

## CAUSE NO. \_\_\_\_\_

THE STATE OF TEXAS

VS

- § JUSTICE OF THE PEACE  
 § JUSTICE OF THE PEACE  
 § COUNTY COURT AT LAW  
 § DISTRICT COURT  
 § HUNT COUNTY, TEXAS

<input type="checkbox"/> 1-1	<input type="checkbox"/> 1-2	
<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 196		<input type="checkbox"/> 354 <sup>th</sup>

**DECLARACION JURADA DE INDIGENCIA (Solicitud de Abogado Designado por el Tribunal)**

Cargo/Delito: \_\_\_\_\_ Fecha del Delito: \_\_\_\_\_

**Aviso:** Toda la información debe ser completada por el solicitante y debe ser actual, precisa y verdadera. Proporcionar intencionalmente o a sabiendas información falsa puede resultar en su procesamiento por el delito grave de perjurio agravado. El castigo por perjurio agravado incluye prisión de hasta diez (10) años y una multa que no exceda los diez mil dólares (\$10,000).

**1. Antecedentes Generales:**

- a. Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_  
 b. Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_  
 c. Dirección: \_\_\_\_\_ or  Sin hogar  
 d. Teléfono de casa: \_\_\_\_\_ or  Sin teléfono de casa  
 e. Teléfono celular: \_\_\_\_\_ or  Sin celular  
 f. Correo electrónico: \_\_\_\_\_ or  Sin correo electrónico

**2. Empleo:**

- a. Empleador: \_\_\_\_\_ or  Desempleado

**3. Finanzas:**

- a. Ingreso mensual neto del solicitante:  
*(de todos las fuentes excepto manutención infantil ordenada por el tribunal)* \$ \_\_\_\_\_  
 b. Ingreso mensual neto del cónyuge: \$ \_\_\_\_\_  
 c. Manutención mensual infantil ordenada por el tribunal recibido por el solicitante : \$ \_\_\_\_\_  
 d. Cantidad mensual de los pagos de manutención infantil pagados al solicitante: \$ \_\_\_\_\_  
 e. **Ingreso mensual total:** \$ \_\_\_\_\_  $(a + b + c - d = e)$  \$ \_\_\_\_\_

**4. Dependientes / Cónyuge:**

- a. Estoy:  casado(a)  soltero(a).  
 b. Número de hijos menores de 18 años que viven principalmente conmigo: \_\_\_\_\_

**5. Asistencia Gubernamental:**

- a. Yo, mi cónyuge y/o mis hijos que viven conmigo recibimos la siguiente ayuda financiera (marque todo lo que aplique):  
 Cupones de Alimentos  Medicaid  Discapacidad  TANF  SSI  Asistencia de Vivienda

**6. Estado de Reclusión:**

- a. Actualmente estoy recluido en la cárcel del condado de Hunt:  SÍ  NO

**7. Circunstancias especiales o dificultades (si las hay) que el juez debería considerar::**

--

**DECLARACIÓN NO JURADA DEL ACUSADO**

En este día, este Tribunal me ha informado de mi derecho a tener representación legal en relación con el cargo pendiente en mi contra. No tengo los medios para contratar un abogado por mi cuenta y solicito al tribunal que me nombre un abogado. Además, declaro que la información proporcionada anteriormente es verdadera y precisa. Mi nombre, fecha de nacimiento y dirección, o si estoy encarcelado, el lugar donde estoy recluido, están indicados anteriormente. Declaro bajo pena de perjurio que lo anterior es verdadero y correcto.

Firmado el \_\_\_\_\_.

**FIRMA DEL ACUSADO**

'25 FPL 125	1	2	3	4	5	6	7	8	>8 + per
W	377	509	641	772	906	1,038	1,170	1,268	+133
M	1,631	2,204	2,777	3,349	4,495	4,371	5,068	5,641	+573
Y	19,563	26,438	33,313	40,188	47,063	53,938	60,843	67,688	+6,875