

CAUSE NO. _____

THE STATE OF TEXAS

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

☐ 1-1 ☐ 1-2
☐ 2 ☐ 3 ☐ 4
☐ 1 ☐ 2
☐ 196 ☐ 354th

VS

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 todas 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 recluso 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 recluso, 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

CAUSE NO: _____

THE STATE OF TEXAS

VS.

§ IN THE
§ ☐ 196th ☐ 354th
§ ☐ CCL1 ☐ CCL2
§
§ OF HUNT COUNTY, TEXAS

**ORDER CONCERNING
APPLICATION FOR COURT APPOINTED ATTORNEY**

A. ORDER APPOINTING ATTORNEY

The Defendant in the above numbered and entitled cause was brought into open court. The Court, having determined that (i) the Defendant has no legal counsel and is too poor to employ counsel, or (ii) the interest of justice requires the appointment of counsel, hereby appoints the following attorney to represent the Defendant in this cause:

NAME:

ADDRESS:

PHONE:

The Court hereby **ORDERS** the Defendant to contact the Attorney listed above within 48 hours after the date of this Order to notify the Attorney of the appointment. If currently incarcerated in the Hunt County Jail, the Defendant is **ORDERED** to contact the Attorney no later than 48 hours after release from the jail.

If the Defendant is currently incarcerated in the Hunt County Jail, the Attorney appointed is **ORDERED** to visit the Defendant at the jail in person or via Zoom no later than 48 hours after receipt of this Order.

Date Signed

PRESIDING JUDGE

- OR -

B. ORDER DENYING APPLICATION

On this day, the Court came to consider the Defendant's *Affidavit of Indigence (Application for Court Appointed Attorney)* in the above-referenced matter. After reviewing the Defendant's *Affidavit*, the Court finds that the Defendant has failed to meet the qualifications for a court appointed attorney, as defined in the Fair Defense Plan for the Hunt County Courts at Law. **THEREFORE**, the Defendant's *Affidavit of Indigence (Application for Court Appointed Attorney)* is hereby **DENIED**.

Date Signed

PRESIDING JUDGE

CA: ____ DEF ATTY: ____ JAIL: ____