

**TMC**  
**SOLICITUD DE NO COBRO DE CUOTA DE PRESENTACION**

(A ser sometido por la parte quejosa o el Vicepresidente de Recursos Humanos  
Ver Sección C, Paso 4(a), página 5 de la Póliza de Resolución de Disputas)

**INSTRUCCIONES:** Complete todas las preguntas en esta Forma de Solicitud de no Cobro de Cuota y firmela. No deje espacios en blanco. Si la respuesta a una pregunta es "0", "ninguno" o "no aplica (NA)", escriba esa respuesta. Si necesita más espacio para responder una pregunta o para explicar su respuesta, adjunte una hoja de papel identificada con su nombre y el número de la pregunta.

1. Para usted y su esposa, calcule el monto de dinero recibido de cada una de las fuentes durante los pasados 12 meses. Ajuste cualquier monto que fue recibido semanalmente, cada dos semanas, trimestral, semi-anual, o anualmente para mostrar el promedio mensual. Use montos totales; eso es, la cantidad antes de cualquier deducción de impuestos u otros.

<b>Fuente de Ingreso</b>	<b>Promedio mensual durante los pasados 12 meses</b>		<b>Cantidad esperada en mes próximo</b>	
	Usted	Esposo	Usted	Esposo
Empleo	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
Auto-Empleado	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
Ingreso de propiedad (tal como ingreso de renta)	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
Intereses y dividendos	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
Regalos	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
Manutención	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
Manutención de niños	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
Retiro (tal como seguro social, pensiones, anualidades, seguro)	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
Discapacidad (tal como seguro social, pagos de seguro)	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
Pagos de desempleo	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
Otro (especifique)	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
<b>Ingreso Total Mensual:</b>	<b>\$ _____</b>	<b>\$ _____</b>	<b>\$ _____</b>	<b>\$ _____</b>

Liste su historia de empleo por los pasados dos años, el más reciente primero. ("Pago Mensual" antes de impuestos y otras deducciones.)

Empleador	Dirección	Fechas de Empleo	Pago Mensual
_____	_____	_____	\$ _____
_____	_____	_____	\$ _____
_____	_____	_____	\$ _____

2. Liste la historia de empleo de su esposo por los pasados dos años, el más reciente primero. ("Pago Mensual" antes de impuestos y otras deducciones.)

Empleador	Dirección	Fechas de Empleo	Pago Mensual
_____	_____	_____	\$ _____
_____	_____	_____	\$ _____
_____	_____	_____	\$ _____

3. ¿Cuanto efectivo usted y su esposo tienen? \$ \_\_\_\_\_  
 Abajo, declare el dinero que usted o su esposo tienen en cuentas de banco o en cualquier otra institución financiera.

Institución Financiera	Tipo de Cuenta	Cantidad que tiene	Cantidad que su esposo tiene
_____	_____	_____	\$ _____
_____	_____	_____	\$ _____
_____	_____	_____	\$ _____

4. Liste los valores, y su valor, el cual usted posee o su esposo posee. No liste ropa y artículos de casa ordinarios.

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Casa<br>Valor _____                                     | <input type="checkbox"/> Otra propiedad<br>Valor _____                           |
| <input type="checkbox"/> Vehículo #1<br>Año, marca y modelo _____<br>Valor _____ | <input type="checkbox"/> Vehículo #2<br>Año, marca y modelo _____<br>Valor _____ |
| <input type="checkbox"/> Otros valores<br>Descripción _____<br>Valor _____       |  |

6. Identifique a cada persona, negocio u organización que le debe a usted o su esposo dinero, y el monto adeudado.

<b>Persona que le debe dinero a usted o su esposo</b>	<b>Cantidad que le deben</b>	<b>Cantidad que le deben a su esposo</b>
_____	\$ _____	\$ _____
_____	\$ _____	\$ _____
_____	\$ _____	\$ _____

7. Identifique a las personas que dependen de usted o su esposo.

<b>Nombre</b>	<b>Relación</b>	<b>Edad</b>
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

8. Calcule el promedio de gastos de usted y su familia. Muestre las cantidades separadas pagadas por usted y su esposo. Ajuste cualquier pago que es hecho semanalmente, cada dos semanas, trimestral, o anualmente para mostrar el promedio mensual.

	<b>Usted</b>	<b>Su esposo</b>
Renta o pago de casa (Incluya la renta del lote de casa móvil)	\$ _____	\$ _____
<p>¿Están los impuestos de propiedad incluidos? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No            ¿Esta el seguro de propiedad incluido? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No</p>		
Servicios (electricidad, combustible, agua, drenaje y teléfono)	\$ _____	\$ _____
Mantenimiento de casa (reparaciones y mantenimiento)	\$ _____	\$ _____
Comida	\$ _____	\$ _____
Ropa	\$ _____	\$ _____
Lavado y Tintorería	\$ _____	\$ _____
Gastos Médicos y Dentales	\$ _____	\$ _____
Transportación (no incluyendo pagos de vehículos)	\$ _____	\$ _____
Recreación, entretenimiento, periódicos, revistas, <i>etc.</i>	\$ _____	\$ _____

Seguro (no deducido de salarios o incluido en el pago de la casa)

Dueño de Casa o Renta	\$ _____	\$ _____
Vida	\$ _____	\$ _____
Salud	\$ _____	\$ _____
Discapacidad	\$ _____	\$ _____
Vehículo	\$ _____	\$ _____
Otro: _____	\$ _____	\$ _____

Impuestos (no deducidos de salarios o incluidos en pago de casa)

(especifique): \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_

Pagos mensuales

Vehículo	\$ _____	\$ _____
Tarjeta(s) de crédito	\$ _____	\$ _____
Tienda(s) de Departamento	\$ _____	\$ _____
Otro: _____	\$ _____	\$ _____

Manutención, mantenimiento, y pagos a otros	\$ _____	\$ _____
Gastos regulares para la operación de negocios, Profesión o granja (declaración detallada adjunta)	\$ _____	\$ _____
Otro (especifique): _____		

**Gastos Mensuales Totales:**

9. ¿Espera cambios mayores en su ingreso mensual o gastos o en sus valores o deudas durante los siguientes 12 meses?  Si  No

Si sí, describa en hoja adjunta.

10. ¿Ha pagado – o pagara – un abogado dinero por servicios en conexión con este caso, incluyendo el llenado de esta forma?  Si  No

Si sí, ¿cuanto? \_\_\_\_\_

Si sí, mencione el nombre del abogado, dirección y número teléfono:

\_\_\_\_\_

11. ¿Ha pagado – o pagara – a alguien otro que un abogado (tal como paralegal o otro) algún dinero

por servicios en conexión con este caso, incluyendo el llenado de esta forma?

Si  No

Si sí, ¿cuanto? \_\_\_\_\_

Si sí, declare el nombre de la persona, dirección, y número de teléfono:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

12. Proporcione cualquier otra información que ayude a explicar porque usted no puede pagar la cuota de presentación de arbitraje. Entiendo que toda la información incluida en esta Forma de Solicitud de No Cobro de Cuota de Presentación es verdadera y correcta.

\_\_\_\_\_  
NOMBRE DE EMPLEADO(letra de molde)

\_\_\_\_\_  
FECHA EJECUTADA

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL EMPLEADO

===== **NO ESCRIBA DEBAJO DE ESTA LINEA** =====

SOLICITUD (circule uno):

Concedida

Concedida en parte

Negada

CUOTA A SER PAGADA: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA DE TMC

\_\_\_\_\_  
FECHA