

TRIBUNAL SUPERIOR DEL DISTRITO DE COLUMBIA
SECCIÓN DE SUCESIONES

_____ GDN _____

En referencia al patrimonio de

Menor

PETICIÓN DE AUTORIDAD PARA UTILIZAR FONDOS

Petition for authority to expend fund and order

1. Por el presente documento, el tutor del patrimonio del menor solicita permiso para hacer los siguientes gastos propuestos a partir de los fondos del menor, a los efectos del mantenimiento de este último, de acuerdo con la Norma 222 de la Sección de Sucesiones del Tribunal Superior:

Gasto mensual de \$_____ por mes;

Gasto anual de \$_____ por año; o

Gasto único de \$_____.

(Por ejemplo, un gasto mensual por vestimenta de \$100.00 por mes; un gasto anual por vestimenta, regalos de cumpleaños y vacaciones de \$1,500.00 por año, o un gasto único de \$1,000.00 por la compra de una computadora para el menor).

2. El tipo de gasto solicitado es el siguiente:

3. El motivo de la solicitud es el siguiente:

4. El peticionario provee la siguiente información:

a. Edad del menor:

b. Residencia del menor:

c. Total de activos actuales del menor:

d. Ingresos anuales del menor:

e. Saldo final del último estado de cuenta aprobado:

f. Gastos previos autorizados:

5. Si el peticionario es el padre/la madre del menor, explique por qué el padre/la madre no es quien paga, y adjunte una declaración financiera del padre/la madre.

6. Indique si el gasto

[] requerirá

[] no requerirá

la venta de todo o una parte del patrimonio del menor y por qué. (Si es necesaria la venta, se debe cumplir con la Sección 21-147 del Código del D.C.):

Firma del solicitante

Nombre del solicitante en letra de imprenta

Dirección (dirección real/no casilla de correo)

Número de teléfono

Dirección de correo electrónico

Número de Colegiado Unificado
(si el solicitante es un abogado)

VERIFICACIÓN

Yo, _____, habiendo prestado debido juramento, declaro que he leído el alegato que antecede, firmado por mí, y que los hechos declarados en él son verdaderos a mi leal saber y entender.

Firma del peticionario

Firmado y jurado ante mí el día ____ de _____ del 20__.

Notario público/Delegado

CERTIFICADO DE NOTIFICACIÓN

Certifico que el día ____ de _____ del 20____, se les entregó una copia de esta solicitud por vía electrónica, de acuerdo con las disposiciones de la Orden Administrativa 13-15, o por servicio de correo de primera clase, franqueo prepago, a las siguientes personas (indique los nombres y las direcciones postales completas):

Firma

TRIBUNAL SUPERIOR DEL DISTRITO DE COLUMBIA
SECCIÓN DE SUCESIONES

_____ GDN _____

En referencia al patrimonio de

Menor

ORDEN JUDICIAL RESPECTO DE LA PETICIÓN DE AUTORIDAD PARA UTILIZAR FONDOS

Habiendo considerado la Petición de Autoridad para Utilizar Fondos presentada el _____ del 20__ por _____, el día _____ de _____ del 20__,

SE RESUELVE

1. Que la petición se [] otorgue [] rechace
2. Que se aprueben los siguientes gastos, con sujeción al estado contable adecuado:

JUEZ

Consulte la lista adjunta.

con copia:

TRIBUNAL SUPERIOR DEL DISTRITO DE COLUMBIA

SECCIÓN DE SUCESIONES

DECLARACIÓN FINANCIERA

En referencia al patrimonio de _____, menor _____ GDN _____

NOMBRE:		OCUPACIÓN:
NOMBRE Y DIRECCIÓN DEL EMPLEADOR ACTUAL:		Reclamo _____ exenciones con fines de retención de impuestos.

INFORMACIÓN DE INGRESOS*		PROMEDIO DE GASTOS MENSUALES		
		Esposo/Esposa	Hijos	
1. Salario bruto mensual.....	\$ _____	Vivienda, etc.		
2. Menos deducciones mensuales obligatorias:		Alquiler/hipotecas.....	\$ _____	\$ _____
Impuesto federal sobre los ingresos	\$ _____	Servicios públicos.....	_____	_____
Impuesto estatal sobre los ingresos	\$ _____	Impuestos.....	_____	_____
Jubilación:		Alimentos		
FICA.....	\$ _____	Comestibles/suministros del hogar.....	_____	_____
Seguridad Social.....	\$ _____	Comidas fuera del hogar.....	_____	_____
Seguro médico.....	\$ _____	Automóvil		
Otros.....	\$ _____	Pago.....	_____	_____
TOTAL.....	\$ _____	Combustible.....	_____	_____
3. Salario neto mensual.....	\$ _____	Reparaciones.....	_____	_____
(Restarle la Línea 2 a la Línea 1)		Seguro.....	_____	_____
4. Ingresos mensuales de otras fuentes (p. ej., salarios de trabajos de medio tiempo o de horas extras, honorarios, alquileres, dividendos, comisiones, seguro por desempleo, discapacidad, Seguridad Social, jubilación, intereses, bonos, etc.)	\$ _____	Patentes.....	_____	_____
5. Menos otras deducciones mensuales obligatorias:		Seguro de vida (Enumere a los beneficiarios)		
Impuesto federal sobre los ingresos	\$ _____	_____		
Impuesto estatal sobre los ingresos	\$ _____	_____		
Jubilación:		Seguro de salud (no enumerado como deducción de ingresos)		
FICA.....	\$ _____	Escuela		
Seguridad Social.....	\$ _____	Matrícula	_____	_____
Seguro médico.....	\$ _____	Suministros/Cargos	_____	_____
Otros.....	\$ _____	Gastos de cuidado de menores		
TOTAL.....	\$ _____	Para empleo/educación	_____	_____
6. Ingresos netos mensuales de otras fuentes (Restarle la Línea 5 a la Línea 4)	\$ _____	Para recreación	_____	_____
7. Total mensual neto Ingresos disponibles	\$ _____	Clases (p. ej., música, danza, arte)	_____	_____
8. Total de ingresos brutos mensuales..... (Sumar la Línea 1 y la Línea 4)	\$ _____	Asignación	_____	_____
RESUMEN		Vestimenta/Uniformes	_____	_____
9. Total mensual neto Ingresos disponibles (línea 7)	\$ _____	Tintorería/Lavandería	_____	_____
10. Menos total de gastos mensuales	\$ _____	Gastos médicos (no pagos por el seguro)	_____	_____
11. Diferencia.....	\$ _____	Contribuciones caritativas	_____	_____
		Ocio	_____	_____
		Vacaciones	_____	_____
		Varios:		

		Periodos de pago requeridos en las facturas:		

		Total de gastos mensuales	_____	_____

* NOTA: Si usted recibe pagos semanales, multiplique los salarios brutos semanales por 4.3 para obtener el salario bruto mensual. Si usted recibe pagos quincenales, multiplique los salarios brutos quincenales por 2.15 para obtener el salario bruto mensual.

PASIVOS

Tipo de deuda	Acreedor	Fecha de la deuda	Monto total de la deuda	Monto pagado a la fecha	Saldo impago
Total de pasivos:					

ACTIVOS (Enumerados en propiedad por separado o conjunta)			RESUMEN		
	En propiedad por separado	En propiedad conjunta		En propiedad por separado	En propiedad conjunta
Efectivo			Total de activos		
Automóviles			Menos el total de pasivos		
Cuentas bancarias			Patrimonio neto		
Bonos					
Títulos					
Bienes raíces					
Acciones					
Bienes personales					
Total de activos					

Yo, _____, habiendo prestado debido juramento, declaro que he leído la declaración financiera que antecede y que los hechos declarados en ella indican mi situación financiera actual a mi leal saber y entender.

_____ (Firma)

Firmado y jurado ante mí el día _____ de _____ del 20____

_____ (Secretario adjunto o Notario público)