



PO Box 5012

Freehold, NJ 07728-5012

1-800-772-4557

Formulario para Solicitar Exención de Cargos al Curso de Declaración de Quiebra

Nombre: _____

2nd solicitante (si es pertinente): _____

Dirección: _____

Teléfono #: _____ Email: _____

Nº de Referencia en Navicore Solutions # _____

Solicito ser exento de cargos al curso requerido en la declaración de quiebra, basándome en lo siguiente: (Favor de marcar todo lo que sea pertinente)

- El ingreso total de mi hogar cumple con los criterios de pobreza, según lo define el HHS (*Departamento de Salud y Servicios Humanos, por sus siglas en inglés*) en sus Normativas del 2026. (Por favor, tenga en cuenta los ingresos de todos los miembros en la familia que sean, o no, 2nd solicitantes del proceso de quiebra)

¿Con cuántos miembros cuenta su familia?.....

¿A cuánto asciende el ingreso mensual, total, de su familia?...

- Estoy siendo representado por un abogado de forma gratuita.

Como prueba de mi elegibilidad a la exención de cargos, adjunto presento los siguientes documentos:

- La declaración de renta del pasado año y el talonario salarial de un mes de sueldo, de desempleo o cheques del seguro social.
- Una carta de mi abogado, o de Servicios Legales, confirmando que mi caso está siendo atendido de forma gratuita.



PO Box 5012
Freehold, NJ 07728-5012
1-800-772-4557

| DIRECTRIZ DE POBREZA DEL 2026 | | | | | |
|---|--|------------------------------------|--|------------------------------------|--|
| Los 48 estados contiguos y el Distrito de Columbia | | Alaska | | Hawaii | |
| Miembros en la Familia | 150% del nivel de Pobreza (mensual) | Miembros en la Familia | 150% del nivel de Pobreza (mensual) | Miembros en la Familia | 150% del nivel de Pobreza (mensual) |
| 1 | \$1,995 | 1 | \$2,494 | 1 | \$2,295 |
| 2 | \$2,705 | 2 | \$3,381 | 2 | \$3,111 |
| 3 | \$3,415 | 3 | \$4,269 | 3 | \$3,928 |
| 4 | \$4,125 | 4 | \$5,156 | 4 | \$4,744 |
| 5 | \$4,835 | 5 | \$6,044 | 5 | \$5,560 |
| 6 | \$5,545 | 6 | \$6,931 | 6 | \$6,376 |
| 7 | \$6,255 | 7 | \$7,819 | 7 | \$7,193 |
| 8 | \$6,965 | 8 | \$8,706 | 8 | \$8,009 |
| Añada esta cantidad a cada miembro | \$710 | Añada esta cantidad a cada miembro | \$888 | Añada esta cantidad a cada miembro | \$816 |

Por favor remita por correos, fax, o email (luego de “escanear”) ambas páginas de este formulario, adjunto con los documentos requeridos a:

Navicore Solutions
Departamento de Declaración de Quiebra
PO Box 5012
Freehold, NJ 07728-5012

Fax #: (732)863-5040
Email: bkcounseling@navicoresolutions.org

Bajo penalización por perjurio, testifico que lo declarado anteriormente y la información adjunta son verdaderas y correctas según mi conocimiento y opinión.

Firma: _____

Fecha: _____