

CUESTIONARIO PARA PROPIETARIOS

Si desea que su causa sea evaluada con el fin de determinar si es apropiada para una mediación, usted deberá completar este formulario.

Nombre: _____

Abogado/a: _____

* solo corresponde si ha contratado los servicios de un/a abogado/a. No se requiere tener un/a abogado/a para la mediación.

Dirección: _____

Teléfono: _____

El mediador necesitará revisar los documentos que se describen a continuación. Algunos de estos documentos tal vez no sean pertinentes a su situación específica. Por favor proporcione la mayor cantidad de documentación posible. Si la documentación no está disponible, la causa aún puede reunir los requisitos para la mediación. No se requiere el original de los documentos; se aceptan copias de los mismos. **TODA LA DOCUMENTACIÓN DEBERÁ ESTAR BIEN ORGANIZADA, DE OTRO MODO, EL MEDIADOR LA RECHAZARÁ.**

BIENES E INGRESOS

1) ¿Cuánto es su ingreso anual al presente? _____

¿Cuánto es su ingreso mensual al presente? _____

Por favor proporcione la siguiente información:

a) Nombre y dirección del empleador, y período de tiempo que lleva trabajando para el presente empleador:

b) Talones de cheque de los últimos dos meses

c) Si es empleado asalariado, o por hora, proporcione el formulario W-2 de las declaraciones de impuestos de los últimos dos años

d) Si trabaja por cuenta propia, las declaraciones de impuestos de los últimos dos años, incluyendo los listados y la declaración de ganancias y pérdidas hasta la fecha ['YTD'].

2) ¿Es dueño de propiedades de alquiler? SI o NO

a) De ser afirmativa la respuesta, liste su ingreso mensual por alquileres:

b) Si es dueño de propiedades de alquiler, proporcione el contrato de alquiler y

las declaraciones de impuestos de los últimos dos años, incluyendo todos los listados.

- 3) ¿Cuál es el saldo total de sus cuentas de ahorro? _____
¿Cuál es el saldo total de sus cuentas de cheque? _____
¿Cuál es el saldo total de sus cuentas de corretaje? _____
¿Cuál es el saldo total de sus cuentas de jubilación? _____
- a) Por favor proporcione los estados de cuenta de sus cuentas de ahorro, cheque, corretaje y jubilación de los últimos tres meses.
- 4) ¿Cuánto es su ingreso mensual por programas de jubilación o 401k? _____
¿Cuánto es su ingreso anual por programas de jubilación o 401k? _____
- a) Por favor proporcione información para verificar las cuentas de jubilación o 401k.
- 5) ¿Cuánto es su ingreso mensual por discapacidad? _____
- a) Por favor proporcione prueba de sus ingresos por discapacidad de los últimos tres meses
b) Ingreso por discapacidad que espera recibir y la fecha en que espera recibirlo
- 6) ¿Cuánto es su ingreso mensual por pensión conyugal y/o pensión alimenticia?

- a) Por favor proporcione prueba de la pensión conyugal y/o pensión alimenticia
- 7) Por favor proporcione la marca, el modelo, el año y el valor aproximado de los siguientes:
- a) vehículos _____
b) embarcaciones _____
- 8) Por favor proporcione la dirección y el valor aproximado de todos los bienes raíces de los cuales sea propietario:
- 9) Si se ha declarado en quiebra en los últimos siete años, por favor proporcione una lista de todos los números de causa por quiebra:

OBLIGACIONES

1) Por favor proporcione el monto total de los pagos mensuales de lo siguiente:

- a) Préstamos para vehículos/embarcaciones: _____
- b) Deuda de tarjetas de crédito: _____
- c) Préstamos hipotecarios: _____
- d) Pensión conyugal: _____
- e) Pensión alimenticia: _____
- f) Préstamos estudiantiles: _____

Por favor proporcione los estados de cuenta de los últimos tres meses de lo siguiente:

- a) Préstamos para vehículos/embarcaciones
- b) Cargos recurrentes/montos de las tarjetas de crédito
- c) Préstamos hipotecarios
- d) Pensión conyugal
- e) Pensión alimenticia
- f) Préstamos estudiantiles

2) Liste los montos existentes de toda deuda por fallo judicial en su contra:

3) Por favor liste el total de los pagos mensuales por servicios públicos:

- a) cable/internet: _____
- b) electricidad: _____
- c) gas: _____
- d) agua: _____
- e) teléfono terrestre: _____
- f) teléfono celular: _____
- g) gastos comunes 'HOA': _____

4) Por favor proporcione el monto total de gastos médicos mensuales :

- a) Seguro de salud: _____
- b) Cuentas por servicios médicos: _____

Por favor utilice el espacio a continuación para escribir cualquier información que usted desee que el mediador considere.: