

<b>ESTADO DE ILLINOIS</b> <b>CORTE DE CIRCUITO</b>  <b>CONDADO DE _____</b>	<b>MOCIÓN DE EMERGENCIA PARA RECLAMAR EXENCIÓN</b>	<i>Solo para uso de la corte</i>  <b>Solo para información</b> <b>No entregue a la corte</b>
<b>Instrucciones ▼</b> Ponga arriba el nombre del condado donde se presentó la <i>Citación al Banco del Deudor para Descubrir Activos (Citation to Discover Assets to Debtor's Bank)</i> .  Llene el resto de la información copiándola de la <i>Citación (Citation)</i> .	<b>Solo para información</b> _____ <b>Demandante</b> (Nombre, segundo nombre, apellido)  vs.  _____ <b>Demandado</b> (Nombre, segundo nombre, apellido)  _____ <b>Respondedor</b> (Nombre del banco)	_____ <b>Número de Caso</b>

En **2**, ponga el nombre de su banco.

En **3**, marque todas las que corresponden.

En **5**, ponga el monto de dinero que reclama como exento.

Bajo el Código de Procedimiento Civil, [735 ILCS 5/1-109](#), toda declaración hecha en este formulario que sabe que es falsa constituye perjurio, un delito grave de clase 3.

Si está llenando este formulario en una computadora, firme escribiendo su nombre. Si está llenando este formulario a mano, firme y ponga su nombre en letra de molde.

- Soy el deudor.
- Mis cuentas en \_\_\_\_\_ se han congelado.  
*Nombre del banco*
- Mis cuentas contienen dinero de los siguientes orígenes: (*marque todas las que correspondan*)
  - Seguro Social, beneficios de SSI y discapacidad
  - Beneficios y reembolsos de pensión y jubilación
  - Beneficios de ayuda pública
  - Manutención de los hijos
  - Beneficios de compensación por desempleo
  - Beneficios de compensación del trabajador
  - Beneficios de veteranos de guerra
  - Beneficios de reducción del impuesto sobre la propiedad por el nivel de ingreso ("circuit breaker")
  - De cualquier otro origen, hasta \$4000 ("exención de comodín")
- Este dinero es exento conforme a las siguientes leyes: [42 USC § 407\(a\)](#); [735 ILCS 5/12-1001](#); y [735 ILCS 5/12-1006](#).
- Reclamo \$ \_\_\_\_\_ como exentos.  
*Monto de dinero en la cuenta*  
 Pido lo siguiente:
  - Que se declare que mis fondos están exentos.
  - Que se ordene al banco que descongele mis cuentas.
  - Que se desestime la *Citación al banco del deudor para descubrir activos*.
  - Que se otorgue toda otra reparación equitativa.

**Certifico que todo lo que dice la *Moción de Emergencia para Reclamar Exención (Emergency Motion to Claim Exemption)* es verdadero y correcto. Comprendo que una declaración falsa en este formulario es perjurio, sujeto a las penalidades de la ley dispuestas en [735 ILCS 5/1-109](#).**

*/f/ Solo para información*

\_\_\_\_\_  
*Su firma*

\_\_\_\_\_  
*Su nombre*

\_\_\_\_\_  
*Dirección, calle y número*

\_\_\_\_\_  
*Ciudad, estado, código postal*

\_\_\_\_\_  
*Teléfono*