

ATTORNEY OR PARTY WITHOUT ATTORNEY (Name and Address):		TELEPHONE NO.:	FOR COURT USE ONLY
<p><i>Anote el nombre de la persona solicitando la emancipación de la corte.</i></p>		<p><i>Anote su número de teléfono aquí</i></p>	
ATTORNEY FOR (Name): <i>write "self-represented"</i>			
E j e m p l o	SUPERIOR COURT OF CALIFORNIA, COUNTY OF		
	STREET ADDRESS:		
	MAILING ADDRESS: 2317 Tuolumne St <i>**anote la dirección de la corte en cual esta archivando estos documentos**</i>		
	CITY AND ZIP CODE: Fresno, CA 93711		
BRANCH NAME: Civil Division			
IN THE MATTER OF (NAME):			
Petitioner, a minor			
EMANCIPATION OF MINOR INCOME AND EXPENSE DECLARATION			CASE NUMBER:

1. My name and address are:

1) *Anote su Nombre y Dirección (donde esta viviendo)*

My telephone number is: *Anote su numero de telefono*

I have been living at this address since: *Cuanto tiempo ha vivido en esta dirección*

I live there with (name and relationship of all persons, including children):

Con quien vive en esta dirección (incluya como eres pariente de estas personas, incluya a los adultos y también a los niños)

2. My date of birth is:

3. a. I am attending school (name of school and grade):

3a) *Si esta atendiendo la escuela al momento marque el espacio correspondiente y liste el nombre de su escuela y su grado o año.*

b. I am not attending school. The highest year of education I have completed is:

3b) *Si no esta atendiendo la escuela, marque el espacio correspondiente y liste el ultimo grado o año de estudio que completo*

4. My occupation is:

4) *Si esta trabajando indique su ocupación. Por ejemplo repartidor, vendedor, mesero/a etc.*

5. a. I am employed. My place of employment is (name and address):

5a) *Si esta actualmente empleado marque el espacio correspondiente y incluya el nombre y dirección de su empleador y la fecha de comienzo*

I started work there on (date):

b. I am not employed at the present time. I last worked from (starting month and year):

to (ending month end year):

My gross monthly earnings were: \$

5b) *Si no tiene empleo actualmente marque el espacio correspondiente y incluya las fechas de su ultimo trabajo (por ejemplo Enero 2007 a Diciembre 2008) y también su ingreso mensual (la cantidad que ganaba antes de la deducción de impuestos)*

6. a. I am not receiving welfare or AFDC and I do not intend to apply for welfare or AFDC.

b. I am receiving welfare or AFDC. Monthly amount received: \$

c. I have applied for welfare or AFDC.

d. I intend to apply for welfare or AFDC.

6) *Si esta recibiendo cualquiera de estas asistencias publicas marque los espacios correspondientes*

IN THE MATTER OF (NAME):	CASE NUMBER:
--------------------------	--------------

7. The average of my gross monthly earnings is: Amount

7) Anote el promedio de sus ingresos mensuales. Esta es la cantidad que gano antes de impuestos. Si la cantidad de su sueldo varea cada vez, calcule el promedio.

- a. Salary and wages, including bonuses and overtime \$
- b. Money received from parents or other adults assisting me \$
 (name and relationship):
- c. Other (specify source and amount): \$

8. I have the following assets: Value

8) Marque los espacios correspondientes para indicar cuales de los siguientes bienes tiene y luego indique el valor de esos bienes.

- a. Cash \$
- b. Checking account \$
- c. Savings account \$
- d. Stocks, bonds \$
- e. Vehicle (year, make, model) \$
- f. Other (specify): \$

9. My monthly expenses are: Amount

9) Indique la cantidad de sus gastos mensuales.

- a. Rent or Mortgage \$
- b. Food \$
- c. Clothing \$
- d. Phone and utilities \$
- e. Vehicle \$
- (1) Loan payments \$
- (2) Maintenance \$

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

Date:

.....
(TYPE OR PRINT NAME) ▶ _____
(SIGNATURE OF PETITIONER)