

Importante: los formularios se deben completar en inglés.

☐ District Court Tribunal de distrito ☐ Denver Juvenile Court Tribunal de menores de Denver County, Colorado Condado de _____, Colorado Court Address: Dirección del tribunal: _____	
In re: Referente: ☐ The Marriage of: Al matrimonio de: ☐ The Civil Union of: La unión civil de: ☐ Parental Responsibilities concerning: Referente a las obligaciones de los padres en cuanto a: _____	
Petitioner: Demandante: and y Co-Petitioner/Respondent: Codemandante/Demandado: _____	▲ COURT USE ONLY ▲ USO EXCLUSIVO DEL TRIBUNAL
Attorney or Party Without Attorney (Name and address): Abogado o parte sin abogado (nombre y dirección): _____ Phone Number: Número de teléfono: _____ FAX Number: Número de fax: _____ E-Mail: Correo electrónico: _____ Atty. Reg. #: Núm. de matr. prof: _____	Case number: Número de causa: _____ Division División Courtroom Sala
SWORN FINANCIAL STATEMENT DECLARACIÓN JURADA FINANCIERA	

I, _____ (full name) ☐ am ☐ am not currently employed.
 Yo _____ (nombre completo) actualmente ☐ trabajo ☐ no trabajo.

I am employed _____ hours per week. I am paid ☐ weekly ☐ bi-weekly ☐ twice a month ☐ monthly.
 Trabajo _____ horas por semana. Me pagan: semanalmente ☐ cada dos semanas ☐ dos veces por mes ☐ mensualmente.

My pay is based on a ☐ monthly salary ☐ hourly rate of \$ _____ ☐ other: _____
 Mi sueldo se basa en ☐ un salario mensual ☐ una tarifa por hora de \$ _____ ☐ otro: _____

Date employment began: _____
 Fecha en la que comencé a trabajar: _____

My occupation is: _____ Name of employer: _____
 Mi ocupación es: _____ Nombre del empleador: _____

Address of employer: _____
 Dirección del empleador: _____

If unemployed, what date did you last work? _____
 Si está desempleado, ¿cuál fue la última fecha en la que trabajó? _____

I am unemployed due to ☐ disability ☐ involuntary layoff at work ☐ other: _____
 Estoy desempleado por ☐ discapacidad ☐ despido involuntario en mi trabajo ☐ otro: _____

This household consists of _____ adult(s), and _____ minor child(ren).
 Este hogar está compuesto por _____ adultos y _____ niños menores de edad.

I believe the monthly gross income of the other party is \$ _____.
 Creo que los ingresos brutos mensuales de la otra parte son _____

Annual gross income (last tax year 20 __) ☐ for Petitioner \$ _____, ☐ Co-Petitioner/Respondent \$ _____

Ingresos brutos anuales (último año fiscal 20 __) del demandante \$ _____ ☐ codemandante/demandado \$ _____

1. Monthly Income (Convert annual, bi-monthly, and weekly amounts to monthly amounts.)
Ingresos mensuales (convierta los montos anuales, bimensuales y semanales a montos mensuales).

Gross Monthly Income (before taxes and deductions) from salary and wages, including commissions, bonuses, overtime, self-employment, business income, other jobs, and monthly reimbursed expenses. <i>Ingresos brutos mensuales (antes de impuestos y deducciones) provenientes de sueldos y salarios, incluidos bonos, comisiones, horas extra, empleo por cuenta propia, ingresos comerciales, otros trabajos y gastos por los que recibe reembolsos mensuales.</i>	\$	Social Security Benefits (SSA) <i>Beneficios del Seguro Social (SSA)</i> ☐ SSDI (Disability insurance – entitlement program) <i>SSDI (seguro por discapacidad – programa de ayuda social)</i> ☐ SSI (Supplemental Security Income – need based) <i>SSI (Seguridad de Ingreso Suplementario – según la necesidad)</i>	\$
Unemployment & Veterans' Benefits <i>Desempleo y prestaciones por ser veterano</i>		Disability, Workers' Compensation <i>Discapacidad, compensación laboral</i>	
Pension & Retirement Benefits <i>Pensión y prestaciones de jubilación</i>		Interest & Dividends <i>Intereses y dividendos</i>	
Public Assistance (TANF) <i>Asistencia pública (TANF)</i>		Other - _____ <i>Otros</i>	
Total Monthly Income <i>Total de ingresos mensuales</i>			\$
Miscellaneous Income <i>Ingresos varios</i>			
Royalties, Trusts, and Other Investments <i>Regalías, fideicomisos y otras inversiones</i>	\$	Contributions from Others <i>Contribuciones de otros</i>	\$
Dependent children's monthly gross income. Source of income: _____ <i>Ingresos brutos mensuales de hijos dependientes. Fuente de ingresos:</i>		All other sources, i.e. personal injury settlement, non-reported income, etc. <i>Toda otra fuente de ingresos (por ejemplo: indemnización por lesiones personales, ingresos no declarados, etc.)</i>	
Rental Net Income <i>Ingresos netos por alquiler</i>		Expense accounts <i>Cuentas de gastos</i>	
Child Support from Others <i>Manutención infantil recibida de otros</i>		Other - _____ <i>Otros</i>	
Spousal/Partner Support from Others <i>Manutención conyugal/para la pareja de hecho recibida de otros</i>		Other - _____ <i>Otros</i>	
Total Monthly Miscellaneous Income <i>Total de ingresos mensuales varios</i>			\$
Total Income <i>Total de ingresos</i>			\$

2 Monthly Deductions (Mandatory and Voluntary)
Deducciones mensuales (obligatorias y voluntarias)

Mandatory Deductions <i>Deducciones obligatorias</i>	Cost per Month <i>Costo mensual</i>		Cost per Month <i>Costo mensual</i>
Federal Income Tax <i>Impuesto federal a la renta</i>	\$	State/Local Income Tax <i>Impuesto a la renta estatal/local</i>	\$
PERA/Civil Service <i>PERA/Servicio civil</i>		Social Security tax <i>Impuesto al seguro social</i>	
Medicare tax <i>Impuesto de Medicare</i>		Other - _____ <i>Otros</i>	
Total Mandatory Deductions <i>Total de deducciones obligatorias</i>			\$

Voluntary Deductions <i>Deducciones voluntarias</i>	Cost per Month <i>Costo mensual</i>		Cost per Month <i>Costo mensual</i>
Life and Disability Insurance <i>Seguro de vida y discapacidad</i>	\$	Stocks/Bonds <i>Acciones/bonos</i>	\$
Health, Dental, Vision Insurance Premium <i>Prima seguro médico, dental y de visión</i>		Retirement & Deferred Compensation <i>Jubilación y compensación diferida</i>	
Total number of people covered on Plan <i>Total de personas con cobertura en el plan</i>			
Child care (deducted from salary) <i>Guardería (deducción salarial)</i>		Other - _____ <i>Otros</i>	
Flex Benefit Cafeteria plan <i>Plan flexible para seleccionar prestaciones</i>		Other - _____ <i>Otros</i>	
Total Voluntary Deductions <i>Total de deducciones voluntarias</i>			\$
Total Monthly Deductions <i>Total de deducciones mensuales</i>			\$

2. Monthly Expenses

Gastos mensuales

Note: List regular monthly expenses below that you pay on an on-going basis and that are not identified in the deductions above.

Aviso: A continuación, mencione los gastos mensuales que paga de manera continua y que no figuran en las tablas anteriores.

A. Housing

Vivienda

	Cost per Month <i>Costo mensual</i>		Cost per month <i>Costo mensual</i>
1st Mortgage <i>Hipoteca principal</i>	\$	2nd Mortgage <i>Hipoteca secundaria</i>	\$
Insurance (Home/Rental) & Property taxes (not included in mortgage payment) <i>Seguro (propietario/inquilino) e impuestos a la renta, (no incluidos en la cuota de la hipoteca)</i>		Condo/Homeowner's/Maintenance Fees <i>Gastos comunes o de mantenimiento del condominio</i>	
Rent <i>Alquiler</i>		Other - _____ <i>Otros -</i>	
Total Housing <i>Total en vivienda</i>			\$

B. Utilities and Miscellaneous Housing Services
Servicios públicos y otros servicios para la vivienda

	Cost per Month <i>Costo mensual</i>		Cost per month <i>Costo mensual</i>
Gas & electricity <i>Luz y gas</i>	\$	Water, sewer, trash removal <i>Agua, alcantarillado, recolección de basura</i>	\$
Telephone (local, long distance, cellular & pager) <i>Teléfono (local, larga distancia, celular y localizador)</i>		Property care (lawn, snow removal, cleaning, security system, etc.) <i>Cuidado de la propiedad (jardín, remoción de la nieve, limpieza, sistema de alarma, etc.)</i>	
Internet Provider, Cable & Satellite TV <i>Proveedor de servicios de internet, televisión por cable y satélite</i>		Other - _____ <i>Otros</i>	
Total Utilities and Miscellaneous Housing Services <i>Total en servicios públicos y otros servicios para la vivienda</i>			\$

C. Food & Supplies
Alimentos e insumos

	Cost per Month <i>Costo mensual</i>		Cost per month <i>Costo mensual</i>
Groceries & Supplies <i>Abarrotes e insumos</i>	\$	Dining Out <i>Comer afuera</i>	\$
Total Food & Supplies <i>Total en alimentos e insumos</i>			\$

D. Health Care Costs (Co-Pays, Premiums, etc.)
Costos de atención médica (copagos, primas, etc.)

	Cost per month <i>Costo mensual</i>		Cost per month <i>Costo mensual</i>
Doctor & Vision Care <i>Doctor y oculista</i>	\$	Dentist and Orthodontist <i>Dentista y ortodoncista</i>	\$
Medicine & RX drugs <i>Medicamentos y medicamentos recetados</i>		Therapist <i>Terapeuta</i>	
Premiums (if not paid by employer) <i>Primas (si no las paga el empleador)</i>		Other - _____ <i>Otros</i>	
Total Health Care <i>Total en atención médica</i>			\$

E. Transportation & Recreation Vehicles (Motorcycles, Motor Homes, Boats, ATV, Snowmobiles, etc.)
Transporte y vehículos recreativos (motos, casas rodantes, barcos, vehículos todo terreno, motonieves, etc.).

	Cost per Month <i>Costo mensual</i>		Cost per month <i>Costo mensual</i>
Primary Vehicle Payment <i>Cuota vehículo principal</i>	\$	Other Vehicle Payments <i>Cuotas de otros vehículos</i>	\$
Fuel, Parking, and Maintenance <i>Combustible, estacionamiento y mantenimiento</i>		Insurance & Registration/Tax Payments (yearly amount(s)/12) <i>Vehículo y pago de matrícula/impuestos (monto anual dividido entre 12)</i>	
Bus & Commuter Fees <i>Autobús y otros gastos de transporte</i>		Other - _____ <i>Otros</i>	
Total Transportation <i>Total en transporte</i>			\$

F. Children's Expenses and Activities**Gastos y actividades de los niños**

	Cost per Month <i>Costo mensual</i>		Cost per month <i>Costo mensual</i>
Clothing & Shoes <i>Ropa y calzado</i>	\$	Child Care <i>Guardería</i>	\$
Extraordinary Expenses i.e. Special Needs, etc. <i>Gastos extraordinarios (por ejemplo, por necesidades especiales, etc.)</i>		Misc. Expenses, i.e. Tutor, Books, Activities, Fees, Lunch, etc. <i>Gastos varios (profesor particular, libros, actividades, cuotas, almuerzo, etc.)</i>	
Tuition <i>Matrícula escolar</i>		Other - _____ <i>Otros</i>	
Total Children's Expenses and Activities <i>Total de gastos y actividades de los niños</i>			\$

G. Education for you - Please identify status: ☐ Full-time student ☐ Part-time student**Estudios personales. Marque si es: ☐ alumno de tiempo completo ☐ alumno de medio tiempo**

	Cost per Month <i>Costo mensual</i>		Cost per month <i>Costo mensual</i>
Tuition, Books, Supplies, Fees, etc. <i>Matrícula, libros, insumos, cuotas, etc.</i>		Other - _____ <i>Otros</i>	
Total Education <i>Total en estudios</i>			\$

H. Maintenance (Spousal/Partner Support) & Child Support (that you pay)**Manutención conyugal/para la pareja de hecho y manutención infantil (que usted paga)**

	Cost per Month <i>Costo mensual</i>		Cost per month <i>Costo mensual</i>
Maintenance <i>Pensión conyugal</i>		Child Support <i>Manutención infantil</i>	
☐ This family <i>Esta familia</i>	\$	☐ This family <i>Esta familia</i>	\$
☐ Other family <i>Otra familia</i>		☐ Other family <i>Otra familia</i>	
Total Maintenance and Child Support <i>Total en pensión conyugal y manutención infantil</i>			\$

I. Miscellaneous (Please list on-going expenses not covered in the sections above)**Gastos varios (incluya los gastos fijos que no estén contemplados en las tablas anteriores)**

	Cost per Month <i>Costo mensual</i>		Cost per month <i>Costo mensual</i>
Recreation/Entertainment <i>Tiempo libre/entretenimiento</i>	\$	Personal Care (Hair, Nail, Clothing, etc.) <i>Cuidado personal (cabello, uñas, ropa, etc.)</i>	\$
Legal/Accounting Fees <i>Honorarios jurídicos/contables</i>		Subscriptions (Newspapers, Magazines, etc.) <i>Suscripciones (periódicos, revistas, etc.)</i>	
Charity/Worship <i>Caridad/causas religiosas</i>		Movie & Video Rentals <i>Alquiler de películas y videos</i>	
Vacation/Travel/Hobbies <i>Vacaciones/viajes/pasatiempos</i>		Investments (not part of payroll deductions) <i>Inversiones (que no sean parte de las deducciones de nómina)</i>	
Membership/Clubs <i>Afiliaciones/clubes</i>		Home Furnishings <i>Muebles para el hogar</i>	

Pets/Pet Care <i>Mascotas/cuidado de mascotas</i>		Sports Events/Participation <i>Eventos deportivos/participación</i>	
Other - _____ <i>Otros</i>	-	Other - _____ <i>Otros</i>	
Other - _____ <i>Otros</i>	-	Other - _____ <i>Otros</i>	
Other - _____ <i>Otros</i>		Other - _____ <i>Otros</i>	
Other - _____ <i>Otros</i>		Other - _____ <i>Otros</i>	
Total Miscellaneous <i>Total de gastos varios</i>			\$
Total Monthly Expenses (Totals from A – I) <i>Total de gastos mensuales (totales de A a I)</i>			\$

4. Debts (unsecured)
Deudas (no aseguradas)

List unsecured debts such as credit cards, store charge accounts, loans from family members, back taxes owed to the I.R.S., etc. **Do not** list debts that are liens against your property, such as mortgages and car loans, because that payment is already listed as an expense above, and the total of the debt is shown elsewhere as a deduction from value where that asset is listed, such as under Real Estate or Motor Vehicles.

Proporcione una lista de las deudas no aseguradas, como tarjetas de crédito, cuentas de crédito de tiendas, préstamos de parientes, impuestos atrasados que debe al Servicio de Impuestos Internos (el IRS), etc. No mencione deudas que impliquen un gravamen sobre su propiedad, como hipotecas o préstamos de autos dado que dichos gastos ya están contemplados en las tablas anteriores y el total de la deuda figura en otro sitio como una deducción del valor cuando se menciona dicho bien, como en la columna de Inmuebles o Vehículos.

For name on account, "P" = Petitioner, "C/R" = Co-Petitioner or Respondent, "J" = Joint
Para el titular de cuenta indique "D" = demandante, "C/D" = codemandante o demandado, "C" = conjunto

Name of Creditor <i>Nombre del acreedor</i>	Account number (last 4-digits only) <i>Núm. de cuenta (solo últimos 4 dígitos)</i>	P D	C/R C/D	J C	Date of Balance <i>Fecha de saldo</i>	Balance <i>Saldo</i>	Minimum Monthly Payment Required <i>Pago mensual mínimo obligatorio</i>	Reason for Which Debt was Incurred <i>Razón por la cual incurrió la deuda</i>
		☐	☐	☐		\$	\$	
		☐	☐	☐				
		☐	☐	☐				
		☐	☐	☐				
		☐	☐	☐				
		☐	☐	☐				
		☐	☐	☐				
		☐	☐	☐				
		☐	☐	☐				
		☐	☐	☐				
		☐	☐	☐				

Unsecured Debt Balance <i>Saldo de deudas no aseguradas</i>	\$	\$	Total Minimum Monthly Payment <i>Total pago mensual mínimo</i>
---	----	----	--

**SWORN FINANCIAL STATEMENT SUMMARY
(INCOME/EXPENSES)
RESUMEN DE DECLARACIÓN JURADA FINANCIERA
(INGRESOS Y GASTOS)**

Total Income (from page 2)
Total de ingresos (de la página 2) \$ _____ **A**

Total Monthly Deductions (from page 3)
Total de deducciones mensuales (de la página 3) \$ _____ **B**

Total Monthly Net Income (A minus B)
Total de ingresos netos mensuales (A menos B) \$ _____

Total Monthly Expenses (from page 6)
Total de gastos mensuales (de la página 6) \$ _____ **C**

Total Minimum Monthly Payment Required - Debts Unsecured (from page 6)
Total de pago mensual mínimo obligatorio – deudas no aseguradas (de la página 6) \$ _____ **D**

Total Monthly Expenses and Payments (C plus D)
Total de gastos y pagos mensuales (C más D) \$ _____

Net Excess or Shortfall (Monthly Net Income less Monthly Expenses and Payments) (+/-) \$ _____
Excedente o déficit neto (ingresos mensuales netos menos gastos y pagos mensuales)

5. Assets
Bienes

You MUST disclose all assets correctly. By indicating “None”, you are stating affirmatively that you or the other party does not have assets in that category. Please attach additional copies of pages 8, 9 & 10 to identify your assets, if necessary.

Tiene la OBLIGACIÓN de divulgar sus bienes correctamente. Si menciona “ninguno” está afirmando que usted o la otra parte no poseen bienes en esa categoría. De ser necesario, adjunte copias adicionales de las páginas 8, 9, 10 y 11 para completar la lista de bienes.

If the parties are married or partners in a civil union, check under the heading Joint (J) all assets acquired during the marriage/civil union but not by gift or inheritance. Under the headings of Petitioner (P) or Co-Petitioner/Respondent (C/R), check assets owned before this marriage/civil union and assets acquired by gift or inheritance.

Si las partes están casadas o en una unión civil, marque en la columna Conjunto (C) todos los bienes adquiridos durante el matrimonio o unión civil pero no recibidos como regalo o herencia. En las columnas de Demandante (D) o Codemandante o demandado (C/D), marque los bienes que poseía antes de contraer matrimonio/unión civil y los adquiridos como regalo o herencia.

If the parties were NEVER married to each other or are using this form to modify child support, list all of each party's assets under the headings of Petitioner (P) or Co-Petitioner/Respondent (C/R).

Si las partes NUNCA estuvieron casadas o si están utilizando este documento para modificar el monto de manutención infantil, mencione todos los bienes de cada parte en las columnas de Demandante (C) o Codemandante o demandado (C/D).

"P" = Petitioner, "C/R" = Co-Petitioner or Respondent, "J" = Joint.

A. Real Estate (Address or Property Description and Name of Creditor/Lender) <i>Bienes inmuebles (dirección o descripción de la propiedad y nombre del acreedor/prestamista)</i> ☐ None <i>Ninguno</i>	P <i>D</i>	C/R <i>C/D</i>	J <i>C</i>	Estimated Value as of Today Value = what you could sell it for in its current condition. Valor estimado a la fecha Valor = el monto por el que podría venderlo en su condición actual	Amount Owed Monto adeudado	Net Value/Equity (Value minus amount owed) Valor/ capital neto (Valor menos monto adeudado)
	☐	☐	☐	\$	\$	\$
	☐	☐	☐			
Total				\$	\$	\$
B. Motor Vehicles & Recreation Vehicles (Including Motorcycles, ATV's, Boats, etc.) (Year, Make, Model) (Name of Creditor/Lender) <i>Vehículos motorizados y recreativos, (incluidos motos, vehículos todoterreno, barcos, etc.) (año, marca y modelo) (Nombre del acreedor/prestamista)</i> ☐ None <i>Ninguno</i>	P <i>D</i>	CR <i>C/D</i>	J <i>C</i>	Estimated Value as of Today. Value = what you could sell it for in its current condition Valor estimado a la fecha Valor = el monto por el que podría venderlo en su condición actual.	Amount Owed Monto adeudado	Net Value/Equity (Value minus amount owed) Valor/ capital neto (Valor menos monto adeudado)
	☐	☐	☐			
	☐	☐	☐			
	☐	☐	☐			
	☐	☐	☐			
Total				\$	\$	\$
C. Cash on Hand, Bank, Checking, Savings, or Health Accounts (Name of Bank or Financial Institution) <i>Efectivo en mano, cuentas bancarias, corrientes, de ahorros o de salud (nombre del banco o institución financiera)</i> ☐ None <i>Ninguno</i>	P <i>D</i>	C/R <i>C/D</i>	J <i>C</i>	Type of Account <i>Tipo de cuenta</i>	Account # (last 4-digits only) Número de cuenta (últimos 4 dígitos solamente)	Balance as of Today Saldo a la fecha
	☐	☐	☐			\$
	☐	☐	☐			
	☐	☐	☐			
	☐	☐	☐			
Total						\$

D. Life Insurance (Name of Company/Beneficiary) <i>Seguro de vida</i> (Nombre de la compañía/beneficiario)	P D	C/R C/D	J C	Type of Policy <i>Tipo de póliza</i>	Face Amount of Policy <i>Valor nominal de la póliza</i>	Cash Value Today <i>Valor en efectivo a la fecha</i>
☐ None <i>Ninguno</i>						
	☐	☐	☐		\$	\$
	☐	☐	☐			
	☐	☐	☐			
Total					\$	\$

E. Furniture, Household Goods, And Other Personal Property, i.e. Jewelry, Antiques, Collectibles, Artwork, Power Tools, etc. Identify items and report in total. <i>Muebles, artículos del hogar y otros efectos personales (joyas, antigüedades, artículos de colección, obras de arte, herramientas eléctricas, etc). Mencione los artículos e indique el total.</i>	P D	C/R C/D	J C	Current Possession Held by <i>Posesión actual en manos de</i>			Estimated Value as of Today. Value = what you could sell it for in its current condition. <i>Valor estimado a la fecha</i> Valor = el monto por el que podría venderlo en su condición actual.
				P D	C/R C/D	J C	
☐ None <i>Ninguno</i>							
	☐	☐	☐	☐	☐	☐	\$
	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
Total							\$

F1. Stocks, Bonds, Mutual Funds, Securities & Investment Accounts <i>Acciones, bonos, fondos comunes de inversión, valores y cuentas de inversiones</i> ☐ None ☐ If owned please attach JDF 1111-SS. ☐ Ninguno ☐ Si tiene, adjunte el formulario JDF 1111-SS	Total	\$
F2. Pension, Profit Sharing, or Retirement Funds <i>Pensión, participación en las ganancias o fondos de jubilación</i> ☐ None ☐ If owned please attach JDF 1111-SS. ☐ Ninguno ☐ Si tiene, adjunte el formulario JDF 1111-SS	Total	\$

G. Miscellaneous Assets <i>Bienes varios</i> ☐ None ☐ If you own any of the assets identified below, please check the appropriate box and attach JDF 1111-SS to report the value. ☐ Ninguno ☐ Si posee alguno de los bienes mencionados a continuación, marque el casillero correspondiente y adjunte el formulario JDF 1111-SS para declarar el valor de los mismos.			
☐ Business Interests <i>Intereses comerciales</i>	☐ Stock Options <i>Opción de compra de acciones</i>	☐ Money/Loans owed to you <i>Dinero o préstamos que le deban a usted</i>	☐ IRS Refunds due to you <i>Reembolso de impuestos que le debe el IRS a usted</i>
☐ Country Club & other memberships <i>Afiliación a club de campo u otras membresías</i>	☐ Livestock, crops, farm equipment <i>Ganado, cultivos, maquinaria agrícola</i>	☐ Pending lawsuit or claim by you <i>Litigio o demanda pendiente de su parte</i>	☐ Accrued Paid Leave (sick, vacation, personal) <i>Permiso de ausencia acumulada en el trabajo (por enfermedad, vacaciones o personal)</i>

☐ Oil and Gas Rights <i>Derechos de petróleo y gas</i>	☐ Vacation Club points <i>Puntos de club de vacaciones</i>	☐ Safety deposit box/vault <i>Caja fuerte/bóveda</i>	☐ Trust Beneficiary <i>Beneficiario de fideicomiso</i>
☐ Frequent Flyer miles <i>Millas de viajero frecuente</i>	☐ Education Accounts <i>Cuentas de estudios</i>	☐ Health Savings Accounts <i>Cuenta de ahorros para gastos médicos</i>	☐ Mineral and Water Rights <i>Derechos de minerales y agua</i>
☐ Other - _____ <i>Otro</i>	☐ Other - _____ <i>Otro</i>	☐ Other - _____ <i>Otro</i>	☐ Other - _____ <i>Otro</i>
Total			\$

H. Separate Property/Bienes personales ☐ None ☐ If owned please attach JDF 1111-SS to identify the property and to report the value. ☐ Ninguno ☐ Si posee alguno, adjunte el formulario JDF 1111-SS para identificar y declarar el valor de los mismos.	Total	\$
--	--------------	-----------

Total Value/Balance of All Assets (A – I) Valor/saldo total de todos los bienes (A a I)	\$
--	-----------

☐ By checking this box, I am acknowledging I am filling in the blanks and not changing anything else on the form.
Al seleccionar esta casilla, reconozco que completé los espacios en blanco y que no cambié nada más en el formulario.

☐ By checking this box, I am acknowledging that I have made a change to the original content of this form.
Al seleccionar esta casilla, reconozco que hice un cambio al contenido original de este formulario.

I understand that, if the information I have provided changes or needs to be updated before a final decree or order is issued by the Court, that I have a duty to provide the correct or updated information.

Entiendo que si la información que incluí cambia o debe ser actualizada antes de que el juez dicte la sentencia definitiva, tengo el deber de proporcionar la información correcta y actualizada.

I understand that if I have omitted or misstated any material information, intentionally or not, the Court will have the power to enter orders to address those matters, including the power to punish me for any statements made with the intent to defraud or mislead the Court or the other party.

Entiendo que, si omití información esencial o declaré de manera errónea cualquier información relevante, intencionalmente o no, el juez tendrá la facultad de dictar órdenes referentes a dichos asuntos, entre ellas la facultad de imponerme algún castigo por cualquier declaración hecha con la intención de defraudar o engañar al juez o a la otra parte.

VERIFICATION/VERIFICACIÓN

I declare under penalty of perjury under the law of Colorado that the foregoing is true and correct.

Declaro bajo pena de perjurio según la ley de Colorado, que lo anterior es verdadero y correcto.

Executed on the _____ day of _____, _____, at _____
 (date) (month) (year) (city or other location and state OR country)

Celebrado el _____ de _____, _____ en _____.
 (fecha) (mes) (año) (ciudad u otro lugar y estado O país)

 (Printed name of Petitioner or Co-Petitioner/Respondent)
(Nombre en letra de molde del demandante o codemandante/demandado)

 Signature of Petitioner or Co-Petitioner/Respondent
Firma del demandante o codemandante/demandado

CERTIFICATE OF SERVICE/CONSTANCIA DE NOTIFICACIÓN

I certify that on _____ (date), a true and accurate copy of the **SWORN FINANCIAL STATEMENT** was served on the other party by:

☐ Hand Delivery ☐ E-filed ☐ Faxed to this number _____ or

☐ By placing it in the United States mail, postage pre-paid, and addressed to the following:

*Certifico que el _____ (fecha) se le entregó a la otra parte copia fiel y veraz de la **DECLARACIÓN JURADA FINANCIERA** por medio de:*

☐ entrega en mano ☐ vía electrónica ☐ fax al siguiente número _____ o

☐ correo utilizando el servicio postal de los Estados Unidos con franqueo pagado y dirigido:

To/A: _____

 Your signature/Firma