

AVISO: ESTE DOCUMENTO CONTIENE INFORMACIÓN CONFIDENCIAL.



Causa _____ Número: CCR _____

Estado de Texas

En el Tribunal de Justicia

vs.

del Condado Número _____

Acusado: _____

del Condado de Fort Bend, Texas

**Declaración de incapacidad de poder pagar los costos, honorarios y multas del Tribunal
Statement of Inability to Afford Payment of Court Costs, Fees, and Fines**

1. Su información

Mi nombre legal completo es: _____ Fecha de nacimiento: ____/____/____
Nombre Segundo nombre Apellido día/mes/año

2. Su ingreso

El ingreso anual de mi hogar (bruto)

SÍ **NO** excede 125 % del nivel federal del ingreso de pobreza, tal como es listado en la gráfica a continuación con base en el número de personas que viven en mi hogar:

Personas en el hogar	125 % del nivel federal de ingreso de pobreza (en vigor a partir del 26 de enero de 2017)
1	\$15,075 al año (\$1,256 al mes)
2	\$20,300 al año (\$1,692 al mes)
3	\$25,525 al año (\$2,127 al mes)
4	\$30,750 al año (\$2,562 al mes)
5	\$35,975 al año (\$2,998 al mes)
6	\$41,200 al año (\$3,433 al mes)
7	\$46,425 al año (\$3,869 al mes)
8	\$51,650 al año (\$4,304 al mes)

3. ¿Usted recibe beneficios públicos?

- No recibo beneficios públicos basados en necesidades. – **O** –
- Recibo estos beneficios públicos/derechos gubernamentales basados en indigencia:
(Marque TODAS las casillas que correspondan).
- Cupones de alimentos/SNAP TANF Medicaid CHIP SSI WIC AABD
- Vivienda pública/ Vivienda sección 8 Asistencia para Energía para Hogares de Bajos Recursos
- Teléfono Lifeline Cuidado comunitario por medio de DADS LIS en Medicare ("Ayuda extra")
- Pensión VA basada en necesidades Ayuda para el cuidado de menores bajo el Subsidio de bloque de cuidado y desarrollo de menores
- Asistencia del Condado, cuidado de la salud del Condado o asistencia general (GA) Asistencia de emergencia
- Otro: _____

4. ¿Está obligado a asistir a la escuela bajo el Código de Educación de Texas 25.085?
(Asistencia obligatoria a la escuela de educación pública (menores de 19 años))
D Sí D No

5. Declaración

Declaro bajo condena de falso testimonio que lo anterior es verdadero y correcto.

► _____, firmado el ____ / ____ / ____ en el Condado de Fort Bend, Texas
Firma día/mes/año

I:\Misdemeanor\COMPLIANCE\Statement of Inability to Afford Payment of Court Costs, Fees, and Fines.docx Última actualización: 14 de febrero de 2017

CAUSA #: _____ **FECHA DEL DÍA DE HOY:** _____

ACUSADO/A: _____

HOMBRE _____ **MUJER** _____

CARGO:

ABOGADO/A DEL/DE LA ACUSADO/A _____

ENCIERRE UNO CON UN CÍRCULO: CULPABLE O NOLO CONTENDERE

¿HALLAZGO AFIRMATIVO DE VIOLENCIA DOMÉSTICA? SÍ _____ **NO** _____

CONDENA - MULTA Y/O COSTOS DEL TRIBUNAL - SIN TIEMPO EN PRISIÓN:

La condena se aplicará en una multa de \$ _____ más/sin costos del tribunal o reclusión en la prisión del Condado de Fort Bend por un plazo de _____ días (menos _____ días de crédito por tiempo en prisión previo). El/La Acusado/a renunció a un periodo de 10 días antes de la imposición de la sentencia y la sentencia se pronuncia según la orden aplicada sobre él/ella en el presente. La multa y los costos del tribunal que serán pagados:

1. Con carácter de inmediato _____; o
2. Multa de \$ _____ y costos del tribunal de \$ _____ pagaderos en o antes del día _____ de _____ de 20____.

SOLO TIEMPO CUMPLIDO- SIN MULTA/COSTOS DEL TRIBUNAL-SOLO TIEMPO EN PRISIÓN:

Reclusión en la prisión del Condado de Fort Bend por un plazo de _____ días menos _____ días de crédito por tiempo en prisión previo. El/La Acusado/a renunció a un periodo de 10 días antes de la imposición de la sentencia y la sentencia se pronuncia según la orden aplicada sobre él/ella en el presente.

COMPLETE SI ESTÁ CUMPLIENDO TIEMPO EN PRISIÓN:

TIEMPO EN PRISIÓN CONSECUTIVO:

El/La Acusado/a se entregará en la prisión del Condado de Fort Bend el día _____ de _____ de 20____ a las _____ en punto _____, M. a servir tiempo en prisión hasta que la sentencia se cumpla en su totalidad.

TIEMPO DE PRISIÓN EN FINES DE SEMANA:

El tiempo en prisión se cumplirá en fines de semana consecutivos, empezando a las _____ en punto _____, M. el día _____ de _____ de 20____ a las _____ en punto _____, M. el día _____ de _____ de 20____ y al mismo tiempo en cada fin de semana sucesivo hasta que la sentencia se cumpla en su totalidad.

TIEMPO EN PRISIÓN NOCTURNO:

Se cumplirá el tiempo en prisión cada noche empezando a _____ en punto _____, M. el día _____ de _____ de 20____ a las _____ en punto _____, M. el día _____ de _____ de 20____ y al mismo tiempo en cada noche sucesiva hasta que la sentencia se cumpla en su totalidad.

CONCURRENTE CON OTRA CAUSA: ESPECIFIQUE EL # DE CAUSA _____

CAUSA #: _____ FECHA DEL DÍA DE HOY: _____

ACUSADO/A: _____

HOMBRE _____ MUJER _____

CARGO: _____

ABOGADO/A DEL/DE LA ACUSADO/A _____

ENCIERRE UNO CON UN CÍRCULO: CULPABLE O NOLO CONTENDERE

¿HALLAZGO AFIRMATIVO DE VIOLENCIA DOMÉSTICA? SÍ _____ NO _____

CONDENA - MULTA Y/O COSTOS DEL TRIBUNAL - SIN TIEMPO EN PRISIÓN:

La condena se aplicará en una multa de \$ _____ más/sin costos del tribunal o reclusión en la prisión del Condado de Fort Bend por un plazo de _____ días (menos _____ días de crédito por tiempo en prisión previo). El/La Acusado/a renunció a un periodo de 10 días antes de la imposición de la sentencia y la sentencia se pronuncia según la orden aplicada sobre él/ella en el presente. La multa y los costos del tribunal que serán pagados:

1. Con carácter de inmediato _____; o
2. Multa de \$ _____ y costos del tribunal de \$ _____ pagaderos en o antes del día _____ de _____ de 20 _____.

SOLO TIEMPO CUMPLIDO- SIN MULTA/COSTOS DEL TRIBUNAL-SOLO TIEMPO EN PRISIÓN:

Reclusión en la prisión del Condado de Fort Bend por un plazo de _____ días menos _____ días de crédito por tiempo en prisión previo. El/La Acusado/a renunció a un periodo de 10 días antes de la imposición de la sentencia y la sentencia se pronuncia según la orden aplicada sobre él/ella en el presente.

COMPLETE SI ESTÁ CUMPLIENDO TIEMPO EN PRISIÓN:

TIEMPO EN PRISIÓN CONSECUTIVO:

El/La Acusado/a se entregará en la prisión del Condado de Fort Bend el día _____ de _____ de 20 ____ a las _____ en punto _____. M. a servir tiempo en prisión hasta que la sentencia se cumpla en su totalidad.

TIEMPO DE PRISIÓN EN FINES DE SEMANA:

El tiempo en prisión se cumplirá en fines de semana consecutivos, empezando a las _____ en punto _____. M. el día _____ de _____ de 20 _____ a las _____ en punto _____. M. el día _____ de _____ de 20 _____ y al mismo tiempo en cada fin de semana sucesivo hasta que la sentencia se cumpla en su totalidad.

TIEMPO EN PRISIÓN NOCTURNO:

Se cumplirá el tiempo en prisión cada noche empezando a _____ en punto. M. el día _____ de _____ de 20 _____ a las _____ en punto. M. el día _____ de _____ de 20 _____ y al mismo tiempo en cada noche sucesiva hasta que la sentencia se cumpla en su totalidad.

CONCURRENTE CON OTRA CAUSA: ESPECIFIQUE EL # DE CAUSA _____