

La DECLARACION DE INFORMACION FINANCIERA

<i>Esta parte es para que la llene el personal del triibunal</i>	
El Estado de Texas	No. _____ En el Tribunal
vs.	Condado de _____
Delito _____	Categoría del delito _____

El acusado debe llenar este formulario con datos actuales, correctos y verídicos. Dar información falsa a sabiendas o intencionalmente puede resultar en ser enjuiciado por el delito grave de falso testimonio que conlleva una pena de hasta diez (10) años de encarcelamiento y una multa máxima de diez mil dólares (\$10,000). Por favor proporcione todos los datos solicitados; si hay algo que no sabe, escriba NO SÉ. Si la información que se solicita no corresponde a su caso, escriba N/A.

Información personal del acusado	
Nombre y apellido	
Teléfono	
Dirección: calle y número	
Ciudad, estado, código postal	
No. de seguro social	
No. de permiso de conducir	
Fecha de nacimiento	
Nombre y apellido del cónyuge	
Nombre de otros adultos que viven en la casa	

Personas que tiene a su cargo:			
Nombre y apellido:	Edad	Parentesco	Ingresos

¿Está usted actualmente encarcelado o en un centro correccional?
_____ No
_____ Sí En dicho caso, indique cuál centro correccional:

¿Está usted actualment internado en un centro de salud mental?
_____ No
_____ Sí En dicho caso, indique cuál centro correccional:

¿Tiene usted una solicitud de admisión pendiente para un centro de salud mental?
_____ No
_____ Sí En dicho caso, indique cuál centro correccional:

Datos sobre su empleo	
Lugar de trabajo	
Número de teléfono	
Nombre y apellido del supervisor	
Dirección: Calle y número	
Ciudad, estado, código postal	
¿Cuántas horas trabaja?	___ horas por semana o ___ horas por mes
Salario	
Lugar de trabajo del cónyuge	
Dirección: Calle y número	
Ciudad, estado, código postal	
¿Cuántas horas trabaja?	___ horas por semana o ___ horas por mes
Salario	
Lugar de trabajo de la persona responsable de la casa	
Dirección: Calle y número	
Ciudad, estado, código postal	
¿Cuántas horas trabaja?	___ horas por semana o ___ horas por mes
Salario	
Si usted no trabaja actualmente, indique:	
Cuánto tiempo lleva sin trabajar:	
Nombre del último lugar de trabajo:	
Dirección del último lugar de trabajo:	
Ciudad, estado, código postal	

Información sobre la situación económica del acusado

Asistencia del gobierno ¿Recibe usted estos tipos de ayuda? (marque los que correspondan)
___ Estampillas para alimentos- <i>Food Stamps</i>
___ Programa <i>Medicaid</i>
___ Vivienda Subvencionada - <i>public housing</i>
___ <i>Temporary Assistance to Needy Families (TANF)</i>
___ <i>Supplemental Security Income - SSI</i>

Ingresos mensuales	Total por mes
Salario neto	
Salario neto del cónyuge	
Ingresos de inversiones	
Dividendos de acciones	
Dividendos de bonos	
Ingresos de rentas y alquileres	
Pagos provenientes de una pensión	
Pagos por desempleo	
Prestaciones de Seguro Social	
Manutención de menores	
Asistencia del gobierno	
<i>TANF</i>	
<i>SSI</i>	
<i>Medicaid</i>	
Otros	
Regalos en efectivo	
Otros (Describalos)	
TOTAL DE INGRESOS BRUTOS MENSUALES	

Bienes personales			Valor
Bienes personales			
A. Lugar donde vive _____ Alquila _____ Ed dueño Describa si es casa, condominio, apartamento u otro tipo de vivienda:			\$
B. Bienes inmuebles: Describalos/indique la dirección correspondiente:			\$
C. Vehículo(s)			
Marca	Modelo	Año	\$
Marca	Modelo	Año	\$
Marca	Modelo	Año	\$
D. Acciones y bonos (describalos)			\$
E. Jubilacion/IRA:			\$
			\$
F. Otros bienes (Detalle sus otros bienes, joyas, equipos, barcos, etc.)			\$
			\$
			\$
G. Cuentas bancarias			
Nombre del banco	Tipo de cuenta	Saldo	
			\$
			\$
			\$
			\$
H. Dinero			
I. Otros bienes o activos (Aclare por favor)			Valor
			\$
VALOR TOTAL DE LOS BIENES PERSONALES			\$

He tratado/no he trado (indique una de las opciones) de contratar un abogado. Los abogados con los que he hablado son:

_____	_____
_____	_____
_____	_____

Al firmar más abajo declaro bajo juramento que toda la información que he revelado sobre mi situación económica está actualizada, es correcta y cierta.

Firma del acusado

SUSCRITO Y JURAMENTADO ante mí, la autoridad suscrita, el día ____ de _____ de 20__.

Firma del Secretario