

EN EL TRIBUNAL DE DISTRITO DEL _____ JUDICIAL DEL ESTADO DE IDAHO,
EN Y PARA EL CONDADO DE _____

_____, Parte Demandante, vs. _____, Parte Demandada.
--

Caso No. _____

RECLAMO DE EXENCIONES O RECLAMO
DE TERCEROS

INSTRUCCIONES:

1. Lea el formulario de Reclamo de exenciones completo después de leer el Aviso adjunto. Luego marque con una X la(s) casilla(s) que describa(n) el dinero, beneficios y/o bienes que reclama como exentos. Cuando sea necesario, proporcione información adicional en los renglones en blanco.
2. Una vez completo, lleve o envíe por correo el formulario de Reclamo de exenciones a la oficina del sheriff, ubicada en (dirección del sheriff): _____. Deberá hacerlo tan pronto como sea posible, pero **dentro de los catorce (14) días como máximo después de que le hayan entregado personalmente o le hayan enviado por correo el aviso adjunto, porque hay plazos estrictos, o podría perder o resultarle más difícil el reclamo de una exención.** En caso de que los documentos hayan sido enviados por correo, el plazo de 14 días comienza a contar desde la fecha del matasellos.
3. Si el acreedor se opone a su reclamo de exenciones, tendrá que acudir a una audiencia judicial para atestiguar y aportar pruebas de que el dinero, beneficios y/o bienes están exentos. Por ejemplo, si reclama que el dinero depositado en una cuenta bancaria corresponde a salarios o beneficios exentos, tal vez tenga que presentar estados de cuenta bancarios u otros comprobantes que demuestren el origen del dinero depositado.
4. Si el juez decide que usted presentó el reclamo de exenciones sin fundamentos razonables y no efectuó el reclamo de exenciones de buena fe, podrían ordenarle que pague los costos judiciales y los honorarios de los abogados.

I. YO RECLAMO (NOSOTROS RECLAMAMOS) LAS SIGUIENTES EXENCIONES DE DINERO, BENEFICIOS Y/O BIENES. (Cada una de las personas puede reclamar las exenciones marcadas con un asterisco (*).)

II. EL DINERO Y/O BENEFICIOS DEPOSITADOS EN UNA INSTITUCIÓN FINANCIERA ESTÁN EXENTOS. (Marque todas las exenciones que correspondan):

- Asistencia pública (de cualquier tipo).
- Beneficios del Seguro Social y de jubilación y discapacidad SSI.
- Compensación laboral.

- Beneficios de desempleo.
- Beneficios de jubilación, discapacidad, muerte o de salud del plan de empleados.
- Beneficios de jubilación, anualidades o pensiones.
- Cuenta de ahorro para gastos de salud.
- Beneficios militares o de veteranos.
- Beneficios por discapacidad, enfermedad y de salud, en la medida razonablemente necesaria para mi propio sustento y el de mis dependientes. Reclamo que \$_____ están exentos.*
- Pagos de pensión alimenticia de menores, pensión conyugal o manutención, en la medida razonablemente necesaria para mi propio sustento y el de mis dependientes. Reclamo que \$_____ están exentos.*
- Indemnizaciones por lesiones corporales u homicidio culposo, en la medida razonablemente necesaria para mi propio sustento y el de mis dependientes. Reclamo que \$_____ están exentos.*
- Ingresos por seguro de vida pagaderos por la muerte de la persona asegurada, en la medida razonablemente necesaria para mi propio sustento y el de mis dependientes. Reclamo que \$_____ están exentos.*

III. EXENCIONES AL EMBARGO DE SALARIOS: (Marque todo lo que corresponda)

- a. Mi empleador no ha pagado mi salario. Reclamo \$2,500.00 de salarios impagos en un año calendario como exentos.
- b. Reclamo la exención de mi salario de acuerdo con la ley federal o estatal.
- c. Mi **salario** se ha depositado en una cuenta en una institución financiera y:
 - Mi salario ya ha sido embargado por mi empleador, **y/o**
 - Reclamo que quedan exentos hasta \$7,500 de salario exento razonablemente identificable depositado en una institución financiera.

SE APLICAN REGLAS ESPECIALES SI USTED ADEUDA PENSIÓN ALIMENTICIA DE MENORES O IMPUESTOS.

IV. SI EMBARGAN SU CUENTA BANCARIA, CONTESTE LO SIGUIENTE:

- El dinero adicional a las exenciones de fondos, beneficios y salario reclamados más arriba que se han depositado en una institución financiera está exento:

Explique: _____

V. EXENCIONES DE BIENES: POR FAVOR EXAMINE LA “LISTA PARCIAL” DE EXENCIONES QUE FIGURA EN EL AVISO PARA OBTENER MÁS INFORMACIÓN

- Morada
- Bienes muebles o inmuebles que posee una persona casada al momento de contraer matrimonio o “Bienes separados” adquiridos posteriormente y todas las rentas y ganancias no mancomunadas de deudas separadas del cónyuge
- Lotes para sepultura*
- Asistencia sanitaria*
- Mobiliario del hogar, electrodomésticos, artículos, ropa, libros, animales, instrumentos*
Describe: _____

- Artículos comerciales/de trabajo* Describe: _____

- Alhajas* Describe: _____
- Un vehículo* Describe: _____
- Un arma de fuego* Describe: _____
- Comida y agua suficientes para utilizar durante 12 meses
- Contratos de seguro de vida*
- Otros bienes diversos* Describe: _____

VI. RECLAMO DE TERCEROS

- No soy la Parte demandada y soy propietario/a de los salarios, fondos, beneficios o bienes que se embargan o retienen. Explique: _____

Firma

Número de teléfono

Nombre en letra de molde

Dirección