**DECLARACIÓN JURADA DE INDIGENCIA - MAGISTRATURA**

|  |
| --- |
| ***Esta parte debe ser completada únicamente por el personal de oficina*** |
| El Estado de Texasvs.**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  |
| Delito: Delito grave/Misd: | ¿Se requiere intérprete? [ ] **Sí**[ ] **No** |
| Delito: Delito grave/Misd: | En caso afirmativo, se requiere el idioma:  |
| Delito: Delito grave/Misd: |  |
| El acusado se encuentra actualmente en: **☐** Centro Correccional **☐**Centro de Salud Mental  |

|  |
| --- |
| ***Esta parte debe ser completada por o con el Demandado*** |
| **Nombre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Fecha de nacimiento\_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_** |
|  **Primer Nombre MI Apellido** |
| **Dirección\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Números de teléfono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Recibo: ​   ☐ ​Medicaid** [ ]  **SSI** [ ]  **SNAP** [x] **TANF** [x] **Vivienda pública** |
| **¿Está empleado?** [x] **Sí** [ ] **No En caso afirmativo, ¿dónde? \_\_\_\_\_ Tipo de trabajo \_\_\_\_\_\_\_\_\_**  |
| **Número de horas por semana: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ ¿Cuánto tiempo llevas trabajando en este trabajo? \_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Estado ​****civil : ​☐Soltero ☐Casado ☐Divorciado ​☐Viudo​ ☐Separado** |
| **Nombre del cónyuge \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
|  **Primero MI Apellido** |
|  |
|  |
| **Nombre del(los) hijo(s) dependiente(s)****(0-18 años)** | **Edad** | **Nombre del(los) hijo(s) dependiente(s)****(0-18 años)** | **Edad** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **INFORMACIÓN DE RESIDENCIA** |
| **Alquiler: sí o no**  | **Propio: sí o no**  | **Residir con la familia: sí o no** | **Sin hogar: sí o no** |
|  |
| **INGRESOS MENSUALES Y PATRIMONIO** | **GASTOS MENSUALES**  |
| **Mi sueldo neto** | **$** | **Alquiler/Hipoteca** | **$** |
| **Salario neto del cónyuge** | **$** | **Servicios públicos (electricidad, gas, agua)** | **$** |
| **Manutención de los hijos (recibida)** | **$** | **Total de gastos de los hijos (incluida la manutención de los hijos pagada)** | **$** |
| **SNAP (Cupones de Alimentos)** | **$** | **Gastos totales de alimentos** | **$** |
| **Seguro Social/Discapacidad** | **$** | **Costos de transporte** | **$** |
| **Otro cheque del gobierno** | **$** | **Teléfono celular/residencial** | **$** |
| **Otros ingresos** | **$** | **Cuotas de libertad condicional** | **$** |
| **Bienes (coche, casa, etc.)** | **$** | **Gastos Médicos / Seguro de Salud** | **$** |
| **INGRESO MENSUAL TOTAL** **Y ACTIVOS** | **$** | **Pago mínimo mensual con tarjeta de crédito** | **$** |
|  |  | **GASTOS MENSUALES TOTALES** | **$** |

|  |
| --- |
| **Juramento del acusado** |
| En este día \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_\_, se me ha informado de mi derecho a ser representado por un abogado en relación con la acusación pendiente en mi contra. Certifico que no tengo medios para contratar a un abogado de mi propia elección y por la presente solicito al tribunal que me designe un abogado.**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Firma del acusado Fecha |

|  |
| --- |
| SOLO **UNA SECCIÓN** A CONTINUACIÓN DEBE COMPLETARSE.  |
| **Juramento administrado**(Secretario/Notario SOLAMENTE) |
| SUSCRITO y JURAMENTADO ante mí, la autoridad abajo firmante, este día \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **Fecha de firma del secretario/notario público**  |
| **Declaración no jurada del acusado**(Demandado SOLAMENTE) |
| Mi nombre es \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, mi fecha de nacimiento es \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. (Nombre)  (Segundo Nombre)  (Apellido)Mi dirección es \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. (Número y nombre de la calle) (Ciudad) (Estado) (Código Postal) (País)Declaro bajo pena de perjurio que lo anterior es verdadero y correcto.Ejecutado en el condado de \_\_\_\_\_\_\_\_\_, estado de Texas, el día \_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_ \_. (Mes) (Año) |
|  **¿El acusado cumple actualmente con los requisitos de elegibilidad?** |
| [ ]  **SÍ** | [ ]  **NO** |
| **Fecha\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

 **ORDEN DE NOMBRAMIENTO DE ABOGADO**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ es designado para representar a acusado\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en los siguientes cargos:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Aprobado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Autoridad nominadora**

|  |
| --- |
| **Información del abogado**Nombre:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Dirección:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ciudad, Estado, Código Postal:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Número de teléfono:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **Ubicación del acusado** |
| Monto de la fianza:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ☐ Fianza: ☐ Efectivo ☐ personal/garantía Empresa de fianzas:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| [ ]  **En Fianza** Dirección:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ciudad, Estado, Código Postal:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Número de teléfono:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | [ ]  **Encarcelado**Condado\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Facilidad\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ¿Fue arrestado el acusado con una orden de arresto fuera del condado? **​   ☐** Sí **​ ☐​** No En caso afirmativo, el condado que emite la orden de arresto:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[ ]  Los formularios necesarios se han transmitido a la autoridad nominadora en el condado emisor de la orden en un plazo de 24 horas.  |