

NUMERO DE CAÚSE _____

THE STATE OF TEXAS
VS.

§
§
§

IN THE
OF HUNT COUNTY, TEXAS

196TH
 CCAL 1

354TH
 CCAL 2

DECLARACION JURADA DE INDIGENCIA

Solicitud de Abogado Designado por el Tribunal

Nombre:				Fecha de Nacimiento:			
Dirección Física:			Dirección Postal:			<input type="checkbox"/> Renta <input type="checkbox"/> Propio <input type="checkbox"/> Vive Con Familia <input type="checkbox"/> Sin Casa	
Dirección de Correo Electrónico:							
Números de Teléfonos	Casa:	Teléfono Celular:		Trabajo:	Emergencias:		
Estado Civil: <input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Separado				Yo Soporto _____ niños y/o _____ dependientes.			
Yo Recibo: <input type="checkbox"/> Medicaid <input type="checkbox"/> SSI <input type="checkbox"/> SNAP <input type="checkbox"/> TANF <input type="checkbox"/> Vivienda Pública							
Estado de Empleo? <input type="checkbox"/> TIEMPO COMPLETO <input type="checkbox"/> TIEMPO PARCIAL <input type="checkbox"/> DESEMPLEADO				Salario:\$ <input type="checkbox"/> Por Semana <input type="checkbox"/> Por Mes <input type="checkbox"/> Por Ano			
Si está empleado, nombre del empleador:							
INGRESO MENSUAL <i>(Estime si es necesario)</i>				GASTOS MENSUALES <i>(Estime si es necesario)</i>			
Mis ingresos brutos (sueldo que se lleva a casa)		\$		Renta / Hipoteca		\$	
Ingresos brutos del cónyuge (sueldo que se lleva a casa)		\$		Servicios públicos (electricidad, gas, agua)		\$	
Manutención de menores (recibida)		\$		Gastos totales del niño (incluida la manutención infantil pagada)		\$	
SNAP (Cupones de alimentos)		\$		Gastos Totales de Alimentos		\$	
Seguro social / Discapacidad		\$		Costos de Transporte		\$	
Otro Cheque del Gobierno		\$		Teléfono Celular / Residencial		\$	
Otros Ingresos		\$		Gastos Pago mínimo mensual con tarjeta de crédito /préstamo		\$	
INGRESOS Y ACTIVOS MENSUALES TOTALES		\$		Gastos Médicos / Aseguranza Médico		\$	
ACTIVOS <i>(si aplica)</i>							
Valor de Casa	\$	Hipoteca	\$	Valor del coche(s)	\$	Préstamo(s) de automóvil	\$
Efectivo en cuenta corriente, de ahorros o similar			\$	Efectivo en la cuenta del cónyuge			\$
Declaración no Jurada del Acusado <i>(§132.001 CPRC)</i>							
<p>Certifico que la información anterior es verdadera y correcta y que no tengo medios para contratar un abogado de mi propia elección y por la presente solicito al Tribunal que me designe un abogado. Alternativamente, creo que el interés de la justicia requiere representación designada por el tribunal. Entiendo que si, intencionalmente o con conocimiento, doy información falsa en esta declaración jurada o durante la audiencia sobre esta moción, puedo ser procesado por el delito de perjurio agravado, un delito grave de tercer grado, punible con una pena de prisión que no exceda los (10) años. o menos de 2 años y una multa que no exceda los diez mil dólares (\$ 10,000.00).</p>							
<p>Mi nombre es _____, mi fecha de nacimiento es _____, y mi dirección es: _____ en los Estados Unidos de América.</p>							
<p>Si actualmente está encarcelado, mi número de identificación de recluso, si lo hubiera, es _____. Actualmente estoy encarcelado en _____.</p>							
<p>Declaro bajo pena de perjurio que lo anterior es verdadero y correcto.</p>							
Ejecutado en el condado de _____ estado de Texas, el _____.				Firma del acusado _____			
PARA SER COMPLETADO POR EL JUEZ SOLAMENTE							
<p>Defendant Meets Eligibility Requirements: <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> PARTIAL</p>							
Having found Applicant indigent the Court appoints the following Attorney to represent Applicant: _____				Judge Presiding _____			
				Date ____/____/____			