

## DECLARACIÓN JURADA DE INDIGENCIA

**ESTA SECCIÓN SERÁ LLENADA SOLO POR EL PERSONAL DE LA OFICINA**

El Estado de Texas  
vs.

\_\_\_\_\_ Tribunal de Distrito

Delito: _____	Nivel de delito grave: _____	¿Se requiere de un intérprete? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
---------------	------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------

En caso afirmativo, indique el idioma: \_\_\_\_\_

Acusado actualmente en:

Institución Penitenciaria \*\*\* En caso afirmativo, proporcione el nombre: \_\_\_\_\_

Institución de Salud Mental \*\*\* En caso afirmativo, proporcione el nombre: \_\_\_\_\_

**ESTA PARTE DEBE SER COMPLETADA POR O CON EL DEMANDADO**

Nombre: \_\_\_\_\_

Nombre

Inicial del Segundo nombre

Apellido

Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_      Dirección de correo electrónico: \_\_\_\_\_

Número de licencia de conducir # \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Nombre de la calle                      Número de apto                      Ciudad                      Estado                      Código Postal

Números de teléfono: \_\_\_\_\_

Casa                      Móvil                      Trabajo                      Miembro de la familia

Marque si usted recibe alguno de los siguientes servicios o beneficios:     Medicaid             SSI             SNAP             TANF             Vivienda pública

¿Está usted trabajando actualmente?  Sí  No    ¿En dónde trabaja? \_\_\_\_\_    ¿En qué trabaja? \_\_\_\_\_

Horas trabajadas por semana: \_\_\_\_\_      Tiempo que lleva trabajando ahí: \_\_\_\_\_

Estado civil:     Soltero(a)     Casado(a)     Divorciado(a)     Viudo(a)     Separado(a)

Nombre de su cónyuge: \_\_\_\_\_

Nombre                      Inicial del Segundo nombre                      Apellido

¿Tienes hijos?     Sí     No

Nombres de los Menor(es) que dependen de usted (de 0 a 18 años de edad)	Edad	Nombres de los Menor(es) que dependen de usted (de 0 a 18 años de edad)	Edad

**INFORMACIÓN DE LA RESIDENCIA**

¿Estás alquilando una casa? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	¿Eres dueño de tu casa? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	¿Vives con la familia? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Sin hogar: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
<b>INGRESOS MENSUALES</b>		<b>GASTOS MENSUALES</b>	
Mis ingresos después de impuestos	\$	Pago de tu casa o de Hipoteca	\$
Ingresos después de impuestos de mi cónyuge	\$	Servicios públicos (Luz, Gas, Agua)	\$
Manutención de Menores (Recibida)	\$	Pagos de manutención de los hijos	\$
Seguro Social / Discapacitación		Total de Gastos en Alimentos	\$
Otros Ingresos del Gobierno	\$	Pago de automóvil / Pago del seguro de automóvil	\$ / \$
Otros Ingresos	\$	Teléfono móvil o de la casa	\$ / \$
		Tarifas de libertad condicional	\$
<b>BIENES</b>		Gastos médicos / Seguro médico	\$ / \$
Bienes (Casa)	Valor: \$	Pago mínimo mensual de tarjetas de crédito / Pagos de préstamos	\$ / \$
	Debido: \$		
Bienes (automóvil)	Valor: \$	Dinero para el gas	\$
	Debido: \$		
Bienes (automóvil)	Valor: \$		
	Debido: \$		
Saldo de la cuenta corriente	\$	Otro	
Saldo de la cuenta de ahorros	\$		
<b>INGRESOS MENSUALES Y BIENES TOTALES</b>	\$	<b>TOTAL DE GASTOS MENSUALES</b>	\$

**JURAMENTO DEL ACUSADO**

El día de hoy \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 20\_\_\_\_, He sido informado de mi derecho a representación por un abogado en relación con el cargo pendiente contra mí.

Certifico que no tengo medios para contratar a un abogado de mi elección y solicito al tribunal que me designe.

\_\_\_\_\_  
Firma del demandado

\_\_\_\_\_  
Fecha

- A. El Tribunal de Justicia concluye el demandado no es indigente.  
 B. El Tribunal de Justicia concluye el demandado es indigente.  
 C. El Tribunal de Justicia concluye el demandado es indigente; sin embargo El Tribunal de Justicia concluye el demandado tiene recursos financieros que le permiten él / ella a en parte o en su totalidad los costes de los servicio de s jurídicos prestados tras la resolución del caso.

FIRMADO el día de hoy \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, del 20\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL JUEZ O DESIGNADO