

**CITY OF JOHNSON CITY MUNICIPAL COURT  
FINANCIAL AFFIDAVIT**

Line Instructions: Please print, except where a signature is required. Provide all the information requested. If you need more space, attach an additional sheet(s). All information on this form is subject to verification.

1 Defendant Full Name: \_\_\_\_\_

2 Current Home Address \_\_\_\_\_

Street Apt# City State Zip

3 Are you currently employed? \_\_\_\_\_ Employer: \_\_\_\_\_

4 Current Employment Address \_\_\_\_\_

Street Suite # City State Zip

5 Home Phone Number (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Work Phone Number (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

6 Cell Phone Number (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Other Contact Number (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

7 Is your Spouse or Other employed? \_\_\_\_\_ Employer: \_\_\_\_\_

8 Number of children living in your household? \_\_\_\_\_ Age of each child: \_\_\_\_\_

9 If you have children, are they employed? \_\_\_\_\_ Employer: \_\_\_\_\_

10 Personal Reference (name someone not living with you): \_\_\_\_\_ Contact Phone (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

**INCOME:**

11 Monthly salary \$ \_\_\_\_\_

12 Spouse's monthly income \$ \_\_\_\_\_

13 Monthly income from other sources \$ \_\_\_\_\_

**FINANCIAL ACCOUNT INFORMATION:**

Account Balance

Account Balance

Account Balance

14 Checking \$ \_\_\_\_\_ Savings \$ \_\_\_\_\_ Money Market \$ \_\_\_\_\_

15 Checking \$ \_\_\_\_\_ Savings \$ \_\_\_\_\_ Investments \$ \_\_\_\_\_

**EXPENSES:**

16 Monthly Rent/Mortgage Payment \$ \_\_\_\_\_ Monthly Child Support/Alimony \$ \_\_\_\_\_

17 Vehicle: Loan - Lender: \_\_\_\_\_ Monthly Payment\$ \_\_\_\_\_

18 Insurance - Company: \_\_\_\_\_ Monthly Payment\$ \_\_\_\_\_

19 Day Care: Name of Day Care: \_\_\_\_\_ Monthly Expense\$ \_\_\_\_\_

Other Expenses:

20 Water Monthly Expense\$ \_\_\_\_\_ Home Phone Monthly Expense\$ \_\_\_\_\_

21 Utilities Monthly Expense\$ \_\_\_\_\_ Cell Phone Monthly Expense\$ \_\_\_\_\_

22 Electricity Monthly Expense\$ \_\_\_\_\_ Monthly Expense\$ \_\_\_\_\_

23 Cable/Dish Monthly Expense\$ \_\_\_\_\_ Monthly Expense\$ \_\_\_\_\_

24 Internet Monthly Expense\$ \_\_\_\_\_ Monthly Expense\$ \_\_\_\_\_

Credit Cards:

25 Mastercard Balance \$ \_\_\_\_\_ Monthly Pymt\$ \_\_\_\_\_

26 VISA Balance \$ \_\_\_\_\_ Monthly Pymt\$ \_\_\_\_\_

27 Discover Balance \$ \_\_\_\_\_ Monthly Pymt\$ \_\_\_\_\_

28 AMEXP Balance \$ \_\_\_\_\_ Monthly Pymt\$ \_\_\_\_\_

29 \_\_\_\_\_ Balance \$ \_\_\_\_\_ Monthly Pymt\$ \_\_\_\_\_

30 \_\_\_\_\_ Balance \$ \_\_\_\_\_ Monthly Pymt\$ \_\_\_\_\_

Other Loans and Expenses:

Lender: \_\_\_\_\_

Monthly Pymt \$ \_\_\_\_\_

Lender: \_\_\_\_\_

Monthly Pymt \$ \_\_\_\_\_

Lender: \_\_\_\_\_

Monthly Pymt \$ \_\_\_\_\_

I swear or affirm that the information and facts that I have provided to the Court on this form are within my personal knowledge and are a true and complete disclosure of my income and financial obligations. I understand that if I intentionally or knowingly give false information in this affidavit, I may be prosecuted for the offense of aggravated perjury, a felony punishable by imprisonment not to exceed 10 years and a fine not to exceed \$5,000.

\_\_\_\_\_  
Defendant Signature

\_\_\_\_\_  
Date

**CITY OF JOHNSON CITY MUNICIPAL COURT  
DECLARACION FINANCIERA**

Line Las instrucciones: Por favor impresión, menos donde una firma se requiere. Proporcione toda la información solicitó. Si usted necesita más espacio, utilice la espalda de esta forma. Toda información en esta forma es susceptible a la comprobación.

1 El nombre y apellidos del acusado: \_\_\_\_\_

2 Domicilio actual: \_\_\_\_\_

Calle # de Apartamento Ciudad Estado Código postal

3 ¿Es empleado actualmente usted? \_\_\_\_\_ Empleado \_\_\_\_\_

4 Dirección actual de Empleo: \_\_\_\_\_

Calle La serie # Ciudad Estado Código postal

5 Teléfono de la casa(\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Teléfono de Trabajo(\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

6 Teléfono del día o Movil:(\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Otro Número de Contacto (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

7 Son su Esposo u Otro empleado? \_\_\_\_\_ Empleado \_\_\_\_\_

8 ¿El número de niños que viven en su casa? \_\_\_\_\_ La edad de cada niño: \_\_\_\_\_

9 ¿Si usted tiene niños, ellos son empleados? \_\_\_\_\_ Empleado \_\_\_\_\_

10 Referencia Personal (persona no viviendo con usted): \_\_\_\_\_ Teléfono de Referencia (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

**LOS INGRESOS:**

11 Salario mensual \$ \_\_\_\_\_

12 Ingresos mensuales de esposo(a) \$ \_\_\_\_\_

13 Los ingresos mensuales de otras fuentes \$ \_\_\_\_\_

**INFORMACION FINANCIERA BANCARIA:**

Saldo de cuenta Saldo de cuenta Saldo de cuenta

14 Cheques/Jiros \$ \_\_\_\_\_ Los Ahorros \$ \_\_\_\_\_ Monetario Dan Cuenta \$ \_\_\_\_\_

15 Cheques/Jiros \$ \_\_\_\_\_ Los Ahorros \$ \_\_\_\_\_ Las Inversiones \$ \_\_\_\_\_

**LOS GASTOS:**

16 Pago Mensual de renta o hipoteca \$ \_\_\_\_\_ Sustenoso al niños \$ \_\_\_\_\_

17 Vehículo: Prestamode Vehículo: \_\_\_\_\_ Pago mensual \$ \_\_\_\_\_

18 Aseguransa: \_\_\_\_\_ Pago mensual \$ \_\_\_\_\_

19 Guarderia: Nombred de Guarderia: \_\_\_\_\_ Pago mensual \$ \_\_\_\_\_

**Otros Gastos:**

20 Agua Gasto mensual \$ \_\_\_\_\_ Teléfono de Casa Gasto mensual \$ \_\_\_\_\_

21 Utilidades Gasto mensual \$ \_\_\_\_\_ Teléfono Celular Gasto mensual \$ \_\_\_\_\_

22 Electricidad Gasto mensual \$ \_\_\_\_\_ Gasto mensual \$ \_\_\_\_\_

23 Cable TV Gasto mensual \$ \_\_\_\_\_ Gasto mensual \$ \_\_\_\_\_

24 Internet Gasto mensual \$ \_\_\_\_\_ Gasto mensual \$ \_\_\_\_\_

**Tarjetas de Credito:**

**Otros Loans y Gatos:**

25 Mastercard Saldo \$ \_\_\_\_\_ Pago mensual \$ \_\_\_\_\_ Prestamista: \_\_\_\_\_

26 VISA Saldo \$ \_\_\_\_\_ Pago mensual \$ \_\_\_\_\_ Pago mensual \$ \_\_\_\_\_

27 Discover Saldo \$ \_\_\_\_\_ Pago mensual \$ \_\_\_\_\_ Prestamista: \_\_\_\_\_

28 AMEXP Saldo \$ \_\_\_\_\_ Pago mensual \$ \_\_\_\_\_ Pago mensual \$ \_\_\_\_\_

29 \_\_\_\_\_ Saldo \$ \_\_\_\_\_ Pago mensual \$ \_\_\_\_\_ Prestamista: \_\_\_\_\_

30 \_\_\_\_\_ Saldo \$ \_\_\_\_\_ Pago mensual \$ \_\_\_\_\_ Pago mensual \$ \_\_\_\_\_

Juro o afirmo que la información y los hechos que tengo proporcionan al Tribunal en esta forma están dentro de mi conocimiento personal y son una revelación verdadera y completa de mis ingresos y obligaciones financieras. Entiendo que si doy astutamente o intencionalmente información falsa en esta declaración, yo puedo ser procesado para la ofensa del perjurio agravado, un crimen grave punible por el encarcelamiento para no exceder 10 años y una multa para no exceder \$5.000.

\_\_\_\_\_  
Firma de acusado

\_\_\_\_\_  
Fecha