ☐ AFDC ☐ FS \$ _____

SSI/SSP/GR: \$ _____

Real Estate: ☐ Yes ☐ No \$ _____

Amount in Checking Account: \$ _____

Amount in Savings Account: \$ _____

Cash in Hand: \$ _____

Other Income or assets valued at: \$ _____

I certify under penalty of perjury under the laws of the state of California that all of the above is true and correct.

Date: _____ Signature: _____

☐ Approved by _____ ☐ DNQ by _____

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

Case # _____



County of Santa Barbara

Office of the Public Defender

DECLARACIÓN FINANCIERA CONFIDENCIAL

Nombre completo: Tim Malstead **Fecha de nacimiento:** 06/28/1984 **Numero de seguro social:** 123-45-6789

Domicilio: 123 Tim St. **Ciudad:** Los Angeles **Estado y Codigo Postal:** CA, 90026

Teléfono primario: (123) 456-7890 **Teléfono Alternativo:** (123) 456-7890

El correo electronico: tim@tim.tim

☒ Yo quisiera inscribirme en Uptrust para recibir mensajes de texto acerca de la proxima audiencias judiciales y citas en la oficina

Estado Matrimonial: ☒ Soltero ☐ Casado ☐ Separado ☐ Divorciado ☐ Viviendo juntos

Eres un veterano: ☒ Si ☐ No **En qué rama militar sirvió?** Navy **Fecha de alta:** 01/01/2000

Cuantos dependientes: 1 **Relación y edad:** Daughter, 8

Empleo (por cuenta propia)

Empleador: First National Branch
Domicilio: 123 Fake St. Los Angeles, CA 12345
Duracion en el empleo: Six Months
Supervisor: Percival Q. Stingly
Salario neto: \$5 ☐ Semanal ☒ Mensual
Beneficios de desempleo: ☒ Si ☐ No \$ \$200

Empleo (espos(a)/compañero(a))

Empleador: First National Branch
Domicilio: 123 Fake St. Los Angeles, CA 12345
Duracion en el empleo: Six Months
Supervisor: Percival Q. Stingly
Salario neto: \$5 ☒ Semanal ☐ Mensual
Beneficios de desempleo: ☐ Si ☒ No \$

Gastos mensuales (propios y de esposo(a))

Alquiler: \$ 600
Utilidades: \$ 100
Comdia: \$ 200
Hipoteca: \$ 10000
Manutencion de hijos: \$ 10000
Préstamo de vehículo, mensual: \$ 10000
Pago del seguro, mensual: \$ 10000
Otros gastos (escribelos abajo):
Scrabble \$ 25
Scrabble \$ 25

Otros ingresos/bienes (propios y de esposo(a))

Manutencion de hijos: \$ 500
Compensación por incapacidad: \$ 200
Pagos recibidos de Seguro Social: \$ 2000
Asistencia: ☒ AFDC ☒ FS \$ 500
SSI/SSP/GR: \$ 250
Dueño de bienes raices: ☒ Si ☐ No \$ 1000
Saldo en cuenta de cheques: \$ 500
Saldo en cuenta de ahorros: 500
Dinero en efectivo: \$ 25
Otros ingresos o bienes: \$ 40

Yo certifico bajo pena de perjurio según las leyes del estado de California que todo lo anterior es verdadero y correcto. He leído y entiendo todo lo anterior.

Fecha: 01/01/2021 **Firma:** Timothy Malstead

☐ Approved by ☐ DNQ by

Next Court Date: , 20 Dept. #
Case #