Estado de Tennessee State of Tennessee	**Tribunal** _____ Court (Debe completarse) (Must Be Completed)	**Condado** _____ County (Debe completarse) (Must Be Completed)
Solicitud para posponer las cuotas de presentación y la Orden **Request to Postpone Filing Fees and Order**		**No. de expediente** _____ File No. (Debe completarse) (Must Be Completed) **División** _____ Divison (Sólo condados grandes) (Large Counties Only)

Demandante _____
Plaintiff (Nombre: primero, segundo y apellido del cónyuge que demanda el divorcio)
(Name: First, Middle, Last) of Spouse Filing the Divorce)

Acusado/a _____
Defendant (Nombre: primero, segundo y apellido del otro cónyuge)
(Name: First, Middle, Last of the Other Spouse)

Si usted considera que no puede pagar las cuotas de presentación en este momento:
If you think you cannot afford to pay the filing fees at this time:

- Llene este formulario, **y**
  Fill out this form, **and**
- Preséntelo con su Solicitud de divorcio.
  File it with your Request for Divorce.

① **Información sobre usted:**
Your Information:

Domicilio:
Address

_____

Calle Street Address	Ciudad City	Estado State	Código postal Zip

Números de teléfono:
Telephone Numbers:

_____

(Casa) (Home)	(Trabajo) (Work)	(Celular) (Cell)

Fecha de nacimiento: (MM/DD/AAAA): _____
Birth Date

② **Personas a su cargo:**
Dependents

A continuación, escriba la información sobre sus hijos. Incluya hijos biológicos, adoptados, hijastros y bajo tutela temporal. También incluya otros familiares que tenga a su cargo, si viven con usted por un mínimo de 6 meses al año, y que sean:

List your children below. Include your biological, adopted, step-, and foster children. Also list other dependent relatives if they live with you for at least 6 months of the year, and who are:

- **menores de 19 años de edad;**
  under age 19,
- **menores de 24 años de edad, si son estudiantes a tiempo completo (deben vivir con usted**

por un mínimo de 5 meses al año); o bien,
under age 24 if full-time students (must live with you at least 5 months of the year), or

- **de cualquier edad y tengan una discapacidad permanente.**
  any age with a permanent disability.

Nombre Name	Edad Age	Parentesco Relationship
Nombre Name	Edad Age	Parentesco Relationship
Nombre Name	Edad Age	Parentesco Relationship
Nombre Name	Edad Age	Parentesco Relationship
Nombre Name	Edad Age	Parentesco Relationship

③ **Empleo:** Si trabaja actualmente, llene la siguiente sección. Si **no** trabaja actualmente, marque este cuadro: ☐
Employment: If you are working now, fill out below. If you are not working now, check here:

Nombre del empleador: _____
Employer's Name

Domicilio del empleador: _____
Employer's Address Calle
Street Address

Ciudad City	Estado State	Código postal Zip

¿Cuánto gana después de deducir impuestos?
How much do you earn after taxes are deducted?

$ _____ por (marque **un** cuadro): ☐Semana ☐Mes ☐Otra frecuencia: _____
Each (Check **One**): Week Month Other:

④ **Otros ingresos:** Enumere **todos** los ingresos que recibe actualmente o que prevé recibir.
Other Income: List **any** other income that you get now or expect to get.

FUENTE DE INGRESOS SOURCE OF INCOME	¿CUÁNTO RECIBE? HOW MUCH DO YOU GET?	FUENTE DE INGRESOS SOURCE OF INCOME	¿CUÁNTO RECIBE? HOW MUCH DO YOU GET?
☐AFDC	$ _____ / mes (month)	☐Desempleo Unemployment	$ _____ / mes (month)
☐Seguro Social Social Security	$ _____ / mes (month)	☐Compensación (*Worker's Comp.*)	$ _____ / mes (month)

☐Jubilación Retirement	$ _____ / mes (month)	☐Otro* Other*	$ _____ / mes (month)
☐Discapacidad Disability	$ _____ / mes (month)	☐SSI	$ _____ / mes (month)

***Explique aquí las fuentes de otros ingresos:**
Explain Sources of Other Income Here:

OTROS INGRESOS:
OTHER INCOME:

_____

_____

_____

⑤ **Bienes:** Enumere todos los bienes que posee separadamente, con su cónyuge o con alguien más:
Assets: List all assets that you own separately, with your spouse, or with someone else:

TIPO DE BIEN ASSET TYPE:	VALOR JUSTO DE MERCADO FAIR MARKET VALUE	DINERO QUE ADEUDA TODAVÍA MONEY STILL OWED	SALDO BALANCE
1. Automóvil, camión u otro vehículo Car, truck, or other vehicle			$ _____
2. Otro automóvil, camión o vehículo Other car, truck, or other vehicle			$ _____
3. Casa, condominio o terreno House, condominium, land			$ _____
4. Otra casa, condominio o terreno Other house, condominium, land			$ _____

ENUMERE A CONTINUACIÓN TODAS LAS CUENTAS BANCARIAS O FINANCIERAS:
LIST ALL BANK/FINANCIAL ACCOUNTS BELOW:

Nombre del banco		**Saldo** **Balance**
1.		$ _____
2.		$ _____
3. **Dinero en efectivo** **Cash**		$ _____
	Total:	$ _____

Otros bienes: _____
Other Assets

_____

_____

⑥ **Gastos:**
Expenses:

	Importe por mes How much each month?		Importe por mes How much each month?
☐ Alquiler o pago de vivienda Rent/House Payment	$ _____	☐ Gas	$ _____
☐ Teléfono Phone	$ _____	☐ Cuidados infantiles Child Care	$ _____
☐ Comestibles Groceries	$ _____	☐ Manutención infantil por orden del tribunal Court-ordered Child Support	$ _____
☐ Artículos escolares School Supplies	$ _____	☐ Transporte Transportation	$ _____
☐ Electricidad Electricity	$ _____	☐ Gastos médicos o dentales Medical/Dental	$ _____
☐ Ropa Clothing	$ _____	☐ Otros Other	$ _____
☐ Agua Water	$ _____	☐ Otros Other	$ _____

⑦ **Deudas:**
Debts:

1. _____
¿A quién le debe? Who do you owe? — ¿Cuánto le debe? How much do you owe?

2. _____
¿A quién le debe? Who do you owe? — ¿Cuánto le debe? How much do you owe?

3. _____
¿A quién le debe? Who do you owe? — ¿Cuánto le debe? How much do you owe?

4. _____
¿A quién le debe? Who do you owe? — ¿Cuánto le debe? How much do you owe?

5. _____
¿A quién le debe? Who do you owe? — ¿Cuánto le debe? How much do you owe?

6. _____
¿A quién le debe? Who do you owe? — ¿Cuánto le debe? How much do you owe?

⑧ **DECLARO SO PENA DE PERJURIO SEGÚN LAS LEYES DEL ESTADO DE TENNESSEE QUE:**
I DECLARE UNDER PENALTY OF PERJURY UNDER THE LAWS OF THE STATE OF TENNESSEE THAT:

- La información que proporcioné es completa, veraz y correcta.
  The information I have provided is true, correct, and complete.
- No puedo pagar las cuotas de presentación en este momento.
  I cannot afford to pay the filing fees at this time.

Firme aquí: _____ Fecha: _____
Sign here Date

ORDEN DEL JUEZ:
JUDGE'S ORDER:
Basado en la información anterior y en las respuestas del Demandante (marque **una** opción):
Based on the information above and the Plaintiff's answers (check **one**):

☐ Se **aprueba** la presente Solicitud y el Demandante puede presentar el documento sin pagar las cuotas en este momento.
This Request is **approved,** and the Plaintiff may file without paying the filing fees at this time.

☐ Se **deniega** la presente Solicitud porque (explicar): _____
This Request is **denied** because (explain):

_____

_____

La presente Orden es emitida el (fecha): _____por: _____
This Order is made on (Date): (MM/DD/AAAA) Firma del juez
Judge's Signature