

THE STATE OF TEXAS  
VS.

§  CCAL 1  CCAL 2  
§  196<sup>TH</sup>  354<sup>TH</sup>  
§ OF HUNT COUNTY, TEXAS

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

Nombre:		Direccion de Correo Electronico:	
Direccion Fisica: (sin casa <input type="checkbox"/> )		Fecha de Nacimiento:	DL#:
		Lugar de Nacimiento: (Ciudad, Estado)	DL Issuing State:
		Raza:	Altura:
Direccion Postal: (igual que en casa <input type="checkbox"/> )		Sexo: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Peso:
		Teléfono de casa #:	Color de Pelo:
		Teléfono móvil #:	Color de los Ojos:
Nombre del pariente más cercano:		Relación con el pariente:	
Dirección del pariente más cercano:		Número de teléfono del pariente más cercano:	
Estado de Empleo? <input type="checkbox"/> Completo <input type="checkbox"/> Parcial <input type="checkbox"/> Desempleado		Salario: \$ <input type="checkbox"/> Por Semana <input type="checkbox"/> Por Mes <input type="checkbox"/> Por Año	
Nombre Del Empleador:		Número de teléfono del trabajo:	
Estado Civil: <input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Separado			Yo Soporto _____ niños menores.
Yo Recibo: <input type="checkbox"/> MEDICAID <input type="checkbox"/> SSI <input type="checkbox"/> SNAP <input type="checkbox"/> TANF <input type="checkbox"/> VIVIENDA PÚBLICA			
<b>INGRESO MENSUAL</b> (Estime si es necesario)		<b>GASTOS MENSUALES</b> (Estime si es necesario)	
Mi ingreso neto (llevar a casa pago)	\$	Renta / Hipoteca	\$
Ingresos netos del cónyuge (llevar a casa pago)	\$	Servicios públicos (electricidad, gas, agua)	\$
Manutencion de menores (recibida)	\$	Gastos totales del niño (incluida la manutención infantil pagada)	\$
Otros Ingresos	\$	Gastos Totales de Alimentos	\$
<b>TOTAL INGRESOS MENSUALES</b>	\$	Costos de Transporte	\$
<b>ASSETS</b>		Gastos Médicos / Seguro de Salud	
Ahorros	\$	Equidad de la vivienda	\$
		<b>GASTOS MENSUALES TOTALES</b>	\$
<b>Declaración no Jurada del Acusado (§132.001 CPRC)</b>			
<p><b>CERTIFICO</b> 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 diez (10) años o menos de dos (2) años y una multa que no exceda los diez mil dólares (\$ 10,000.00). Mi nombre es _____ . Mi fecha de nacimiento es _____ . Mi dirección es _____ . Si actualmente está encarcelado, mi número de identificación de recluso, si lo hubiera, es _____ . Actualmente estoy encarcelado en <u>HUNT COUNTY JAIL</u>. <b>DECLARO</b> bajo pena de perjurio que lo anterior es verdadero y correcto. Ejecutado en Hunt County, State of Texas, por _____ .</p>			
Firma de acusado _____			
<b>ORDER REGARDING APPOINTMENT OF COUNSEL</b>			
APPLICATION IS: <input type="checkbox"/> APPROVED <input type="checkbox"/> PARTIALLY APPROVED <input type="checkbox"/> DENIED			
<ul style="list-style-type: none"> <li>If approved, Court finds Defendant indigent or <input type="checkbox"/> that the interest of justice requires the appointment of counsel.</li> <li>If approved, Court appoints, as Court Appointed Attorney: _____.</li> <li>If partially approved, Defendant shall make monthly payments of \$ _____ on the 1<sup>st</sup> of each month beginning on ____/01/202____ to the Hunt County Treasurers office until further Order of the Court to reimburse the taxpayers of Hunt County for their court appointed attorney's fees.</li> </ul>			
DATE: _____		PRESIDING JUDGE: _____	