

**Estado de Nova Jersey**  
**Comissão de Controle de Cassinos**

**REQUERIMENTO DE REVISÃO DE LICENÇA DE FUNCIONÁRIO - CHAVE DE CASSINO**



Data limite para apresentação da declaração: Mês \_\_\_\_\_ Ano \_\_\_\_\_

Número da licença: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ 11

Este pedido de revisão **DEVE** ser submetido à Comissão de Controle de Cassinos antes de

A data limite para apresentação da documentação consta na licença atual. A taxa de análise para uma **licença de funcionário-chave de cassino é de US\$ 750,00**. O pagamento pode ser feito por cartão de crédito (Visa, MasterCard, American Express ou Discover), cheque ou ordem de pagamento (NÃO ACEITAMOS DINHEIRO EM ESPÉCIE) pagável a: **FUNDO DE CONTROLE DE CASSINO . TODAS AS TAXAS DE INSCRIÇÃO NÃO SÃO REEMBOLSÁVEIS.**

Por favor, digite ou escreva em letra de forma:

Nome: \_\_\_\_\_ DURAR PRIMEIRO MEU

\*Alteração de nome: \_\_\_\_\_ DURAR PRIMEIRO MEU

\*Motivo da alteração de nome: Por favor, selecione uma opção: CASAMENTO DIVÓRCIO ORDEM JUDICIAL OUTRO A alteração de nome deve incluir \_\_\_\_\_ uma cópia da certidão de casamento, da sentença de divórcio ou da ordem judicial.

Endereço: \_\_\_\_\_ Número e rua ou caixa postal Apt. \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_\_\_ Peso: \_\_\_\_\_ Altura: \_\_\_\_\_ Cabelo: \_\_\_\_\_ Gênero: \_\_\_\_\_

\*\*SS#: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Número de telefone: Residencial \_\_\_\_\_ Trabalhar: \_\_\_\_\_ Célula: \_\_\_\_\_

**\*\*De acordo com a Seção 7 da Lei de Privacidade, a divulgação do seu número de Seguro Social é obrigatória.**

**INSTRUÇÕES:**

Leia e responda a cada pergunta com atenção e na íntegra. Não deixe nenhuma pergunta sem resposta. DIGITE ou IMPRIMA (a tinta) todas as informações, exceto sua assinatura. Você deve preencher a DECLARAÇÃO FINANCEIRA nas páginas 3 e 4 e anexar uma cópia de todas as declarações de imposto de renda apresentadas ao Serviço da Receita Federal (Internal Revenue Service - IRS) e ao Estado de Nova Jersey, incluindo cópias de todos os comprovantes de rendimentos e impostos (W-2), desde a sua primeira licença ou desde a última revisão da sua licença.

Envie o ORIGINAL e UMA (1) CÓPIA deste FORMULÁRIO PREENCHIDO, da AUTORIZAÇÃO DE LIBERAÇÃO e de quaisquer outros documentos NECESSÁRIOS. ANEXOS a:

À atenção de: Unidade de Licenciamento e Avaliação Financeira  
Avenida Tennessee e calçadão  
Atlantic City, Nova Jersey 08401

1. Você é cidadão dos Estados Unidos?

Sim Não

**Caso contrário**, você deverá enviar uma cópia do seu documento do Serviço de Cidadania e Imigração dos Estados Unidos (USCIS, anteriormente Serviço de Imigração e Naturalização).

Autorização de Trabalho do Serviço de Cidadania e Imigração dos Estados Unidos (USCIS) e uma cópia de qualquer outro documento do USCIS que condicione ou restrinja seu emprego.

2. Em algum momento desde o seu último pedido de licença, você trabalhou para um titular ou requerente de licença de cassino ou para uma afiliada de jogos online?

ou empresa intermediária envolvida em jogos pela internet ou dispositivos móveis, apostas esportivas, apostas esportivas online ou salas de apostas esportivas?

Sim Não

**Caso afirmativo**, preencha o seguinte, começando pelo seu emprego atual ou mais recente, listando qualquer emprego definido acima desde o envio da sua última candidatura:

Nome/Endereço da Entidade de Jogos	De: Mês/Ano Até: Mês/Ano	Cargos ocupados

3. Você ocupa algum cargo em um hotel que não seja cassino ou algum cargo não identificado na pergunta anterior?

Sim Não

**Em caso afirmativo**, preencha o seguinte:

Nome da empresa	Endereço da Rua	Cidade	Estado	Zip	Nome do supervisor

4. Você já foi repreendido, suspenso, demitido ou solicitado a se retirar (por qualquer motivo) por um empregador desde que obteve sua licença inicial?

Ou desde a sua última revisão de licença?

Sim

Não

**Em caso afirmativo, preencha o seguinte:**

Nome/Endereço da Entidade de Jogos	Natureza da Ação	Razão	Data

5. Alguma licença, autorização de trabalho ou certificado para trabalhar na indústria de jogos foi suspenso, revogado, negado ou sofreu qualquer tipo de penalidade?

ação disciplinar tomada a respeito disso, em Nova Jersey ou em qualquer outro estado ou jurisdição, desde que você obteve sua licença inicial ou desde a sua última revisão de licença?

Sim

Não

**Em caso afirmativo, preencha o seguinte:**

Natureza da Ação	Tipo de licença, Permissão ou Certificado	Governo Agência envolvida	Data de Ação	Motivo da ação

6. Para efeitos desta questão, a palavra "prisão" inclui qualquer detenção, detenção ou prisão por qualquer agente da lei ou outra autoridade policial.

autoridades responsáveis pela aplicação da lei devem responder pela alegada prática de qualquer "infração". O termo "acusação" inclui qualquer denúncia, queixa, informação, intimação ou outra notificação da suposta prática de qualquer "infração". A palavra "infração" inclui todos os crimes, delitos, contravenções graves, contravenções, delitos de menor gravidade, contravenções menores, dirigir embriagado/com capacidade de dirigir comprometida Infrações de trânsito e violações de liberdade condicional ou qualquer outra ordem judicial.

**NOTA: NÃO É NECESSÁRIO DIVULGAR QUALQUER PRISÃO OU ACUSAÇÃO QUE TENHA SIDO OBJETO DE UMA ORDEM JUDICIAL LEGAL DE EXPULSÃO OU SIGILO, CASO TAL ORDEM LHE PERMITA RESPONDER "NÃO".**

Você já foi preso ou acusado, mesmo que não condenado, de algum crime ou delito em qualquer jurisdição desde que obteve sua licença inicial?

Ou desde sua última avaliação?

Sim Sim (Expurgado ou Lacrado)

Não

**Em caso afirmativo, preencha o seguinte:**

Natureza da acusação ou infração	Nome e endereço da agência policial ou tribunal envolvido	Data de Cobrar	Disposição

7. Você já foi processado ou nomeado como réu ou requerido (incluindo questões matrimoniais, questões de negligência, questões de acidentes de trânsito,

questões contratuais, questões de cobrança, questões de dívida, etc.) desde que você obteve sua licença inicial ou desde sua última revisão de licença? Ou você se você teve algum gravame financeiro ou sentença judicial registrada contra você (incluindo gravames fiscais federais e estaduais, obrigações de pensão alimentícia em atraso, empréstimos estudantis inadimplentes, sentenças de desemprego, etc.) desde que você obteve sua licença inicial ou desde sua última avaliação?

Sim

Não

**Em caso afirmativo, preencha o seguinte:**

Natureza do processo	Nome/Endereço do Tribunal	Data Arquivado	Nomes de Outras partes envolvidas	Disposição

**Preencha a seção abaixo após todas as perguntas terem sido respondidas.**

Esta declaração juramentada deve ser assinada por você na presença de um tabelião e sua assinatura deve ser autenticada.

Juro (ou afirmo) que as declarações acima feitas por mim são verdadeiras. Estou ciente de que, se alguma das declarações acima feitas por mim for intencionalmente falsa, estarei sujeito a punição.

Jurado e assinado perante mim neste dia

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, 20\_\_\_\_\_.

Requerente: \_\_\_\_\_

(Assinatura legal do requerente)

Tabelião: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_



**Estado de Nova Jersey**  
**Comissão de Controle de Cassinos**

AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO DE FUNCIONÁRIOS -CHAVE DO CASINO

## DEMONSTRAÇÕES FINANCEIRAS

SOBRENOME: \_\_\_\_\_

PRIMEIRO NOME: \_\_\_\_\_

MEU: \_\_\_\_\_

NÚMERO DA LICENÇA: \_\_\_\_\_

- 11

**INSTRUÇÕES:** Preencha todos os espaços; insira "NENHUM" onde aplicável. Se precisar de mais espaço, anexe anexos separados que devem ser claramente identificados como parte desta declaração. Esses anexos devem ser assinados e datados da mesma forma que esta declaração.

ATIVOS	CUSTO NA DATA ADQUIRIDO OU COMPRADO (A)	ATUAL MERCADO VALOR (B)	ESPECIAL AVALIAÇÃO DATA, SE HOUVER
1. DINHEIRO a. EM MÃOS		um.	
b. NO BANCO (ANEXO A)		b.	b.
2. EMPRÉSTIMOS, NOTAS E OUTROS CRÉDITOS A RECEBER (ANEXO B)			
3. TÍTULOS (ANEXO C)			
4. IMÓVEIS INTERESSES (ANEXO D)			
5. VALOR EM DINHEIRO - SEGURADO DE VIDA (ANEXO E)			
6. VALOR EM DINHEIRO - PENSÃO/ FUNDOS DE APOSENTADORIA (ANEXO F)			
7. VEÍCULOS			
8. MÓVEIS/ROUPAS 9. OUTROS			
BENS (ITEMIZAR)			
ATIVOS TOTAIS			

RESPONSABILIDADES E PATRIMÔNIO LÍQUIDO	ORIGINAL QUANTIDADE DE RESPONSABILIDADE (C)	QUANTIA FORA DO COMUM (D)
10. EMPRÉSTIMOS, NOTAS PROMISSÓRIAS E OUTROS CONTAS A PAGAR (ANEXO G)		
11. IMPOSTOS A PAGAR (ANEXO H)		
12. HIPOTECAS OU ÔNUS SOBRE IMÓVEIS PATRIMÔNIO (ANEXO I)		
13. EMPRÉSTIMOS COM GARANTIA SEGURADO/PENSÃO (ANEXO J)		
14. OUTRAS DÍVIDAS (ANEXO K)		
PASSIVO TOTAL		
PATRIMÔNIO LÍQUIDO Ativo Total (da coluna B) Menos Passivo Total (da coluna D)		
PASSIVOS CONTINGENTES (ITEMIZAR)		

## HORÁRIOS SUPLEMENTARES - Espaço suplementar disponível na página 6.

**INSTRUÇÕES:** Preencha todos os espaços e insira "NENHUM" onde aplicável. Insira os totais das colunas **destacadas em negrito** nestes Anexos Suplementares no espaço apropriado na tabela acima. **Ao usar o formulário de preenchimento, o saldo será inserido automaticamente na demonstração financeira a partir dos anexos.**

**A. DINHEIRO EM BANCO** - Liste todas as contas bancárias (corrente, poupança, depósitos a prazo, certificados de depósito, fundos do mercado monetário, etc.), nacionais e internacionais, mantidas por você e seus dependentes, cônjuge ou filhos dependentes. Identifique com um asterisco (\*) quaisquer contas bancárias com cheques mantidas em corretores, seguradoras, etc.

Nome e Endereço da Instituição	Nome da(s) pessoa(s) que consta(m) na conta	Conta Número	Tipo de Conta	Data de Equilíbrio	Equilíbrio Insira como item 1b, coluna B

**B. EMPRÉSTIMOS, NOTAS PROMISSÓRIAS E OUTROS CRÉDITOS A RECEBER** - Liste todos os empréstimos, notas promissórias e outros créditos a receber que você, seu cônjuge ou filhos dependentes possuem.

Auto, Cônjugue ou Dependente Criança	Nome e endereço do devedor	Interesse Avaliar (%)	Empréstimo Original Valor Insira como item 2 A.	Original Data do empréstimo/ A receber	Data Devido	Natureza da segurança, se houver. Indicar se não estiver seguro	Atual Equilíbrio Insira como item 2 B

**C. TÍTULOS** - Liste todas as ações, títulos, fundos mútuos, contas de commodities, opções, warrants, etc., detidos ou controlados por você, seu cônjuge ou filhos dependentes. Sempre que

Se houver participação por meio de um fundo mútuo ou holding, as ações ou títulos individuais detidos por esse fundo mútuo ou holding não precisam ser listados; sempre que essa participação existir.

Se existir um direito real sobre um fundo fiduciário, os títulos mantidos nesse fundo deverão ser listados se você, seu cônjuge ou filhos dependentes tiverem conhecimento de quais títulos estão nele contidos. mandado. Indique títulos negociados publicamente com um asterisco (\*).

Auto, Cônjugue ou Dependente Criança	Número de títulos ou contratos detidos	Tipo de Segurança	Empresa Emissora ou Governo Agência	Data e preço de compra Insira como item 3 A	Percentagem de Participação acionária, se superior a 5%	Proprietário Registrado	Data de Avaliação	Atual Mercado Valor Insira como item 3 B

**D. INTERESSES IMOBILIÁRIOS** - Indique a localização, o tamanho, a natureza geral e a data de aquisição de qualquer bem imóvel no qual haja participação direta, indireta, consolidada ou contingente.

A participação é detida por você, seu cônjuge ou filhos dependentes, juntamente com os nomes de todos os indivíduos ou entidades que compartilham um interesse direto, indireto, adquirido ou contingente na mesma.

Auto, Cônjuge ou Dependente Criança	Endereço Número do lote/parcela	Tipo de Propriedade	Data Adquirido	Indivíduos ou Entidades que compartilham Juros (Incluir % de Propriedade para cada um)	Comprar Preço de % Controlado Insira como item 4 A	Mensal Aluguel Renda, se houver.	Estimado Valor de mercado de % de propriedade Insira como item 4 B

**E. VALOR DE RESGATE - SEGURO DE VIDA** - Liste o valor de resgate de todas as apólices de seguro de vida que você, seu cônjuge ou seus filhos dependentes possuem.

Auto, Cônjuge ou Dependente Criança	Data Comprado	Seguradora	Política Número	Beneficiário(s)	Face Valor	Pagamentos Anuais de Prêmios	Entrega em dinheiro Valor Insira como item 5 B

**F. VALORES EM DINHEIRO - FUNDOS DE PENSÃO/APOSENTADORIA** - Liste o valor em dinheiro de todos os fundos de pensão que você ou seu cônjuge possuem. Inclua planos IRA, 401K e KEOGH.

Auto ou Cônjuge	Tipo de Fundo	Tipo de Títulos Mantido	Empregador/Instituição	Conta Número, se houver	Total de funcionários Contribuição Insira como item 6 A	Total Empregador Contribuição	Valor atual em dinheiro Insira como item 6 B

**G. EMPRÉSTIMOS, NOTAS PROMISSÓRIAS E OUTRAS OBRIGAÇÕES A PAGAR** - Liste todas as contas a pagar (incluindo linhas de crédito, empréstimos parcelados, contas rotativas e quaisquer outras contas) pelas quais você, seu cônjuge ou seus filhos dependentes sejam responsáveis.

O próprio cônjuge ou filho dependente	Nome e endereço do credor	Conta Número, se qualquer	Data Incorrido	Devido Data	Interesse Avaliar (%)	Natureza de Conta	Valor original da responsabilidade Insira como item 10 C	Natureza de Segurança, se houver.	Valor atual Fora do comum Insira como item 10 D

**H. IMPOSTOS A PAGAR** - Liste todos os impostos sobre imóveis e renda que você, seu cônjuge ou seus filhos dependentes são obrigados a pagar.

Auto, Cônjuge ou Dependente Criança	Taxação Autoridade	Natureza do Imposto	Data e valor da obrigação original Insira como item 11 C.	Multas, penalidades e juros, se houver.	Total Valor devido Insira como item 11 D.

**I. HIPOTECAS OU ÔNUS SOBRE IMÓVEIS** - Liste abaixo todas as hipotecas ou ônus sobre imóveis que você, seu cônjuge ou filhos dependentes sejam responsáveis.

Auto, Cônjuge ou Dependente Criança	Nome e endereço do credor hipotecário ou Credor Hipotecário	Conta Número	Data Incorrido	Valor atual original da hipoteca sobre o saldo devedor. Insira como item 12 D. Descrição/ Endereço de Imobiliária	Periódico Pagamento Quantia/ Prazo de Hipoteca/ Interesse Avaliar (%)

**J. EMPRÉSTIMOS GARANTIDOS POR SEGUROS/PENSÕES** - Liste todos os empréstimos garantidos por apólices de seguro de vida, planos de pensão, planos 401K, etc., contraídos por você, seu cônjuge ou seus dependentes crianças.

Próprio, cônjuge ou dependente Criança	Seguro Operadora/ Plano de pensão	Finalidade do empréstimo	Original Valor do empréstimo Insira como item 13 C	Interesse Avaliar (%)	Data de Empréstimo	Pagamento periódico Quantia/ Período de pagamento	Empréstimo atual Equilíbrio Insira como item 13 D

**K. OUTRAS DÍVIDAS** - Liste quaisquer outras dívidas, incluindo aluguel, pelas quais você, seu cônjuge ou seus filhos dependentes sejam responsáveis.

Auto, Cônjuge ou Dependente Criança	Nome e endereço do credor	Interesse Avaliar (%)	Descrição de Responsabilidade, Tipo de Obrigação e natureza da garantia, se houver.	Devido Data	Periódico Pagamento Quantia/ Período de pagamento	Valor original da responsabilidade: Insira como item 14 D	Fora do comum Quantidade de Endividamento

**DECLARAÇÃO** - Certifico que todas as informações contidas neste documento e em quaisquer anexos são verdadeiras e refletem corretamente minha situação financeira na data indicada. Certifico ainda que não possuía passivos, diretos, indiretos ou comerciais, exceto os descritos nesta declaração, e que a titularidade de todos os bens aqui mencionados está exclusivamente em meu nome, salvo indicação em contrário. EM CASO DE QUALQUER ALTERAÇÃO ADVERSA SUBSTANCIAL EM MINHA SITUAÇÃO FINANCEIRA, CONCORDO EM NOTIFICAR IMEDIATAMENTE A COMISSÃO DE CONTROLE DE CASINOS POR ESCRITO.

DATA: ASSINATURA LEGAL: \_\_\_\_\_



Estado de Nova Jersey

## COMISSÃO DE CONTROLE DE CASSINOS

### AUTORIZAÇÃO DE LIBERAÇÃO

A todos os tribunais, departamentos de liberdade condicional, juntas de serviço seletivo, empregadores, instituições de ensino, bancos, instituições financeiras e outras, e todas as agências governamentais – federais, estaduais e locais, sem exceção, tanto estrangeiras quanto nacionais.

NOME: \_\_\_\_\_

LICENÇA Nº \_\_\_\_\_-11

Autorizei a Comissão de Controle de Cassinos de Nova Jersey e a Divisão de Nova Jersey de

A Autoridade de Fiscalização de Jogos realizará uma investigação completa sobre meus antecedentes e atividades.

Portanto, fica desde já autorizado a divulgar todas e quaisquer informações a meu respeito.

documental ou de outra forma, conforme solicitado por qualquer funcionário ou agente da Divisão de Fiscalização de Jogos ou do

Comissão de Controle de Cassinos, desde que ele ou ela certifique que tenho um pedido pendente perante o

Comissão de Controle de Cassinos ou que eu seja atualmente um licenciado, registrado ou outra pessoa obrigada a ser qualificada

Nos termos das disposições da Lei de Controle de Cassinos.

Esta autorização substituirá e revogará qualquer solicitação ou autorização anterior ao  
contrário.

Uma fotocópia desta autorização será considerada tão válida e eficaz quanto o original.

DATADO: \_\_\_\_\_ (ASSINATURA LEGAL)  
(Assinatura do Requerente)

Subscrito e jurado a

dante de mim neste dia \_\_\_\_\_

de \_\_\_\_\_, 20 \_\_\_\_\_.  
\_\_\_\_\_

TABELIÃO  
\_\_\_\_\_

SELO OU AUTORIZAÇÃO DO NOTÁRIO  
\_\_\_\_\_

*Nova Jersey é um empregador que oferece igualdade de oportunidades.*



**Estado de Nova Jersey**  
**Comissão de Controle de Cassinos**

AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO DE FUNCIONÁRIOS -CHAVE DO CASINO

**HORÁRIOS SUPLEMENTARES ADICIONAIS**

SOBRENOME: \_\_\_\_\_

PRIMEIRO NOME: \_\_\_\_\_

MEU: \_\_\_\_\_

NÚMERO DA LICENÇA: \_\_\_\_\_

- 11

**HORÁRIOS SUPLEMENTARES ADICIONAIS**

**INSTRUÇÕES:** Preencha todos os espaços e insira "NENHUM" onde aplicável. Insira os totais das **colunas destacadas em negrito** nestes Anexos Suplementares no espaço apropriado na tabela acima. **Ao usar o formulário de preenchimento, o saldo será inserido automaticamente na demonstração financeira a partir dos anexos.**

**A1. DINHEIRO EM BANCO** - Liste todas as contas bancárias (corrente, poupança, depósitos a prazo, certificados de depósito, fundos do mercado monetário, etc.), nacionais e internacionais, mantidas por você, seu cônjuge ou filhos dependentes. Identifique com um asterisco (\*) quaisquer contas de emissão de cheques mantidas em corretoras, seguradoras, etc.

Nome e Endereço da Instituição	Nome da(s) pessoa(s) que consta(m) na conta	Conta Número	Tipo de Conta	Data de Equilíbrio	Equilíbrio Insira como item 1b, coluna B

**B1. EMPRÉSTIMOS, NOTAS PROMISSÓRIAS E OUTROS CRÉDITOS A RECEBER** - Liste todos os empréstimos, notas promissórias e outros créditos a receber que você, seu cônjuge ou filhos dependentes possuem.

Auto, Cônjugue ou Dependente Criança	Nome e endereço do Devedor	Interesse Avaliar (%)	Empréstimo Original Quantia Insira como item 2 A.	Original Data do empréstimo/ A receber	Data Devido	Natureza de Segurança, se houver. Indicar se não estiver seguro	Atual Equilíbrio Insira como item 2 B

**C1. TÍTULOS** - Liste todas as ações, títulos, fundos mútuos, contas de commodities, opções, warrants, etc., detidos ou controlados por você, seu cônjuge ou filhos dependentes.

Sempre que houver participação por meio de um fundo mútuo ou holding, as ações ou títulos individuais detidos por esse fundo mútuo ou holding não precisam ser listados; sempre que essa participação existir por meio de um direito real sobre um fundo fiduciário, os títulos mantidos nesse fundo deverão ser listados se você, seu cônjuge ou filhos dependentes tiverem conhecimento de quais títulos são mantidos. **Indique os títulos negociados publicamente com um asterisco (\*).**

Auto, Cônjugue ou Dependente Criança	Número da empresa emissora ou Títulos ou Contratos Mantido	Tipo de Segurança	Governo Agência	Data de e preço na compra Insira como item 3 A	Percentagem de Propriedade, se maior menos de 5%	Proprietário Registrado	Data de Avaliação	Atual Mercado Valor Insira como item 3 B

**D1. INTERESSES IMOBILIÁRIOS** - Indique a localização, o tamanho, a natureza geral e a data de aquisição de qualquer bem imóvel no qual você, seu cônjuge ou filhos dependentes possuam qualquer interesse direto, indireto, adquirido ou contingente, juntamente com os nomes de todas as pessoas físicas ou jurídicas que compartilhem um interesse direto, indireto, adquirido ou contingente no mesmo.

Auto, Cônjugue ou Dependente Criança	Endereço Número do lote/parcela	Tipo de Propriedade	Data Adquirido	Indivíduos ou Entidades que compartilham Juros (Incluir % de Propriedade para cada um)	Comprar Preço de % Controlado Insira como item 4 A	Mensal Aluguel Renda, se houver	Estimado Valor de mercado de % de propriedade Insira como item 4 B

**E1. VALOR DE RESGATE - SEGURO DE VIDA** - Liste o valor de resgate de todas as apólices de seguro de vida que você, seu cônjuge ou seus filhos dependentes possuem.

Auto, Cônjugue ou Dependente Criança	Data Comprado	Seguradora	Política Número	Beneficiário(s)	Face Valor	Anual Premium Pagamentos	Entrega em dinheiro Valor Insira como item 5 B

**F1. VALORES EM DINHEIRO - FUNDOS DE PENSÃO/APOSENTADORIA** - Liste o valor em dinheiro de todos os fundos de pensão que você ou seu cônjuge possuem. Inclua planos IRA, 401K e KEOGH.

Auto ou Cônjugue	Tipo de Fundo	Tipo de Títulos Mantido	Empregador/Instituição	Conta Número, se houver	Total de funcionários Contribuição Insira como item 6 A	Total Empregador Contribuição	Dinheiro atual Valor Insira como item 6 B

**G1. EMPRÉSTIMOS, NOTAS PROMISSÓRIAS E OUTRAS OBRIGAÇÕES A PAGAR** - Liste todas as contas a pagar (incluindo linhas de crédito, empréstimos parcelados, contas rotativas e quaisquer outras contas) pelas quais você, seu cônjuge ou seus filhos dependentes sejam responsáveis.

Próprio, cônjuge ou dependente Criança	Nome e endereço do Credor	Número da conta, se houver.	Data Incorrido	Devido Data	Interesse Avaliar (%)	Natureza de Conta	Valor original da responsabilidade Insira como item 10 C	Natureza de Segurança, se houver	Valor atual Fora do comum Insira como item 10 D

**H1. IMPOSTOS A PAGAR** - Liste todos os impostos sobre imóveis e renda a pagar pelos quais você, seu cônjuge ou seus filhos dependentes são obrigados.

Auto, Cônjuge ou Dependente Criança	Taxação Autoridade	Natureza de Imposto	Data e valor de <b>Obrigações Originais</b> Insira como item 11 C.	Multas, penalidades E juros, se houver	Total <b>Valor devido</b> Insira como item 11 D.

**I1. HIPOTECAS OU ÔNUS SOBRE IMÓVEIS** - Liste abaixo todas as hipotecas ou ônus sobre imóveis que você, seu cônjuge ou filhos dependentes sejam responsáveis.

Eu, cônjuge ou Dependente Criança	Nome e endereço do credor hipotecário ou Credor Hipotecário	Conta Número	Data Incorrido	Original Quantidade de Responsabilidade Insira como item 12 C	Descrição/ Endereço de Imobiliária	Prazo de Hipoteca/ Interesse Avaliar (%)	Periódico Pagamento Quantia/ Pagar Período	Atual <b>Hipoteca Equilíbrio</b> Insira como item 12 D

**J1. EMPRÉSTIMOS GARANTIDOS POR SEGUROS/PENSÕES** - Liste todos os empréstimos garantidos por apólices de seguro de vida, planos de pensão, planos 401K, etc., contraídos por você, seu cônjuge ou seus filhos dependentes.

O próprio cônjuge ou filho dependente	Seguro Operadora/ Plano de pensão	Propósito de empréstimo	Original Valor do empréstimo Insira como item 13 C	Interesse Avaliar (%)	Data de Empréstimo	Pagamento periódico Quantia/ Período de pagamento	Empréstimo atual <b>Equilíbrio</b> Insira como item 13 D

**K1. OUTRAS DÍVIDAS** - Liste quaisquer outras dívidas pelas quais você, seu cônjuge ou seus filhos dependentes sejam responsáveis.

Auto, Cônjuge ou Dependente Criança	Nome e endereço do Credor	Interesse Avaliar (%)	Descrição de Responsabilidade, Tipo de Obrigações e natureza da garantia, se houver.	Devido Data	Periódico Pagamento Quantia/ Período de pagamento	Original Quantidade de Responsabilidade Insira como item 14 C	Fora do comum Quantidade de Endividamento Insira como item 14 D

Adicione comentários adicionais abaixo: