

<input type="checkbox"/> District Court <input type="checkbox"/> Denver Juvenile Court <input type="checkbox"/> डिस्ट्रिक्ट अदालत <input type="checkbox"/> डिस्ट्रिक्ट तरुण अदालत _____ County, Colorado काउन्टी, कोलोराडो Court Address: अदालतको ठेगाना: _____ In re: सम्बन्धमा: <input type="checkbox"/> The Marriage of: को शुभविवाह <input type="checkbox"/> The Civil Union of: को नागरिक मिलन <input type="checkbox"/> Parental Responsibilities concerning: ... का विषयमा पालनपोषण जिम्मेवारीहरू _____ Petitioner: वादी: And तथा Co-Petitioner/Respondent: सह-वादी/प्रतिवादी: _____	▲ COURT USE ONLY ▲ अदालतको प्रयोगका लागि मात्र
Attorney or Party Without Attorney (Name and Address): न्यायाधिवक्ता वा न्यायाधिवक्ता बिनाको पक्ष(नाम र ठेगाना): _____ Phone Number: _____ E-mail: _____ फोन नम्बर: _____ इमेल: _____ FAX Number: _____ Atty. Reg. #: _____ फ्याक्स नम्बर: _____ न्यायाधिवक्ता दर्ता नं.: _____	Case Number: मुद्दा नम्बर: _____ Division _____ Courtroom _____ विभाग न्यायकक्ष
SWORN FINANCIAL STATEMENT सपथबद्ध आर्थिक वक्तव्य	

I, _____ (full name) am am not currently employed.
 म, _____ (पूरा नाम) हाल रोजगार छु छैन।

I am employed _____ hours per week. I am paid weekly bi-weekly twice a month monthly.
 म _____ घण्टा प्रति हप्ताका लागि रोजगारयुक्त छु। मलाई साप्ताहिक रूपमा पाक्षिक रूपमा महिनाको दुई पटक मासिक रूपमा तलब दिइन्छ।

My pay is based on a Monthly Salary Hourly rate of \$ _____ Other: _____
 मेरो वेतन मासिक तलबमा \$ _____ को प्रतिघण्टे दरमा अन्य: _____ मा आधारित छ।

Date employment began _____.
 रोजगार आरम्भ भएको मिति _____

My occupation is: _____ Name of employer: _____
 मेरो व्यवसाय: _____ हो रोजगारदाताको नाम: _____

Address of employer: _____
 रोजगारदाताको ठेगाना: _____

If unemployed, what date did you last work? _____

यदि बेरोजगार भए, तपाईंले काम गरेको अन्तिम मिति कुन हो? _____

I am unemployed due to disability involuntary layoff at work other: _____

म अशक्तत कामबाट अनैच्छिक निष्कासन अन्य: _____ को कारणले बेरोजगार छु।

This household consists of _____ adult(s), and _____ minor child(ren).

यस घरपरिवारमा _____ वयस्क(हरू), र _____ नाबालक बच्चा(हरू) छन्।

I believe the monthly gross income of the other party is \$ _____.

अर्को पक्षको मासिक कुल आय \$ _____ छ भन्ने मलाई लाग्छ।

Annual gross income (last tax year 20__) for Petitioner \$ _____, Co-Petitioner/Respondent \$ _____

वादीका लागि वार्षिक कुल आय (पछिल्लो कर वर्ष 20__) \$ _____ सह-वादी/प्रतिवादी \$ _____

1. Monthly Income (Convert annual, bi-monthly, and weekly amounts to monthly amounts.)

मासिक आय (वार्षिक, पाक्षिक, तथा साप्ताहिक रकमलाई मासिक खाताहरूमा परिवर्तन गर्नुहोस्।)

Gross Monthly Income (before taxes and deductions) from salary and wages, including commissions, bonuses, overtime, self-employment, business income, other jobs, and monthly reimbursed expenses. कमिसनहरू, बोनसहरू, ओभरटाइम, स्व-रोजगार, व्यावसायिक आय, अन्य कामहरू, तथा मासिक फिर्ता गरिएका खर्चहरू सहित तलब तथा ज्यालाहरूबाट प्राप्त कुल मासिक आय(कर र कटौतीहरू पूर्व)।	\$ \$	Social Security Benefits (SSA) <input type="checkbox"/> SSDI (Disability insurance – entitlement program) <input type="checkbox"/> SSI (supplemental income – need based) सामाजिक सुरक्षण लाभहरू (SSA) <input type="checkbox"/> एसएसडिआइ (अशक्तता बीमा - पात्रता (अधिकार) कार्यक्रम) <input type="checkbox"/> एसएसआइ (परिपूरकीय आय - आवश्यकता आधारित)	\$ \$
Unemployment & Veterans' Benefits बेरोजगार तथा भेटेरनका लाभहरू		Disability, Workers' Compensation अशक्तता, कामदारहरूको क्षतिपूर्ति	
Pension & Retirement Benefits पेन्सन तथा अवकाश ग्रहण लाभहरू		Interest & Dividends ब्याज तथा डिभिडेन्टहरू	
Public Assistance (TANF) सामुदायिक सहयोग (टिएएनएफ)		Other - _____ अन्य - _____	
Total Monthly Income जम्मा मासिक आय			\$ \$
Miscellaneous Income विविध आय			
Royalties, Trusts, and Other Investments रोयल्टीहरू, ट्रस्टहरू तथा, अन्य लगानीहरू	\$ \$	Contributions from Others अरूबाटको योगदान	\$ \$
Dependent Children's monthly gross income. Source of Income: _____ आश्रित बच्चाहरूको मासिक कुल आय आयको स्रोत: _____		All other sources, i.e. personal injury settlement, non-reported income, etc. अन्य सम्पूर्ण स्रोतहरू, जस्तै व्यक्तिगत चोटपटक व्यवस्थापन, रिपोर्ट नगरिएको आय, आदि	
Rental Net Income घरभाडा शुद्ध आय		Expense Accounts खर्च खाताहरू	
Child Support from Others अरूबाट प्राप्त बच्चा सहयोग		Other - _____ अन्य - _____	
Spousal/Partner Support from Others अरूबाट प्राप्त पतिपत्नी/पार्टनर सहयोग		Other - _____ अन्य - _____	
Total Monthly Miscellaneous Income			\$ \$

<i>जम्मा मासिक विविध आय</i>	
Total Income <i>जम्मा आय</i>	\$ \$

2. Monthly Deductions (Mandatory and Voluntary)

मासिक कटौतीहरू (अनिवार्य तथा स्वेच्छिक)

Mandatory Deductions <i>अनिवार्य कटौतीहरू</i>	Cost Per Month <i>प्रति महिना खर्च</i>		Cost Per Month <i>प्रति महिना खर्च</i>
Federal Income Tax <i>फेडरल आय कर</i>	\$ \$	State/Local Income Tax <i>राज्य/स्थानीय आय कर</i>	\$ \$
PERA/Civil Service <i>पिइआरए/नागरिक सेवा</i>		Social Security Tax <i>सामाजिक सुरक्षण कर</i>	
Medicare Tax <i>मेडिकेयर कर</i>		Other - _____ <i>अन्य - _____</i>	
Total Mandatory Deductions <i>जम्मा अनिवार्य कटौतीहरू</i>			\$ \$
Voluntary Deductions <i>स्वेच्छिक कटौतीहरू</i>	Cost Per Month <i>प्रति महिना खर्च</i>		Cost Per Month <i>प्रति महिना खर्च</i>
Life and Disability Insurance <i>जीवन तथा अशक्तता बीमा</i>	\$ \$	Stocks/Bonds <i>स्टकहरू/बोन्डहरू</i>	\$ \$
Health, Dental, Vision Insurance Premium <i>स्वास्थ्य, दन्त, दृष्टि बीमा प्रिमियम</i>		Retirement & Deferred Compensation <i>अवकाश ग्रहण र विलम्बित क्षतिपूर्ति</i>	
Total number of people covered on Plan → <i>स्वास्थ्य, दन्त, दृष्टि बीमा प्रिमियम</i>			
योजनाबाट कभर गरिएका मानिसहरूको सङ्ख्या →			
Child Care (deducted from salary) <i>बच्चा स्याहार (तलबबाट कटौती गरेको)</i>		Other - _____ <i>अन्य - _____</i>	
Flex Benefit Cafeteria Plan <i>फ्लेक्स लाभ क्याफेटेरिया योजना</i>		Other - _____ <i>अन्य - _____</i>	
Total Voluntary Deductions <i>जम्मा स्वेच्छिक कटौतीहरू</i>			\$ \$
Total Monthly Deductions <i>जम्मा मासिक कटौतीहरू</i>			\$ \$

3. Monthly Expenses

मासिक खर्च

Note: List regular monthly expenses below that you pay on an on-going basis and that are not identified in the deductions above.

नोट: तपाईंले अविरल रूपमा भुक्तानी गरिरहेको तथा माथिका कटौतीहरूमा उल्लेख नभएका नियमित मासिक खर्चहरू सूचीकृत गर्नुहोस्।

A. Housing

आवास

	Cost Per Month प्रति महिना खर्च		Cost Per Month प्रति महिना खर्च
1 st Mortgage पहिलो मोर्गेज	\$ \$	2 nd Mortgage दोस्रो मोर्गेज	\$ \$
Insurance (Home/Rental) & Property Taxes (not included in mortgage payment) बीमा (घराघरभाडा) तथा सम्पत्ति करहरू (मोर्गेज भुक्तानीमा सामेल नगरिएको)		Condo/Homeowner's/Maintenance Fees एकाइ/घरमालिकको/मरम्मतसम्भार शुल्कहरू	
Rent घरभाडा		Other - _____ अन्य - _____	
Total Housing जम्मा आवास			\$ \$

B. Utilities and Miscellaneous Housing Services

युटिलिटी तथा विविध आवास सेवाहरू

	Cost Per Month प्रति महिना खर्च		Cost Per Month प्रति महिना खर्च
Gas & Electricity ग्यास तथा विद्युत्	\$ \$	Water, Sewer, Trash Removal पानी, ढल, फोहोर विस्थापन	\$ \$
Telephone (local, long distance, cellular & pager) टेलिफोन ((स्थानीय, लामो दूरी, सेलुलर तथा पेजर)		Property Care (Lawn, snow removal, cleaning, security system, etc.) सम्पत्ति स्याहार (लन, हिउँ सोहोर्ने, सफा गर्ने, सुरक्षा प्रणाली, आदि)	
Internet Provider, Cable & Satellite TV इन्टरनेट प्रदायक, केबल तथा स्याटेलाइट टिभी		Other - _____ अन्य - _____	
Total Utilities and Miscellaneous Housing Services जम्मा युटिलिटी तथा विविध आवास सेवाहरू			\$ \$

C. Food & Supplies

खाना र आपूर्तिहरू

	Cost Per Month प्रति महिना खर्च		Cost Per Month प्रति महिना खर्च
Groceries & Supplies किराणा सामान तथा आपूर्तिहरू	\$ \$	Dining Out बाहिरी भोजन	\$ \$
जम्मा खाना तथा आपूर्तिहरू जम्मा खाना तथा आपूर्तिहरू			\$ \$

D. Health Care Costs (Co-pays, Premiums, etc.)

स्वास्थ्य स्याहार खर्चहरू (कोपेहरू, प्रिमियमहरू, आदि)

	Cost Per Month प्रति महिना खर्च		Cost Per Month प्रति महिना खर्च
Doctor & Vision Care डाक्टर तथा दृष्टि स्याहार	\$ \$	Dentist and Orthodontist दन्त तथा अर्थोडोन्टिस्ट	\$ \$
Medicine & RX Drugs औषधि तथा प्रेस्क्राइब गरिएका औषधिहरू		Therapist थेरापिस्ट	
Premiums (if not paid by employer) प्रिमियमहरू (यदि रोजगारदाताले भुक्तानी नगर्ने भए)		Other - _____ अन्य - _____	
Total Health Care जम्मा स्वास्थ्य स्याहार			\$ \$

E. Transportation & Recreation Vehicles (Motorcycles, Motor Homes, Boats, ATV, Snowmobiles, etc.)
यातायात तथा मनोरञ्जन वाहनहरू (मोटर साइकलहरू, मोटर गृहहरू, नाउहरू, एटिभी, स्नोमोबाइलहरू, आदि)

	Cost Per Month प्रति महिना खर्च		Cost Per Month प्रति महिना खर्च
Primary Vehicle Payment प्राथमिक वाहन भुक्तानी	\$ \$	Other Vehicle Payments अन्य वाहन भुक्तानीहरू	\$ \$
Fuel, Parking, and Maintenance इन्धन, पार्किङ, तथा मरम्मतसम्भार		Insurance & Registration/Tax Payments (yearly amount(s) ÷12) बीमा तथा पञ्जीकरण/कर भुक्तानीहरू (वार्षिक रकम(हरू) ÷12))	
Bus & Commuter Fees बस तथा ओहोरदोहोर खर्चहरू		Other - _____ अन्य - _____	
Total Transportation जम्मा यातायात			\$ \$

F. Children's Expenses and Activities
बच्चाहरूका खर्च तथा क्रियाकलापहरू

	Cost Per Month प्रति महिना खर्च		Cost Per Month प्रति महिना खर्च
Clothing & Shoes कपडा तथा जुता	\$ \$	Child Care बच्चा स्याहार	\$ \$
Extraordinary Expenses i.e. Special Needs, etc. असाधारण खर्चहरू, जस्तै निर्दिष्ट आवश्यकता, आदि		Misc. Expenses, i.e. Tutor, Books, Activities, Fees, Lunch, etc. विविध खर्चहरू, जस्तै, ट्युटर, पुस्तकहरू, क्रियाकलापहरू, शुल्कहरू, दिवाभोजन, आदि	
Tuition ट्युसन		Other - _____ अन्य - _____	
Total Children's Expenses and Activities जम्मा बच्चाहरूका खर्चहरू तथा क्रियाकलापहरू			\$ \$

G. Education for you - Please identify status: Full-time student Part-time student

तपाईंका लागि शिक्षा - कृपया दर्जा पहिचान गर्नुहोस् पूर्णकालीन विद्यार्थी आंशिक विद्यार्थी

	Cost Per Month प्रति महिना खर्च		Cost Per Month प्रति महिना खर्च
Tuition, Books, Supplies, Fees, etc. ट्युसन, पुस्तकहरू, आपूर्तिहरू, शुल्कहरू, आदि.		Other - _____ अन्य - _____	
Total Education जम्मा शिक्षा			\$ \$

H. Maintenance (Spousal/Partner Support) & Child Support (that you pay)

व्यवस्थापन (पतिपत्नी/पार्टनर सहयोग) तथा बच्चा सहयोग (जुन तपाईंले भुक्तानी गर्नुहुन्छ)

	Cost Per Month प्रति महिना खर्च		Cost Per Month प्रति महिना खर्च
Maintenance व्यस्थापन		Child Support बच्चा सहयोग	
<input type="checkbox"/> This family यो परिवार	\$ \$	<input type="checkbox"/> This family यो परिवार	\$ \$
<input type="checkbox"/> Other family अर्को परिवार		<input type="checkbox"/> Other family अर्को परिवार	
Total Maintenance and Child Support जम्मा व्यवस्थापन तथा बच्चा सहयोग			\$ \$

I. Miscellaneous (Please list on-going expenses not covered in the sections above)

विविध (तपाईंले अविरल रूपमा भुक्तानी गरिरहेको तथा माथिका कटौतीहरूमा उल्लेख नभएका नियमित मासिक खर्चहरू सूचीकृत गर्नुहोस्)

	Cost Per Month प्रति महिना खर्च		Cost Per Month प्रति महिना खर्च
Recreation/Entertainment मनोरञ्जन/मनोविनोद	\$ \$	Personal Care (Hair, Nail, Clothing, etc.) व्यक्तिगत स्याहार (कपाल, नङ, कपडा आदि)	\$ \$
Legal/Accounting Fees कानुनी/लेखापरीक्षण शुल्कहरू		Subscriptions (Newspapers, Magazines, etc.) सब्सक्रिप्सनहरू (समाचारपत्रहरू, पत्रिकाहरू, आदि)	
Charity/Worship परोपकार/पूजा		Movie & Video Rentals चलचित्र तथा भिडियो भाडा	
Vacation/Travel/Hobbies बिदा/यात्रा/शौखहरू		Investments (Not part of payroll deductions) लगानीहरू (पैरोल कटौतीहरूको अंश होइन)	
Membership/Clubs सदस्यता/क्लबहरू		Home Furnishings घर साजसज्जा	
Pets/Pet Care घरपालुवा/घरपालुवा स्याहार		Sports Events/Participation खेलकुद कार्यक्रमहरू/सहभागिता	
Other - _____ अन्य - _____		Other - _____ अन्य - _____	

Other - _____ अन्य - _____		Other - _____ अन्य - _____	
Other - _____ अन्य - _____		Other - _____ अन्य - _____	
Other - _____ अन्य - _____		Other - _____ अन्य - _____	
Total Miscellaneous जम्मा विविध			\$ \$

Total Monthly Expenses (Totals from A – I) जम्मा मासिक खर्चहरू (A - I सम्मको जम्मा)	\$ \$
--	----------

4. Debts (unsecured)

ऋणहरू (अरक्षित)

List unsecured debts such as credit cards, store charge accounts, loans from family members, back taxes owed to the I.R.S., etc. **Do not** list debts that are liens against your property, such as mortgages and car loans, because that payment is already listed as an expense above, and the total of the debt is shown elsewhere as a deduction from value where that asset is listed, such as under Real Estate or Motor Vehicles.

क्रेडिट कार्ड, भण्डार शुल्क खाताहरू, परिवारका सदस्यहरूबाट ऋण, आइ.आर.एस., आदिलाई भुक्तानी गर्नुपर्ने करहरू आदि मोगेजहरू तथा कार ऋणहरूजस्ता तपाईंको सम्पत्तिविरुद्ध ग्रहणाधिकार रहेका ऋणहरू सूचीकृत नगर्नुहोस् किनकि ती भुक्तानीहरूलाई माथि खर्चका रूपमा सूचीकृति गरिसकिएको छ र उक्त ऋणहरूको जम्मा सम्पत्ति सूचीकृत गरिएको मूल्यबाट कटौती गरेको अन्य कतै देखाइसकिएको छ, जस्तै: घरजग्गा वा मोटर वाहनहरू।

For name on account, "P" = Petitioner, "C/R" = Co-Petitioner or Respondent, "J" = Joint.

एकाउन्टमा भएको नामका लागि "P" = वादी, "C/R" = सह-वादी वा प्रतिवादी, "J" = संयुक्त

Name of Creditor ऋणदाताको नाम	Account Number (last 4-digits only) एकाउन्ट नम्बर (अन्तिम 4-अङ्क मात्र)	P P	C/R C/R	J J	Date of Balance मौज्दातको मिति	Balance मौज्दात	Minimum Monthly Payment Required न्यूनतम मासिक भुक्तानी आवश्यक	Reason for Which Debt was Incurred ऋणको भार उठाउनु पर्ने कारण
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		\$ \$	\$ \$	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Unsecured Debt Balance <i>असंरक्षित ऋण मौज्दात</i>						\$ \$	\$ \$	→Total Minimum Monthly Payment <i>जम्मा न्यूनतम मासिक भुक्तानी</i>

SWORN FINANCIAL STATEMENT SUMMARY (INCOME/EXPENSES)

*सपथबद्ध आर्थिक वक्तव्य सारांश
(आय/खर्चहरू)*

Total Income (from Page 1) कुल आय(पृष्ठ 1 बाट)	\$ _____	A
	\$ _____	A
Total Monthly Deductions (from Page 2) कुल मासिक कटौतीहरू(पृष्ठ 2 बाट)	\$ _____	B
	\$ _____	B
Total Monthly Net Income (A minus B) जम्मा मासिक शुद्ध आय (A बाट B घटाउने)	\$ _____	
	\$ _____	
Total Monthly Expenses (from Page 3) जम्मा मासिक खर्च (पृष्ठ 3 बाट)	\$ _____	C
	\$ _____	C
Total Minimum Monthly Payment Required - Debts Unsecured (from Page 4) जम्मा न्यूनतम मासिक भुक्तानी आवश्यक - लिइएको ऋण (पृष्ठ 4 बाट)	\$ _____	D
	\$ _____	D
Total Monthly Expenses and Payments (C plus D) जम्मा मासिक खर्चहरू तथा भुक्तानीहरू (C जोड D)	\$ _____	
	\$ _____	

Net Excess or Shortfall (Monthly Net Income less Monthly Expenses and Payments) <i>शुद्ध बढी वा कम (मासिक शुद्ध आय बाट मासिक खर्च तथा भुक्तानीहरू घटाउने) (+/-)</i>	(+/-) \$ _____	
	\$ _____	

5. Assets *सम्पत्तिहरू*

You MUST disclose all assets correctly. By indicating "None", you are stating affirmatively that you or the other party, do not have assets in that category. Please attach additional copies of pages 5 & 6 to identify your assets, if necessary.

तपाईंले सम्पूर्ण सम्पतिहरू सटीक रूपमा प्रकट गर्नु पर्नेछ। "केही छैन" सङ्केत गरेर तपाईंले आफू वा अर्को पक्षसँग यस वर्गमा कुनै सम्पति नरहेको स्वीकारोक्ति गर्दै हुनुहुन्छ। यदि आवश्यक भएमा, कृपया आफ्ना सम्पतिहरू पहिचान गर्नका लागि पृष्ठहरू 5 र 6 का अतिरिक्त प्रतिहरू संलग्न गर्नुहोस्।

If the parties are married or partners in a civil union, check under the heading Joint (J) all assets acquired during the marriage/civil union but not by gift or inheritance. Under the headings of Petitioner (P) or Co-Petitioner/Respondent (C/R), check assets owned before this marriage/civil union and assets acquired by gift or inheritance.

यदि पक्षहरू विवाहित भए वा नागरिक एकीकरणका पार्टनरहरू भए, संयुक्त (J) मुन्तिरपट्टि चिनो लगाउनुहोस् उपहार वा विवाह/एकीकरणबाट प्राप्त सम्पूर्ण सम्पतिहरू तर उपहार वा उत्तराधिकारबाट प्राप्त भने होइन। वादी (P) वा सह-वादी/प्रतिवादी (C/R) को शीर्षकअन्तर्गत यस विवाह/नागरिक एकीकरण अगाडि स्वामित्वमा रहेको सम्पति तथा उपहार वा उत्तराधिकारबाट प्राप्त सम्पतिहरू छान्नुहोस्।

If the parties were NEVER married to each other or are using this form to modify child support, list all of each party's assets under the headings of Petitioner (P) or Co-Petitioner/Respondent (C/R).

यदि पक्षहरूले कहिल्यै बिहे गरेका थिएनन् वा उनीहरूले यस फारामलाई बच्चा सहयोग परिमार्जित गर्न प्रयोग गर्दै हुनुहुन्छ भने, प्रत्येक पक्षका सम्पतिहरूलाई वादी(P) वा सह-वादी/प्रतिवादी (C/R) अन्तर्गत सूचीकृत गर्नुहोस्।

"P" = Petitioner, "C/R" = Co-Petitioner or Respondent, "J" = Joint.

"P" = वादी, "C/R" = सह-वादी वा प्रतिवादी, "J" = संयुक्त

A. Real Estate (Address or Property Description and Name of Creditor/ Lender) <input type="checkbox"/> None A. जग्गाजमिन (ठेगाना वा सम्पतिको विवरण तथा ऋणदाता/साहकारको नाम) छैन	P P	C/R C/R	J J	Estimated Value as of Today Value = what you could sell it for in its current condition. आजको स्थितिमा अनुमानित मूल्य मूल्य = वर्तमान अवस्थामा तपाईंले बेचन सक्ने मूल्य	Amount Owed तिर्नु पर्ने रकम	Net Value/Equity (Value minus amount owed) शुद्ध मूल्याङ्कित (मूल्य घटाउ तिर्नु पर्ने रकम)
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$ \$	\$ \$	\$ \$
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	Total जम्मा			\$ \$	\$ \$	\$ \$

B. Motor Vehicles & Recreation Vehicles Including Motorcycles, ATV's, Boats, etc.) (Year, Make, Model) (Name of Creditor/Lender) <input type="checkbox"/> None B. मोटरसाइकल, एटिभी, नाँका, आदि सहित मोटर वाहनहरू तथा मनोरञ्जन वाहनहरू (वर्ष, ब्रान्ड, मोडल) (ऋणदाता/साहकारको नाम) छैन	P P	C/R C/R	J J	Estimated Value as of Today Value = what you could sell it for in its current condition. आजको स्थितिमा अनुमानित मूल्य मूल्य = वर्तमान अवस्थामा तपाईंले बेचन सक्ने मूल्य	Amount Owed तिर्नु पर्ने रकम	Net Value/Equity (Value minus amount owed) शुद्ध मूल्याङ्कित (मूल्य घटाउ तिर्नु पर्ने रकम)
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	Total जम्मा			\$	\$	\$

C. Cash on Hand, Bank, Checking, Savings, or Health Accounts (Name of Bank or Financial Institution) <input type="checkbox"/> None C. हातमा, बैङ्कमा, चेकिङ, बचत, वा स्वास्थ्य एकाउन्टहरूमा भएको नगद (बैङ्कको नाम वा आर्थिक) छैन	P	C/R	J	Type of Account एकाउन्टको किसिम	Account # (last 4-digits only) एकाउन्ट नम्बर (अन्तिम 4-अङ्क मात्र)	Balance as of Today आजको स्थितिमा मौज्जात
	P	C/R	J			
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			\$
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			\$
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	Total जम्मा			\$	\$	\$

D. Life Insurance (Name of Company/Beneficiary) <input type="checkbox"/> None D. जीवन बीमा (कम्पनी/लाभार्थीको नाम) छैन	P	C/R	J	Type of Policy नीतिको किसिम	Face Amount of Policy नीतिको अङ्कित रकम	Cash Value today आजका मितिमा नगद मूल्य
	P	C/R	J			
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		\$	\$
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		\$	\$
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	Total जम्मा			\$	\$	\$

E. Furniture, Household Goods, and Other Personal Property, i.e. Jewelry, Antiques, Collectibles, Artwork, Power Tools, etc. Identify Items and report in total. <input type="checkbox"/> None E. फर्निचर, घरायसी सामान, तथा अन्य व्यक्तिगत सम्पत्ति, जस्तै गरगहना, पुरातन वस्तुहरू, सङ्ग्रहणीय वस्तुहरू, चित्रकला, ऊर्जा औजारहरू, आदि। वस्तुहरू पहिचान गर्नुहोस् र जम्मामा रिपोर्ट गर्नुहोस्। छैन	P	C/R	J	Current Possession Held by वर्तमान स्वामित्व राख्ने			Estimated Value as of Today Value = what you could sell it for in its current condition. आजका मितिमा अनुमानित मूल्य मूल्य = वर्तमान अवस्थामा तपाईंले बेच्न सक्ने मूल्य
				P	C/R	J	
				P	C/R	J	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
							Total	\$
							जम्मा	

F. Stocks, Bonds, Mutual Funds, Securities & Investment Accounts <input type="checkbox"/> None <input type="checkbox"/> If owned please attach JDF 1111-SS. F. स्टक, बन्ड, म्युचुअल फन्डहरू, सुरक्षण तथा लगानीहरू एकाउन्टहरू छैन यदि छ भने कृपया JDF 1111-SS संलग्न गर्नुहोस्!		Total जम्मा	\$ \$
G. Pension, Profit Sharing, or Retirement Funds <input type="checkbox"/> None <input type="checkbox"/> If owned please attach JDF 1111-SS. G. पेन्सन, नाफा विनिमय, वा अवकाश ग्रहण कोषहरू छैन यदि छ भने कृपया JDF 1111-SS संलग्न गर्नुहोस्!		Total जम्मा	\$ \$

H. Miscellaneous Assets <input type="checkbox"/> None If you own any of the assets identified below, please check the appropriate box and attach JDF 1111-SS to report the value. H. विविध सम्पत्ति छैन यदि तपाईंमा तल पहिचान गरिएका कुनै पनि सम्पतिको स्वामित्व छ भने, कृपया उपयुक्त बाकसमा चिनो लगाउनुहोस् र मूल्य रिपोर्ट गर्नका लागि JDF 1111-SS संलग्न गर्नुहोस्!			
<input type="checkbox"/> Business Interests व्यवसायबाट ब्याज	<input type="checkbox"/> Stock Options स्टक विकल्पहरू	<input type="checkbox"/> Money/Loans owed to you तपाईंलाई तिर्नु पर्ने रकम/ऋणहरू	<input type="checkbox"/> IRS Refunds due to you तपाईंले तिर्नु पर्ने आइआरएस रिफन्डहरू
<input type="checkbox"/> Country Club & Other Memberships कन्ट्री क्लब र अन्य सदस्यताहरू	<input type="checkbox"/> Livestock, Crops, Farm Equipment पशुधन, बालीनाली, फार्म उपकरण	<input type="checkbox"/> Pending lawsuit or claim by you तपाईं माथि विचाराधीन मुद्दा वा दाबी	<input type="checkbox"/> Accrued Paid Leave (sick, vacation, personal) सञ्चित तलबी बिदा (बिरामी, लामो बिदा, व्यक्तिगत)
<input type="checkbox"/> Oil and Gas Rights तेल तथा ग्यास अधिकारहरू	<input type="checkbox"/> Vacation Club Points लामो बिदा क्लब अङ्कहरू	<input type="checkbox"/> Safety Deposit Box/Vault सुरक्षा जम्मा बाकस/भल्ट	<input type="checkbox"/> Trust Beneficiary ट्रस्ट लाभार्थी
<input type="checkbox"/> Frequent Flyer Miles बारम्बार हवाई यात्री माइलहरू	<input type="checkbox"/> Education Accounts शिक्षा एकाउन्टहरू	<input type="checkbox"/> Health Savings Accounts स्वास्थ्य बचत एकाउन्टहरू	<input type="checkbox"/> Mineral and Water Rights खनिज तथा पानी अधिकारहरू
<input type="checkbox"/> Other - _____ अन्य - _____	<input type="checkbox"/> Other - _____ अन्य - _____	<input type="checkbox"/> Other - _____ अन्य - _____	<input type="checkbox"/> Other - _____ अन्य - _____
जम्मा			\$ \$
			जम्मा

I. Separate Property <input type="checkbox"/> None <input type="checkbox"/> If owned please attach JDF 1111-SS to identify the property and to report the value. I. भिन्न सम्पति <input type="checkbox"/> छैन <input type="checkbox"/> यदि छ भने कृपया सम्पति पहिचान गर्न तथा मूल्य रिपोर्ट गर्न JDF 1111-SS संलग्न गर्नुहोस्।	Total जम्मा	\$ \$
II.		

Total Value/Balance of All Assets (A – I) सबै सम्पतिहरूको कुल मूल्य/संतुलन (A – I)	\$ \$
---	----------

By checking this box, I am acknowledging I am filling in the blanks and not changing anything else on the form.

यस बाकसमा चिनो लगाएर, मैले यसमा भएका रिक्त स्थानहरू भरिरहेको र सोबाहेकका अन्य कुनै पनि कुरा परिवर्तन नगरेको स्वीकार गर्छु।

By checking this box, I am acknowledging that I have made a change to the original content of this form.

यस बाकसमा चिनो लगाएर, मैले यस फारममा भएका वास्तविक विषयवस्तुमा परिवर्तन गरेको स्वीकार गर्छु।

I understand that if the information I have provided changes or needs to be updated before a final decree or order is issued by the Court, that I have a duty to provide the correct or updated information.

यदि अदालतले अन्तिम आदेश दिनु अघि मैले प्रदान गरेको जानकारी परिवर्तन हुन्छ वा अपडेट हुन आवश्यक छ भने वा अदालतले आदेश जारी गरेमा, मैले सटीक तथा अद्यावधिक जानकारी प्रदान गर्नु मेरो कर्तव्य हो भन्नी मैले बुझेको छु।

I understand that if I have omitted or misstated any material information, intentionally or not, the Court will have the power to enter orders to address those matters, including the power to punish me for any statements made with the intent to defraud or mislead the Court or the other party.

यदि मैले कुनै महत्वपूर्ण जानकारी जानाजान वा अन्यथा छुटाएँ भने वा गलत उल्लेख गर्ने भने ती मामिलाहरू सम्बोधन गर्नका लागि आदेशहरूमा प्रवेश गर्न अधिकार अदालतलाई रहेको छ भन्ने मैले बुझेको छु, जसमा अदालत वा अन्य पक्षलाई छल गर्न वा भ्रमित तुल्याउने मनसायले गरेको कुनै वक्तव्यका लागि मलाई दण्डित गर्ने अधिकार छ।

VERIFICATION

प्रमाणीकरण

I declare under penalty of perjury under the law of Colorado that the foregoing is true and correct.

म कोरोराडोका कानूनअन्तर्गतको झुटो साक्षीको जरिवानाअन्तर्गत पूर्व उल्लेखित कुराहरू सत्य र साँचो भएको घोषणा गर्छु।

Executed on the _____ day of _____, _____, at _____
 _____ मा _____, _____ का दिन _____ मा कार्यान्वयन गरिएको
 (date) (month) (year) (city or other location, and state OR country)
 (मिति) (महिना) (वर्ष) (सहर वा अन्य स्थान, र राज्य वा काउन्टी)

(printed name of Petitioner or Co-Petitioner/Respondent)
 (वादी/सह-वादी/प्रतिवादीको स्पष्ट लेखिएको नाम)

Signature of Petitioner or Co-Petitioner/Respondent
 वादी/सह-वादी/प्रतिवादीको हस्ताक्षर

CERTIFICATE OF SERVICE

सूचनाको प्रमाणपत्र

I certify that on _____ (date) a true and accurate copy of the **SWORN FINANCIAL STATEMENT** was served on the other party by:

_____ (मिति) का दिन सपथबद्ध आर्थिक वक्तव्यको सत्य र साँचो प्रतिलिपि निम्न विधिले अर्को पक्षलाई सूचित गरेको प्रमाणित गर्छु:

Hand Delivery, E-filed, Faxed to this number: _____, or

आफैँ प्रदान गरेको इ-दायर गरेको, यस नम्बरमा फ्याक्स गरिएको _____, वा

By placing it in the United States mail, postage pre-paid, and addressed to the following:

हुलाक खर्च अग्रिम भुक्तानी गरी अमेरिकी हुलाकमार्फत र निम्न ठेगानामा प्रेषित गरिएको:

To: _____

लाई:

Your signature

तपाईंको हस्ताक्षर