

Statement of Inability to Afford Payment of Court Costs Or an Appeal Bond
Declaración sobre Incapacidad de Pago de Costas de Tribunal o de Una Fianza de Apelación

NOTICE: THIS DOCUMENT CONTAINS SENSITIVE DATA

AVISO: ESTE DOCUMENTO CONTIENE INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

Case No. / Número de Caso _____

Vs.

Copy information listed at the top left of the petition here

Copie aquí la información ubicada en la parte superior izquierda del escrito de la demanda

Copy information listed at the top right of the petition here. / Copie aquí la información ubicada en la parte superior derecho Del escrito de la demanda.

- ☐ District Court / Tribunal de Distrito
- ☐ County Court / Tribunal del Condado
- ☐ County Court at Law /Tribunal Estatutario
- ☐ Justice Court / Juzgado de Paz
- ☐ Probate Court / Juzgado Sucesorio

Court Number / Número del Tribunal

_____, Texas
County / Condado

1. Your Information / Su Información

My full legal name is / Mi nombre legal completo es

First Middle Last / Nombre de Pila Segundo Nombre Apellido

My date of birth is / Mi fecha de nacimiento es

Month Day Year / Mes Dia Año

My address is / Mi dirección es

Home / Domicilio

Mailing / Dirección Postal

My phone number / Mi número telefónico

My email I check often / Mi correo electrónico que reviso con frecuencia

2. About my Dependents / Mis Dependientes

"The people who depend on me financially are listed below". Use initials only for children under 18. If needed, attach a separate piece of paper to list more dependents. "Las personas a continuación dependen económicamente de mí". **Use iniciales para los menores de 18 años** y, si es necesario, anexe una hoja por separado para enumerar a todos sus dependientes.

Name / Nombre	Age / Edad	Relationship to me / Parentesco Conmigo
---------------	------------	---

3. Are you represented by Legal Aid? ¿Está siendo representado por alguna entidad de asistencia legal?

Check only one box. Seleccione solo una casilla.

- ☐ I am being represented in this case for free by an attorney who works for a legal aid provider or who received my case through a legal aid provider. I have attached the certificate the legal aid provider gave me as "Exhibit: Legal Aid Certificate."
Me está representando gratuitamente un abogado que trabaja para una entidad de asistencia legal o que recibió mi caso una entidad de asistencia legal. El certificado que la entidad de asistencia legal me entregó lo adjunto bajo el título, "Anexo: Certificado de Asistencia Legal."

or/o

- ☐ I am not represented by legal aid.
No me está representando ninguna entidad de asistencia legal.

4. Public Benefits / Beneficios de Asistencia Pública

Do you or any of your dependents receive public benefits?

¿Recibe usted o sus dependientes beneficios de asistencia pública?

- ☐ Yes / Sí ☐ No/No

If you answered yes, check all that apply and attach proof to this form, such as a copy of an eligibility form or check.

Si respondió con un Sí, marque todas las Casillas que apliquen y adjunte a este formulario comprobantes, tales como una copia de la carta autorizando que reciba estos beneficios o una copia del cheque que recibe.

☐ Food stamps / SNAP Cupones de comida / SNAP	☐ TANF
☐ Medicaid	☐ CHIP
☐ SSI / SSDI	☐ WIC
☐ Lifeline	☐ Public Housing or Section 8 Housing Asistencia de Vivienda/Programa de Vivienda bajo Sección 8
☐ Low-Income Home Energy Assistance Asistencia con Energía Eléctrica	☐ Community Care via HHS / Ayuda Comunitaria bajo HHS
☐ LIS in Medicare ("Extra Help") Subsidio Adicional de Medicare bajo el Programa LIS	☐ Needs-based VA Pension / Pensión para Veteranos de Guerra en función a necesidades

Go to Next Page / Pase a la siguiente página

☐ Child Care Assistance under Child Care and Development Block Grant Asistencia con Guardería bajo el Programa CCDBG	☐ County Assistance, County Health Care, or General Assistance (GA) Asistencia del Condado, Asistencia Médica del Condado, o Asistencia General (GA)
☐ Other / Otros beneficios	☐ Other / Otros beneficios

5. What are your monthly income sources? ¿Cuáles son sus fuentes de ingresos mensuales?

- My take-home pay is \$ _____ in monthly wages.
Mi pago neto es \$ _____ en sueldo mensual.
- I work as a _____ (your job title) for _____
(your employer).
Yo trabajo como _____ (título de su puesto) para
_____ (compañía o jefe).
- \$ _____ is my total monthly income / son mis ingresos totales al mes.

These are my income sources. Estas son mis fuentes de ingresos.

- \$ _____ in unemployment / en beneficios de desempleo.
I have been unemployed since _____ (date).
He estado desempleado desde _____ (indique fecha).
- \$ _____ in public benefits / en beneficios de Asistencia Pública.
- \$ _____ from people in my household other than my spouse / de ingresos de
otras personas en mi hogar que no son de mi cónyuge.
- \$ _____ from retirement or pension / de jubilación o pensión.
- \$ _____ from tips or bonus / de propinas o bonos.
- \$ _____ from disability / de discapacidad.
- \$ _____ from worker's comp / de compensación al trabajador.
- \$ _____ from social security / de seguro social.
- \$ _____ from military housing / de vivienda military.
- \$ _____ from dividends, interest, or royalties / de dividendos, intereses, o
regalías.
- \$ _____ from child or spousal support / de manutención conyugal recibida.
- Answer only if your spouse is not your opponent. Responda tan solo si su cónyuge no
es parte contraria en esta causa legal. \$ _____ from my spouse's income / de
ingresos de mi cónyuge.
- \$ _____ from other jobs/sources of income/de otros trabajos/fuentes de
ingresos.

Describe / describa:

6. What is the value of your assets or property? ¿Cuál es el valor de sus bienes o propiedades?

My property includes: Mis bienes incluyen:	Value / Valor The value is the amount the item would sell for less the amount you still owe on it, if anything. El valor de sus bienes es la cantidad por la que la propiedad o pertenencia se vendería, menos el monto que aún se adeuda, si lo hubiera.
Cash / Dinero en efectivo Bank accounts, other financial assets Cuentas bancarias, otros bienes financieros _____	\$ _____ \$ _____ \$ _____
Cars and boats (make and year) Automóviles, lanchas (modelo y año)	

_____	_____
_____	_____

Other property like jewelry, stocks, land, a second house. (Do not list your homestead.)

Otros bienes como joyas, acciones, terrenos, una segunda casa. (No indique su hogar familiar.)

_____	\$ _____
_____	\$ _____
_____	\$ _____
Total Value of Property	\$ _____
Valor Total de Sus Bienes	

7. What are your monthly expenses that are not deducted from your paycheck? ¿ Cuáles son sus gastos mensuales que no son descontados de su cheque de sueldo?

My monthly expenses are: Mis gastos mensuales son:	Amount / Cantidad
Rent/house payments; maintenance Alquiler/hipoteca; mantenimiento de casa	\$ _____
Food and household supplies / Alimentos Y artículos para el hogar	\$ _____
Utilities and telephone / Luz, gas, agua y teléfono	\$ _____
Clothing and Laundry / Ropa y lavado de ropa	\$ _____
Medical and dental expenses Gastos medicos y dentales	\$ _____
Insurance (life, health, auto, etc.) Seguros (de vida, medico, de automóvil etc.)	\$ _____
School and childcare / Escuelas y guarderías	\$ _____
Transportation, auto repair, gas Transportación, reparaciones de automóviles, gasoline	\$ _____
Child/Spousal support Mantención a Menores/Manutención Conyugal	\$ _____
Debt payments to (list): Pagos por deudas hechas a (indíquelos): _____	\$ _____ \$ _____
Wages withheld by court order Sueldo retenido por orden judicial	\$ _____
Other expenses (list): Otros gastos (indíquelos): _____	\$ _____ \$ _____
Total Monthly Expenses / Gastos Totales Mensuales	\$ _____

8. Are there debts or other facts explaining your financial situation? ¿Hay deudas u otros factores que expliquen su situación económica?

My debts include (list debt and amount owed)

Mis duedas incluyen (indique deuda y la cantidad que debe):

_____	\$ _____
_____	\$ _____
_____	\$ _____
_____	\$ _____

If you want the court to consider other facts, such as unusual medical expenses, family emergencies, etc, attach another page to this form labeled "Exhibit: Additional Supporting Facts."

Si usted desea que el tribunal considere otros factores, tales como gastos médicos excepcionales, emergencias familiares, etc., adjunte al formulario otra hoja con esta información y bajo el titulo, "Anexo: Información Adicional de Apoyo."

9. Ability to Pay Court Costs. Declaración sobre su Habilidad de Pagar Costas de Tribunal.

Check only one box. Seleccione tan solo una casilla.

- ☐ I cannot afford to pay court costs. No puedo pagar las costas de tribunal.
- ☐ I cannot furnish an appeal bond or pay a cash deposit to appeal a justice court decision, and I cannot afford to pay court costs.

No puedo aportar una fianza de apelación ni pagar un depósito en efectivo para apelar la decisión judicial de un magistrado, y no puedo pagar costas de tribunal.

10. Declaration/Affidavit. Declaración Escrita Bajo Juramento.

Fill out **only one** box. If you fill out the Declaration, you will not need to sign the form in front of a notary public. If you do not want to list your address for privacy or safety concerns, take the form and photo identification and fill out the Affidavit box in front of a notary public.

Llene tan **solo una** opción. Si usted llena la Declaración, no necesitará firmar el formulario ante un notario. Si usted no quiere que aparezca su domicilio en el document para conservar su privacidad o por motivos de su seguridad, lleve el formulario y una identificación con fotografía y llene la sección de la Declaración Escrita Bajo Juramento ante un Notario.

Option 1 / Opción 1

Declaration: I declare under penalty of perjury that the foregoing is true and correct.

Declaración: Yo declare bajo pena de perjurio que la información a continuación es correcta y verdadera.

My name is / Mi nombre es _____

My date of birth is / Mi fecha de nacimiento es _____

My address is / Mi domicilio es _____

Street, city, zip, country / Calle y número, estado, código postal, país

Signature / Firma

Date / Fecha

_____, Texas
County / Condado

Option 2 / Opción 2

Affidavit: I swear under penalty of perjury that the foregoing is true and correct.

Declaración Escrita Bajo Juramento: Yo juro bajo pena de perjurio, que lo precede es correcto y verdadero.

You fill out this section. / Usted llena esta sección.

Your printed name / Su nombre en letra de molde

Your signature / Su firma

The notary fills out this section. / El Notario llena esta sección.

Subscribed before this _____ day of _____.

Juramentado y suscrito ante mí el día de hoy del mes de

_____, 20____

Notary / Notario