



YourBankruptcyPartner.com

1850 South 72nd Street
Omaha, NE 68124-1705

(800) 625.7725

Fax: (402) 393-1579

www.yourbankruptcypartner.com

www.ybpcert.com

Formulario para Exención de Cargos

Favor de llenar este formulario para crear una cuenta con YourBankruptcyPartner.com, Credit Advisors Foundation (Pre-Filing Consejería de Crédito), y Arbor Investments (Post-Filing Curso de Manejo Financiero). Revisaremos la información provista por usted. Elegibilidad para exención de cargos será basada en ingresos menos de 150 por ciento de los índices de pobreza publicadas por el Departamento de Salud y Servicios Humanos de los E.E.U.U (vea la gráfica abajo).

Nombre: _____ Últimos 4 del Seguro: _____

Nombre de Pareja: _____ Últimos 4 del Seguro: _____

Dirección: _____

Ciudad/Estado/Código Postal: _____

Teléfono: _____ Fax: _____ Correo Electrónico: _____

Nombre del Abogado: _____ Teléfono: _____

Correo Electrónico: _____ Fax: _____

Preferencia de envío para certificado del cliente: Correo Electrónico / Fax / Correo Postal _____

Estoy solicitando una exención de cargos para: _____ Consejería de Crédito (Pre-Filing) _____ Curso de Manejo Financiero (Post-Filing)

¿Cuántas personas tienen viviendo en su hogar en este momento? _____

¿Cuál es el total de ingresos después de impuestos de su hogar? \$ _____ Mensual / Anual

¿Recibió una exención de cargos de corte para archivar la bancarrota? Si No Archivando Capitulo: 7 13 11

¿El Abogado está trabajando en su caso gratis? Si No ¿Acreedores embargan su salario? Si No

¿Cuál es la razón por su dificultad económica? _____

*****Favor de someter los siguientes 2 documentos para revisión: Esta forma para exención Y el Apéndice I (si fue preparado) O Prueba de Ingresos como talones de cheque para el mes, talones de desempleo, o discapacidad.**

Regrese los documentos requeridos de una de las siguientes maneras y será contactado dentro de 1-2 días laborables con los resultados de su solicitud.

Correo Electrónico: feewaiver@yourbankruptcypartner.com

Fax: 402.393.1579

Correo Postal: Credit Advisors, Bankruptcy Dept, 1850 S. 72nd St., Omaha, NE 68124

Yo afirmo que la información proporcionada a Credit Advisors Foundation y Arbor Investments es completa y exacta. Yo entiendo que la información dada arriba puede ser requerida para verificación por Credit Advisors Foundation y Arbor Investments. Yo autorizo la investigación de todas las declaraciones contenidas en esta aplicación como sea necesario para llegar a una decisión en esta aplicación.

Firma de Abogado o Cliente: _____ Fecha: _____

Firma de Pareja: _____ Fecha: _____

150% of the HHS Poverty Guidelines for 2021*

Monthly Basis

Persons in family unit	48 Contiguous States and D.C.	Alaska	Hawaii
1	\$1,610.00	\$2,011.25	\$1,852.50
2	\$2,177.50	\$2,721.25	\$2,505.00
3	\$2,745.00	\$3,431.25	\$3,157.50
4	\$3,312.50	\$4,141.25	\$3,810.00
5	\$3,880.00	\$4,851.25	\$4,462.50
6	\$4,447.50	\$5,561.25	\$5,115.00
7	\$5,015.00	\$6,271.25	\$5,767.50
8	\$5,582.50	\$6,981.25	\$6,420.00
For each additional person add	\$567.50	\$710.00	\$652.50

* As required by section 673(2) of the Omnibus Budget Reconciliation Act of 1981 (Pub. L. 97-35 - reauthorized by Pub. L. 105-285, Section 201 (1988)).

150% of the HHS Poverty Guidelines for 2021*
Annual Basis

Persons in family unit	48 Contiguous States and D.C.	Alaska	Hawaii
1	\$19,320	\$24,135	\$22,230
2	\$26,130	\$32,655	\$30,060
3	\$32,940	\$41,175	\$37,890
4	\$39,750	\$49,695	\$45,720
5	\$46,560	\$58,215	\$53,550
6	\$53,370	\$66,735	\$61,380
7	\$60,180	\$75,255	\$69,210
8	\$66,990	\$83,775	\$77,040
For each additional person add	\$6,810	\$8,520	\$7,830

* As required by section 673(2) of the Omnibus Budget Reconciliation Act of 1981 (Pub. L. 97-35 - reauthorized by Pub. L. 105-285, Section 201 (1988)).