

# FINANCIAL DISCLOSURE / DIVULGACIÓN FINANCIERA

Case No. / Número de caso \_\_\_\_\_

IVD \_\_\_\_\_

If you are not the mother or father of the children in this case, do not complete this form.  
*Si usted no es padre/madre de los niños de este caso, no debe completar este formulario.*

Both parents should complete this form and return it and the attachments to:  
*Ambos padres deben completar este formulario y enviarlo junto con las copias de la información solicitada a continuación a esta dirección:*

**Jefferson County Clerk of Courts  
311 S Center Ave Rm C1080  
Jefferson County Courthouse  
Jefferson WI 53549**

Attach copies of the following. We will not return originals.  
***Adjunte copias de la siguiente información. No devolvemos los originales.***

1. Complete copies of state and federal tax income returns for the past two years. Include all of the attachments, W-2 and 1099.  
*Copias completas de sus declaraciones de impuesto estatal y federal de los dos últimos años, incluyendo todos los documentos adjuntos, formularios W-2 y formularios 1099.*
2. Copies of your last eight wage stubs.  
*Copias de los últimos ocho recibos de sus cheques de pago.*
3. Written schedule of overnights for the children with each parent.  
*Régimen de visitas por escrito que indica el número de noches que los niños pasan con cada uno de los padres.*
4. If health insurance is available through your employer, another individual or organization, documentation of the types of insurance and costs (note individual vs. family cost).  
*Si el seguro médico está disponible por su empleador, por otro individuo u otra organización, la documentación de los tipos de seguro y costos de este seguro médico (anote el costo individual vs. familiar).*
5. If your child/children have medical insurance coverage, proof of coverage; for example; registration card or copy of the policy.  
*Si su/s hijo/s está/n registrados en un plan de seguro médico, prueba de la cobertura; por ejemplo, tarjeta de registro o copia de la póliza.*
6. If your child will soon be 18 years old, note the anticipated date of graduation for this child.  
*Si su hijo está pronto a cumplir 18 años, anote una fecha aproximada de graduación de ese hijo.*

Name / Su nombre completo y correcto \_\_\_\_\_

Age / Edad \_\_\_\_\_ Birth date / Fecha nacimiento (mes/día/año) \_\_\_\_\_

Address / Dirección \_\_\_\_\_

City / Ciudad \_\_\_\_\_ State / Estado \_\_\_\_\_ Zip Code / Código Postal \_\_\_\_\_

Home telephone / Teléfono casa \_\_\_\_\_ Cell phone / Mobile \_\_\_\_\_

Work phone / Teléfono trabajo \_\_\_\_\_

Employer / Empleador/Empresa donde usted trabaja \_\_\_\_\_

Occupation / Ocupación \_\_\_\_\_

Level of education / Más alto grado completado

- Some high school  
*No terminó prepa/bachillerto/high school*
- High school diploma or GED  
*Terminó preparatoria/bachillerato/high school o GED*
- Some technical school or university  
*Algo de universidad/escuela técnica*
- Two-year degree  
*Carrera de dos años de estudios universitarios*
- Four-year degree  
*Carrera de cuatro años estudios universitarios*
- Post-graduate / professional  
*Posgrado / profesional*

	Children's names <i>Nombres de su niño/s</i>	Birth date <i>Fecha de nacimiento</i>	Age <i>Edad</i>
1			
2			
3			
4			

If you need additional space, use the other side of this page.

*Si necesita más espacio para anotar la información de sus hijos, use el reverso de esta hoja.*

**Total monthly income** \$ \_\_\_\_\_  
**Ingreso mensual total** \$ \_\_\_\_\_

Indicate types and amounts of income below.  
*Indique abajo tipo y cantidad de ingreso.*

Gross monthly income / *Ingreso mensual bruto* \$ \_\_\_\_\_

(If you have a weekly income, multiply it by 4.3. If you have a bi-weekly income, multiply it by 2.15)  
*(Si tiene ingreso semanal, multiplíquelo por 4.3. Si tiene ingreso bisemanal, multiplíquelo por 2.15.)*

**Other sources of income (total) / Otras fuentes de ingreso (total)** \$ \_\_\_\_\_

Indicate sources and amounts of income below. / *Indique la fuente y la cantidad de ingreso abajo.*

- Public Assistance / *Ayuda pública o del gobierno* \$ \_\_\_\_\_
- Social Security / *Seguro Social* \$ \_\_\_\_\_
- Disability / *Discapacidad* \$ \_\_\_\_\_
- Rental income / *Dinero del alquiler* \$ \_\_\_\_\_
- Unemployment / *Compensación por desempleo* \$ \_\_\_\_\_
- Child Support / *Mantenimiento de menores* \$ \_\_\_\_\_
- Pension / *Pensión* \$ \_\_\_\_\_
- Other / *Otro* \$ \_\_\_\_\_
- Spouse's gross monthly income / *Ingreso mensual bruto de cónyuge* \$ \_\_\_\_\_
- Other household income / *Otro ingreso de la unidad familia* \$ \_\_\_\_\_

**Total monthly deductions gross income \$ \_\_\_\_\_** Indicate types and amounts of deductions.

**Total descuento mensual de ingreso bruto \$ \_\_\_\_\_** Indique abajo tipo y cantidad de descuento.

- Federal income tax / *Impuesto ingreso federal* \$ \_\_\_\_\_
- State income tax / *Impuesto ingreso estatal* \$ \_\_\_\_\_
- Social Security / *Seguro Social* \$ \_\_\_\_\_
- Insurance / *Seguros* \$ \_\_\_\_\_
- Retirement / *Retiro* \$ \_\_\_\_\_
- Other / *Otros* \$ \_\_\_\_\_

**Net monthly income (total income minus total deductions) \$ \_\_\_\_\_**

**Ingreso mensual neto (ingreso total menos total descuentos) \$ \_\_\_\_\_**

**Debts (not including home mortgage) Deudas (no incluya hipoteca de casa)**

Creditor <i>Acreedor</i>	Balance \$ <i>Saldo \$</i>	Monthly payment \$ <i>Pago mensual \$</i>

If you need additional space to note debts, use the other side of this page.  
*Si necesita más espacio para anotar deudas, use el reverso de esta hoja.*

**Total Monthly Expenses / Total gastos mensuales: \$ \_\_\_\_\_**

**Indicate type and amount of monthly expenses / Indique tipo y cantidad de gastos mensuales:**

Mortgage / <i>Hipoteca</i>	\$ _____
Rent / <i>renta</i>	\$ _____
Property taxes / <i>Impuesto de propiedad</i>	\$ _____
Uninsured medical expenses / <i>Gastos médicos sin seguro</i>	\$ _____
Homeowners insurance / <i>Seguro de propiedad</i>	\$ _____
Uninsured dental expenses / <i>Gastos dentales sin seguro</i>	\$ _____
Auto insurance / <i>Seguro automóvil</i>	\$ _____
Auto expenses (gas, oil, etc.) / <i>Gastos auto (gasolina, aceite, etc.)</i>	\$ _____
Life insurance policy premiums / <i>Prima de póliza de seguro de vida</i>	\$ _____

Utilities (heat, water, sewer) / <i>Servicios públicos (calefacción, agua, alcantarillado)</i>	\$
Telephone / <i>Teléfono</i>	\$
Cable / <i>Servicios de cable</i>	\$
Child care expenses / <i>Gastos cuidado infantil</i>	\$
Food / <i>Alimentos</i>	\$
Entertainment / <i>Diversión</i>	\$
Clothing (including children's) / <i>Ropa (incluya niños)</i>	\$
Laundry / <i>Lavandería</i>	\$
Debts (total from list on previous page) / <i>Deudas (total lista de arriba)</i>	\$
Miscellaneous / <i>Misceláneo</i>	\$

**Assets/Liabilities Activos y pasivos (Bienes/Responsabilidades)**

Real Estate / *Inmuebles*

1. Address / *Dirección* \_\_\_\_\_

- Single-family home / *Casa familiar individual*
- Rental property / *Propiedad rentada*
- Business Property / *Propiedad comercial*

Original cost / *Costo original* \$ \_\_\_\_\_

Mortgage balance / *Saldo hipoteca* \$ \_\_\_\_\_

Current market value / *Valor mercado actual* \$ \_\_\_\_\_

2. Address / *Dirección* \_\_\_\_\_

- Single-family home / *Casa familiar individual*
- Rental property / *Propiedad rentada*
- Business Property / *Propiedad comercial*

Original cost / *Costo original* \$ \_\_\_\_\_

Mortgage balance / *Saldo hipoteca* \$ \_\_\_\_\_

Current market value / *Valor mercado actual* \$ \_\_\_\_\_

**Business Interests / *Interés comercial***

Name of business and address <i>Nombre y dirección del negocio</i>	Type of business <i>Tipo de negocio</i>	Percentage <i>Porcentaje</i>	Value minus debts <i>Valor menos deudas</i>

Vehicles / Vehículos	Vehicle # 1 Vehículo #1	Vehicle # 2 Vehículo #2	Vehicle # Vehículo #3
Make/model / Marca/modelo			
Year / Año			
Mileage/condition / Kilometraje/condición			
Present Value / Valor actual	\$	\$	\$
Mortgage/lien / Hipoteca/embargo	\$	\$	\$
Net value (present value minus mortgage/lien) Valor neto: (Valor actual menos hipoteca/embargo)	\$	\$	\$

**Household furniture and appliances (approximate value)** \$ \_\_\_\_\_

*Muebles de casa y electrodomésticos (valor aproximado)* \$ \_\_\_\_\_

**Checking accounts, savings, CDs, etc.**

*Cuentas de cheques, cuenta de ahorros, cuentas de certificado de depósito, etc.*

Financial Institution / Institución financiera	Balance / Saldo \$	Account type / Tipo de cuenta

Use the other side of this page if you need more space.

*Si necesita más espacio para anotar cuentas, use el reverso de esta hoja.*

**Life Insurance / Seguro de vida**

Name of the Company Nombre de compañía	Premiums Primas \$	Face Value valor nominal \$	Cash Value Valor efectivo \$

Health insurance <i>Seguro de salud</i>	Health Insurance <i>Seguro médico</i>	Dental insurance / other <i>Seguro dental/otro</i>
Name of the company <i>Nombre de compañía</i>		
Cost per family / <i>Costo de póliza familiar</i>	\$	\$
Cost per individual / <i>Costo póliza individual</i>	\$	\$
Is there a policy manual? <i>¿Hay libro de póliza?</i>		
Date issued / <i>fecha de emision</i>		
Name of person with coverage <i>Nombre de la persona incluida en el seguro</i>		
Name of person with coverage <i>Nombre de la persona incluida en el seguro</i>		
Name of person with coverage <i>Nombre de la persona incluida en el seguro</i>		

Use the other side of this page if you need more space.

Si necesita más espacio para anotar nombres de las personas incluidas en el seguro, use el reverso de esta hoja.

#### Retirement plan or profit sharing account / *Plan de retiro o cuenta de reparto de beneficios*

Company / <i>Nombre de la compañía</i>	Value to date / <i>Valor a la fecha</i>
	\$
	\$
	\$

#### Stocks and securities / *Acciones y valores*

Name / <i>Nombre</i>	Amount / <i>Cantidad</i>

**Other assets (boats, horses, motorcycles, etc.) / Otros bienes (botes, caballos, motocicletas, etc.)**

Type / Tipo	Value / Valor
	\$
	\$
	\$

Note any changes to your circumstances since your last court order for child support. (For example: change in income; change in custody and placements; overnights; child is now 18 years old and no longer attends high school, etc.)

*Anote cualquier cambio de circunstancias desde que se fijó su última orden de mantenimiento: (Por ejemplo: cambio de ingresos; cambio de custodia; cambio del acuerdo de régimen de visitas y número de noches que los niños pasan con cada uno de los padres; o si un hijo cumplió 18 años y no va más a la "high school", etc.)*

---

---

Failure to provide true and complete information is perjury (class H felony) punishable by up to six years prison and/or a fine up to \$10,000.

*No entregar información completa y verdadera es un perjurio (delito grave clase H) que se castiga con hasta seis años de prisión y/o una multa de \$10,000.*

**I declare, under penalty of perjury, that the information on this form, including any attachments, is complete, true and correct.**

***Yo declaro, bajo pena de perjurio, que lo anterior, incluyendo los anexos, están completos, son verdaderos y correctos.***

\_\_\_\_\_  
Signature / Firma

\_\_\_\_\_  
Date / Fecha de hoy