

**TRIBUNAL SUPERIOR DEL DISTRITO DE COLUMBIA**  
**DIVISIÓN TESTAMENTARIA Y DE SUCESIONES**

\_\_\_\_\_  
DEMANDANTE

contra

\_\_\_\_\_ LIT \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
DEMANDADO

**SOLICITUD PARA PROCEDER SIN PAGAR**  
**POR ADELANTADO COSTAS, HONORARIOS NI GARANTÍAS (In Forma Pauperis) \***  
**Application to Proceed without Prepayment of Costs, Fees, or Security**

Yo, \_\_\_\_\_, soy el (marcar una opción)

Demandante  Demandado

Otro: \_\_\_\_\_

Necesito un intérprete para este caso. Hablo el idioma: \_\_\_\_\_

Con el debido respeto, solicito permiso para proceder en este caso sin pagar por adelantado las costas ni los honorarios y sin dar garantías por estos, ya que el hecho de hacerlo causaría una dificultad económica considerable para mí o para mi familia. Como justificación de este pedido, declaro lo siguiente:

Marque y responda solo las opciones que correspondan en la sección a continuación.

**INGRESOS**

1. Recibo los siguientes beneficios públicos, y la ley estipula que soy elegible para proceder sin pagar por adelantado las costas, los honorarios ni las garantías (consultar la sección 15-712 del Código del Distrito de Columbia):
  - Programa de Asistencia Temporal para Familias Necesitadas (Temporary Assistance for Needy Families, TANF)
  - Programa de Ayuda General para el Menor (General Assistance for Children, GAC)
  - Programa para el Trabajo, el Empleo y la Responsabilidad (Program on Work, Employment and Responsibility, POWER)
  - Seguridad de Ingreso Suplementario (Supplemental Security Income, SSI)

\_\_\_\_\_  
\*Esta moción se presenta ante la División Testamentaria y de Sucesiones si se solicita la exención para presentar una Notificación de apelación o para obtener una transcripción con el propósito de presentar una apelación. Para todo otro propósito, se presenta en la oficina del juez a puertas cerradas, 4<sup>th</sup> Floor, 500 Indiana Avenue, N.W., Washington, D.C. 20001.

2. Aunque no recibo los beneficios públicos mencionados, recibo los siguientes beneficios similares y, por lo tanto, solicito que mi solicitud se apruebe:

- Ayuda Provisional para Incapacitados (Interim Disability Assistance, IDA) porque mi solicitud de SSI no se aprobó/certificó
- Medicaid
- DC Healthcare Alliance o los siguientes beneficios de salud similares (describa) \_\_\_\_\_

Si marcó alguna de las casillas anteriores, no necesita responder ninguna otra pregunta. Pase a la sección denominada "Declaración". Si no marcó ninguna de las casillas anteriores, debe responder el resto de las preguntas de este formulario. Si se requiere información adicional, se le notificará.

3. Mis ingresos totales en los últimos 12 meses de todas las fuentes (incluidos, entre otros, mi trabajo, otros pagos o ingresos comerciales, rentas de alquiler, pensiones, rentas vitalicias o pagos del seguro de vida, compensación del trabajador, indemnización o seguro de desempleo, intereses o dividendos anuales, donaciones, pensión alimenticia o manutención conyugal, herencia o ingresos de fideicomiso) fueron de \$\_\_\_\_\_.
4. Actualmente, estoy desempleado. La última fecha en la que trabajé fue en \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ (mes, año).

### **DEPENDIENTES**

5. ¿Cuántas personas viven en su hogar y dependen de usted económicamente? \_\_\_\_\_. De estas personas, ¿cuántas son menores o personas ancianas? \_\_\_\_\_.

### **ACTIVOS**

6. Declaro lo siguiente con respecto a mis bienes:  
Poseo \$\_\_\_\_\_ en efectivo, incluido el dinero en cuentas de ahorros o en cuentas corrientes. Poseo los vehículos, las casas, otros bienes raíces, acciones, bonos u otros bienes de valor, además de muebles y ropa, que se enumeran a continuación:

---

---

Enumere los bienes

**GASTOS**

7. Este es mi mejor cálculo de mis gastos mensuales y los de las personas que viven en mi hogar y dependen de mí económicamente:

Vivienda (alquiler, hipoteca, impuestos y seguros):	\$ _____
Transporte público y combustible:	\$ _____
Préstamo automotor, seguro y mantenimiento del vehículo:	\$ _____
Salud (médico, odontólogo, oftalmólogo, recetas, seguro):	\$ _____
Alimentos y otras necesidades del hogar:	\$ _____
Servicios públicos (gas, electricidad, agua, teléfono, Internet)	\$ _____
Vestimenta:	\$ _____
Manutención de menores:	\$ _____
Cuidado de niños (incluidos los pañales, la guardería):	\$ _____
Otro (explicar en detalle):	\$ _____
<b>Total de gastos mensuales estimados:</b>	<b>\$ _____</b>

**OTRAS CIRCUNSTANCIAS ESPECIALES**

8. (Opcional) Explique cualquier otra circunstancia especial que desee que se tenga en cuenta en favor de su solicitud, incluidos todos los gastos mensuales de gran cuantía, las deudas, los embargos de salarios o cuentas bancarias y las sentencias.

---

---

---

**DECLARACIÓN**

**OBLIGATORIO:** Juro solemnemente o afirmo, bajo pena de falso testimonio, que incluye 180 días de prisión o una multa de \$1,000, o ambas, que he leído esta solicitud y que las declaraciones de hechos aquí expuestas son verdaderas según mi leal saber y entender.

\_\_\_\_\_  
Firma

---

Nombre en letra de molde

---

Domicilio

---

---

Número de teléfono

---

---

Fecha

**PUNTOS Y FACULTADES EN RESPALDO DE LA SOLICITUD PARA  
PROCEDER SIN PAGAR POR ADELANTADO COSTAS, HONORARIOS NI GARANTÍAS**

- 1 Sección 15-712 del Código del Distrito de Columbia.
- 2 Sección 22-2405 del Código del Distrito de Columbia.
- 3 Norma Civil 54-II.
- 4 *Adkins v. E.I. Du Pont de Nemours & Co., Inc.*, 335 U.S. 331 (1948).
- 5 *Harris v. Harris*, 137 U.S. App. D.C. 318, 322, 424 F.2d 806 (1970), *cert. denegado*, 400 U.S. 826 (1970) (“reparación *in forma pauperis* no limitada a las personas que son cargas públicas o absolutamente indigentes”).
- 6 *Green v. Green*, 562 A.2d 1214 (D.C. 1989) (el estatuto “establece el principio fundamental de que cada litigante debe tener igual acceso a los tribunales, independientemente de la capacidad financiera”).
- 7 *Herbin v. Hoeffel*, 727 A.2d 883, 887 (D.C. 1999) (funcionarios judiciales prestan servicio en el proceso *in forma pauperis* y mandato de concesión de petición cuando los ingresos del litigante “solo superan por poco el estándar de bienestar”).<sup>1</sup>

---

<sup>1</sup>Cuando se presente ante el Tribunal, es posible que se le hagan preguntas sobre esta solicitud. Si sus respuestas no son verdaderas, podría enfrentar sanciones penales adicionales.

**TRIBUNAL SUPERIOR DEL DISTRITO DE COLUMBIA**  
**DIVISIÓN TESTAMENTARIA Y DE SUCESIONES**

En referencia al patrimonio de

\_\_\_\_\_

Menor/Pupilo/Persona fallecida

\_\_\_\_\_ ADM \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ INT \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ IDD \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ SEB \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ GDN \_\_\_\_\_

**ORDEN**

Habiendo considerado la *Solicitud para proceder sin pagar por adelantado costas, honorarios ni garantías* presentada por \_\_\_\_\_, por la presente, se ordena que la solicitud sea:

- ACEPTADA** en este caso de la División Testamentaria y de Sucesiones y que, de conformidad con la Norma Civil 54-II del Tribunal Superior, correspondiente según la Norma 1(f) de la División Testamentaria y de Sucesiones del Tribunal Superior, los funcionarios del Tribunal emitan y notifiquen todo el proceso, y los testigos sean citados sin el pago por adelantado de sus honorarios, de ser necesario.
- RECHAZADA**
  - o Por los siguientes motivos:
  - o Por los motivos expuestos en el expediente en audiencia pública y en presencia del solicitante o de su abogado.

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Juez

cc:

Consulte la lista adjunta.