

# Reseña de Ingresos para la Mediación Familiar



Todos deben completar esta forma. Como una organización sin fines de lucro, UDR utiliza una escala móvil para valorar los honorarios. Los honorarios se basan en las Pautas Federales de la Pobreza (Federal Poverty Guidelines).

## 1. INFORMACIÓN FAMILIAR

Empezando con usted mismo, haga una lista de todas las personas quienes viven con usted, sin importar la edad ni la relación con usted. Incluya el ingreso mensual total de todas las personas mayores de 18 años de edad.

Nombre	Fecha de Nacimiento	Parentesco	Ingreso Mensual Total*
_____	_____	Usted Mismo	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Si usted necesita más espacio, utiliza por favor papel adicional

\*Ingresos antes de deducciones

## 2. INFORMACIÓN FINANCIERA

### A. Trabajo

Empleador \_\_\_\_\_  
 Numero de Teléfono \_\_\_\_\_  
 Tipo de trabajo \_\_\_\_\_  
 Ingreso por hora \$ \_\_\_\_\_ Horas por semana \_\_\_\_\_  
**Mensual Total** \$ \_\_\_\_\_ Fecha que empezó su trabajo \_\_\_\_\_

### B. Beneficios del Gobierno—Indique cuánto usted recibe mensual de cada fuente.

Marque (X) todos los que aplican:

\_\_\_ AFDC \$ \_\_\_\_\_  
 \_\_\_ Carta Médica Usted \$ \_\_\_\_\_ Hijos \$ \_\_\_\_\_  
 \_\_\_ SSI \$ \_\_\_\_\_  
 \_\_\_ Auxilio General \$ \_\_\_\_\_

### C. Más Ingresos—Indique cuanto recibe mensual de cada fuente.

Marque (X) todos los que aplican.

___ Alimenticia/Apoyo de Niño \$ _____	___ Seguridad Social \$ _____
___ Asistencia de incapacidad \$ _____	___ Compensación de Desempleo \$ _____
___ Ingresos de Alquiler \$ _____	___ Pensión de Veterano \$ _____
___ Jubilación/Pensión \$ _____	___ Otro \$ _____

## 3. DECLARACIÓN DE VERIFICACIÓN

Esta forma se debe completar y debe ser firmada antes de la sesión de mediación para beneficiarse con un honorario reducido o sin pago alguno. Formas incompletas o tardías no se aceptarán.

**Yo verifico, bajo pena del perjurio, que los datos arriba declarados son verdaderos y correctos. Si cualquiera de estos datos cambian después que someter esta forma, yo informaré a UDR inmediatamente.**

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Fecha

**Para el uso de la oficina de UDR sólo:**

UDR Numero de Caso: \_\_\_\_\_ Tamaño de Familia: \_\_\_\_\_

\$ \_\_\_\_\_ + \$ \_\_\_\_\_ = \$ \_\_\_\_\_  
 Ingresos Mensuales Gruesos Beneficios/ Otros Ingresos Suma

\$ \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_/hr x \_\_\_\_\_hr/wk x 52 wks ÷ 12 mo = \$ \_\_\_\_\_/mo  
 Honorario de Mediación Formula for computing monthly income & mediation fee