THÔNG BÁO: TÀI LIỆU NÀY CÓ DỮ LIỆU NHẠY CẢM

Số Hồ Sơ Vụ Án: _____ CCR _____

Tiểu Bang Texas

kiện

Bị Cáo:_____

Tại County Court at Law (Tòa Án Tư Pháp Quận)

Số_____

thuộc Quận Fort Bend, Texas

Bản Tường Trình Không Có Khả Năng Thanh Toán Phí Tổn, Phí, và Tiền Phạt của Tòa Án
Statement of Inability to Afford Payment OF Court Costs, Fees, and Fines

1. Thông tin về quý vị

Tên đầy đủ hợp pháp của tôi là: _____ Ngày tháng năm sinh: ___ /___/___

Tên Tên Đệm Họ *Tháng/Ngày/Năm*

2. Thu Nhập của Quý Vị

Thu nhập hàng năm của gia đình tôi (tổng thu nhập trước khi trừ các khoản)

☐ **CÓ** ☐ **KHÔNG** vượt quá 125% mức thu nhập của gia đình nghèo do liên bang quy định, như được liệt kê trong
bảng dưới đây dựa trên số người trong gia đình tôi:

Số Người trong Gia Đình	125% của Federal Poverty Income Level (Mức Thu Nhập của Gia Đình Nghèo do Liên Bang Quy Định) (có hiệu lực ngày 26 tháng Một, 2017)
1	$15,075 mỗi năm ($1,256 mỗi tháng)
2	$20,300 mỗi năm ($1,692 mỗi tháng)
3	$25,525 mỗi năm ($2,127 mỗi tháng)
4	$30,750 mỗi năm ($2,562 mỗi tháng)
5	$35,975 mỗi năm ($2,998 mỗi tháng)
6	$41,200 mỗi năm ($3,433 mỗi tháng)
7	$46,425 mỗi năm ($3,869 mỗi tháng)
8	$51,650 mỗi năm ($4,304 mỗi tháng)

3. Quý vị có nhận được phúc lợi trợ cấp chính phủ không?

☐ Tôi không nhận được phúc lợi trợ cấp chính phủ dựa trên nhu cầu. – **HAY** –

☐ Tôi nhận được phúc lợi trợ cấp / quyền lợi của chính phủ sau đây dựa trên tình trạng nghèo khó:
(Đánh dấu TẤT CẢ các ô phù hợp)

☐ Food stamps/SNAP (Phiếu Thực Phẩm) ☐ TANF (Trợ Cấp Tiền Mặt Tạm Thời cho Gia Đình Nghèo Túng)

☐ Medicaid ☐ CHIP (Chương Trình Bảo Hiểm Sức Khỏe Trẻ Em) ☐ SSI (Phụ Cấp An Sinh Xã Hội) ☐ WIC (Dinh Dưỡng Bổ Trợ cho Phụ Nữ, Trẻ Sơ Sinh và Trẻ Em) ☐ AABD (Trợ Cấp Người Già, Người Khiếm Thị và Khuyết Tật)

☐ Gia Cư Chính Phủ / Nhà Ở theo Mục 8 ☐ Trợ Cấp Tiền Điện cho Người Thu Nhập Thấp

☐ Trợ Cấp Tiền Điện Thoại ☐ Chăm Sóc tại Cộng Đồng qua DADS (Sở Phục Vụ cho Người Cao Tuổi Khuyết Tật) ☐ LIS (Trợ Cấp cho Người Có Thu Nhập Thấp) mua Medicare ("Extra Help-Phụ Cấp")

☐ Trợ Cấp Hưu Trí VA dựa trên Nhu Cầu ☐ Trợ Cấp Giữ Trẻ theo Chương Trình Gói Trợ Cấp Chăm Sóc & Phát Triển Trẻ Em

☐ Trợ Cấp của Quận, Y Tế của Quận, hoặc Trợ Cấp Tổng Quát (GA) ☐ Hỗ Trợ Khẩn Cấp

☐ Khác: _____

4. **Quý vị có bắt buộc phải đi học theo Texas Education Code (Bộ Luật Giáo Dục Texas) 25.085 không?**
(Public Education Compulsory School Attendance - Bắt Buộc Đi Học trong Hệ Thống Giáo Dục Công Lập (Dưới 19 Tuổi))

☐Có ☐ Không

5. **Tuyên bố**
Theo hình phạt về tội khai man, tôi xác nhận những điều trên là đúng sự thật và chính xác.

_____,Ký tên ngày___ /___/___ tại Quận Fort Bend, Texas
Chữ ký *Tháng/Ngày/Năm*

VỤ ÁN SỐ: _____ NGÀY HÔM NAY:_____

BỊ CÁO:_____

NAM_____ NỮ_____

TỘI DANH:

LUẬT SƯ CỦA BỊ CÁO:_____

KHOANH TRÒN MỘT LỰA CHỌN: NHẬN TỘI HOẶC KHÔNG CHỐI TỘI

KẾT LUẬN XÁC QUYẾT VỀ BẠO HÀNH GIA ĐÌNH? CÓ_____ KHÔNG_____

HÌNH PHẠT - TIỀN PHẠT VÀ / HOẶC PHÍ TỔN TÒA ÁN - KHÔNG CÓ ÁN TÙ:

Hình phạt được ấn định với mức tiền phạt $_____ cộng thêm / không có chi phí tòa án và án tù trong Fort Bend County Jail (Trại Giam Quận Fort Bend) với thời hạn_____ ngày, (trừ đi _____ngày đã thụ án trước đó). Bị Cáo khước từ giai đoạn 10 ngày trước khi kết án và bản án được tuyên theo lệnh áp dụng cho ông ta / bà ta trong tài liệu này. Tiền phạt và phí tổn tòa án cần trả:
1. Ngay lập tức _____; hoặc

2. Phạt tiền với số tiền $_____ và Phí Tổn Tòa Án với số tiền $_____ phải trả trễ nhất là ngày _____tháng _____, 20_____

CHỈ ÁP DỤNG CHO THỜI GIAN THỤ ÁN- KHÔNG CÓ TIỀN PHẠT / PHÍ TỔN TÒA ÁN-CHỈ CÓ ÁN TÙ;

Giam giữ trong Fort Bend County Jail trong thời hạn _____ ngày, trừ đi _____ngày đã thụ án trước đó. Bị Cáo khước từ giai đoạn 10 ngày trước khi kết án và bản án được tuyên theo lệnh áp dụng cho ông ta / bà ta trong tài liệu này.

ĐIỀN MỤC NÀY NẾU THỤ ÁN TÙ:

THỜI GIAN THỤ ÁN LIÊN TỤC:

Bị Cáo phải trình diện tại nhà giam Fort Bend County Jail vào ngày _____tháng _____, 20 _____ lúc _____ giờ _____(sáng / chiều) để bắt đầu thụ án cho tới khi mãn án.

THỤ ÁN VÀO CUỐI TUẦN:

Thụ án vào các ngày cuối tuần liên tục, bắt đầu từ_____giờ _____ (sáng / chiều) ngày _____tháng_____, 20 _____tới _____giờ_____ (sáng / chiều) ngày _____tháng_____, 20 _____và vào cùng một giờ mỗi cuối tuần sau này cho tới khi mãn án.

THỤ ÁN VÀO BUỔI TỐI:

Thụ án vào mỗi buổi tối, bắt đầu từ _____giờ (sáng / chiều) ngày _____ tháng_____, 20 _____tới _____giờ (sáng / chiều) ngày _____ tháng_____, 20 _____và vào cùng giờ mỗi buổi tối sau này cho tới khi mãn án.

ĐỒNG THỜI VỚI VỤ ÁN KHÁC: LIỆT KÊ SỐ HỒ SƠ VỤ ÁN_____

VỤ ÁN SỐ: _____ NGÀY HÔM NAY:_____

BỊ CÁO:_____

NAM_____ NỮ_____

TỘI DANH:

LUẬT SƯ CỦA BỊ CÁO:_____

KHOANH TRÒN MỘT LỰA CHỌN: NHẬN TỘI HOẶC KHÔNG CHỐI TỘI

KẾT LUẬN XÁC QUYẾT VỀ BẠO HÀNH GIA ĐÌNH? CÓ_____ KHÔNG_____

HÌNH PHẠT - TIỀN PHẠT VÀ / HOẶC PHÍ TỔN TÒA ÁN - KHÔNG CÓ ÁN TÙ:

Hình phạt được ấn định với mức tiền phạt $_____ cộng thêm / không có chi phí tòa án và án tù trong Fort Bend County Jail (Trại Giam Quận Fort Bend) với thời hạn_____ ngày, (trừ đi _____ngày đã thụ án trước đó). Bị Cáo khước từ giai đoạn 10 ngày trước khi kết án và bản án được tuyên theo lệnh áp dụng cho ông ta / bà ta trong tài liệu này. Tiền phạt và phí tổn tòa án cần trả:

1. Ngay lập tức _____; hoặc

2. Phạt tiền với số tiền $_____ và Phí Tổn Tòa Án với số tiền $_____ phải trả trễ nhất là ngày _____tháng _____, 20_____

CHỈ ÁP DỤNG CHO THỜI GIAN THỤ ÁN- KHÔNG CÓ TIỀN PHẠT / PHÍ TỔN TÒA ÁN-CHỈ CÓ ÁN TÙ;

Giam giữ trong Fort Bend County Jail trong thời hạn _____ ngày, trừ đi _____ngày đã thụ án trước đó. Bị Cáo khước từ giai đoạn 10 ngày trước khi kết án và bản án được tuyên theo lệnh áp dụng cho ông ta / bà ta trong tài liệu này.

ĐIỀN MỤC NÀY NẾU THỤ ÁN TÙ:

THỜI GIAN THỤ ÁN LIÊN TỤC:

Bị Cáo phải trình diện tại Fort Bend County Jail vào ngày _____tháng _____, 20 _____ lúc _____ giờ _____(sáng / chiều) để bắt đầu thụ án cho tới khi mãn án.

THỤ ÁN VÀO CUỐI TUẦN:

Thụ án vào các ngày cuối tuần liên tục, bắt đầu từ_____giờ _____ (sáng / chiều) ngày _____tháng_____, 20 _____tới _____giờ_____(sáng / chiều) ngày _____tháng_____, 20 _____và vào cùng một giờ mỗi cuối tuần sau này cho tới khi mãn án.

THỤ ÁN VÀO BUỔI TỐI:

Thụ án vào mỗi buổi tối, bắt đầu từ _____giờ (sáng / chiều) ngày _____tháng_____, 20 _____tới _____giờ_____

(sáng / chiều) ngày _____ tháng_____, 20 _____và vào cùng giờ mỗi buổi tối sau này cho tới khi mãn án.

ĐỒNG THỜI VỚI VỤ ÁN KHÁC: LIỆT KÊ SỐ HỒ SƠ VỤ ÁN_____