

Tribunal Municipal de Lakeway

Jueza Michele Locke

104 Cross Creek
Tribunal de registro
número Uno de Lakeway
Lakeway, TX 78734
Email: court@lakeway-tx.gov



Tamara Arguello
Administradora del Tribunal CCCII

Reclamo de indigentes y dificultades financieras

Si no puede pagar la multa y los costos judiciales en total (en un pago), existen otras opciones, como planes de pagos y horas de servicio comunitario en lugar de pagar la multa y los costos judiciales. En ciertas situaciones, en las que una persona no puede realizar servicio comunitario, y esa persona no es financieramente capaz (indigente) de pagar su multa y los costos judiciales según un plan de pagos, el tribunal escuchará testimonios jurados y examinará pruebas relativas a su situación financiera para ayudarle a resolver este asunto. En determinadas situaciones graves, la jueza puede reducir la multa y los costos judiciales o eliminarlos, dependiendo de la gravedad de su situación financiera.

La Legislatura de Texas ha ampliado las opciones de servicio comunitario para incluir (a) asistir entrenamiento de habilidades laborales, (b) asistir una clase preparatoria para el examen equivalente de la escuela secundaria y (c) servicio en una institución educativa. Si tiene alguna pregunta sobre estas opciones, comuníquese con el Tribunal Municipal. El Programa de Indigencia se aplica a personas que viven en o por debajo del nivel federal de pobreza, definido anualmente por el Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos, o situaciones específicas, caso por caso, en las que el acusado puede demostrar dificultades extremas e incapacidades de pago.

Para aplicar

Complete la **DECLARACIÓN JURADA FINANCIERA** de manera completa y precisa. Debe incluir una solicitud por escrito para una audiencia para indigentes, incluido su nombre, dirección y número de teléfono de contacto.

Complete el **FORMULARIO DE SOLICITUD DE AUDIENCIA PARA INDIGENTES** y presentarlo al tribunal para que se programe una audiencia.

Presentar información falsa al Tribunal constituye manipulación de un registro gubernamental, lo que se castiga con encarcelamiento e imposición de una multa. (Sect.37.10 P.C.)

Documentación de respaldo requerido

La documentación de respaldo se basa en su declaración jurada financiera completa y debe llevarse a su audiencia programada. Lleve copias al Tribunal (las copias permanecerán en el expediente de su caso).

SIN EXCEPCIONES. Si no trae toda la documentación a su audiencia, SE LE NEGARÁ la audiencia. Se espera que esté preparado.

Ejemplos: declaración de impuesto federales, declaración de salarios (recibos de pago), toda la asistencia financiera (cupones para alimentos, WIC, Medicaid, vivienda de la Sección 8, etc.)

Notificación

Se enviará una notificación a la dirección o correo electrónico que proporcionó en la solicitud por escrito, incluida la fecha, hora y lugar de la audiencia. Usted es responsable de mantener precisa su información de contacto y situación financiera con el Tribunal.

Niveles de bajos ingresos basados en las pautas de pobreza de 2023 para los 48 estados unidos y Washington DC	
Personas que viven en su hogar	Directriz de pobreza
1	\$18,225
2	\$24,650
3	\$31,075
4	\$37,500
5	\$43,925
6	\$50,350
7	\$56,775
8	\$63,200

Para familias/hogares con más de 8 personas, agregue \$6,425 por cada persona adicional.

Nombre del demandado: _____

Reconocimiento de recibo (firma del demandado)

Fecha: _____

Actualizado 12/29/2023

TRIBUNAL MUNICIPAL DE LAKEWAY

SOLICITUD DE AUDIENCIA INDIGENTE

Nombre del demandado: _____

Dirección: _____

Ciudad, Estado, Código postal: _____

Fecha de nacimiento: _____ Licencia de conducir: _____

Número de teléfono: _____ Correo electrónico: _____

Solicito una AUDIENCIA INDIGENTE sobre las siguientes citaciones y ofensas que se enumeran a continuación.

Número de citación	Delito	Cantidad
		\$
		\$
		\$
		\$

Entiendo que debo completar en su totalidad la Declaración jurada financiera del Tribunal Municipal de Lakeway y entregársela al juez en la audiencia con TODOS los documentos de respaldo.

Entiendo que no se llevará a cabo una audiencia si no se trae toda la documentación requerida a la audiencia para indigentes programada.

Entiendo que se enviará un aviso por correo a la dirección que proporcioné anteriormente y entiendo que, si esta solicitud escrita no está firmada y/o está incompleta, la solicitud se rechaza automáticamente (no se programará ninguna audiencia).

Entiendo que si NO me considera indigente (individuos que viven en o por debajo del 125% del nivel federal de pobreza), se espera que proporcione otras pruebas o testimonios sobre mis reclamos de incapacidad para pagar mi multa y costos mediante un plan de pago de tiempo periódico en la audiencia.

Firma del demandado _____ Fecha: _____

NOTA**** Si los casos están en estado de orden judicial, permanecerán en vigor hasta que el juez ordene la retirada de la orden judicial.

SI USTED VIENE VOLUNTARIAMENTE PARA ELABORAR UN PLAN DE PAGO O PARA PRESENTARSE ANTE LA JUEZA EN UNA AUDIENCIA, NO SERÁ ARRESTADO POR ESTAS ÓRDENES DE ARRESTO DEL TRIBUNAL MUNICIPAL.

Devuelva la solicitud firmada a:

1. Lakeway Municipal Court- 104 Cross Creek, Lakeway, TX 78734
2. Escanear o por correo electrónico a: court@lakeway-tx.gov o
3. Fax al: (512) 314-7561

TRIBUNAL MUNICIPAL DE LAKEWAY

JURAMENTO FINANCIAL Y VERIFICACIÓN DE INFORMACIÓN DE CONTACTO

La persona que firma esta declaración jurada declara bajo juramento que la siguiente información es exacta y correcta.

Mi nombre es: _____ Fecha de nacimiento: _____

Mi dirección completa es: _____

Número de teléfono de casa () _____ Dirección Calle Número de Apartamento Ciudad Estado Código Postal
Número de teléfono del trabajo () _____

Número de teléfono celular () _____ Otro número de contacto () _____

Correo electrónico: _____

Referencia personal (el nombre de una persona que no vive con usted):

Número de contacto () _____

Referencia personal (el nombre de una persona que no vive con usted):

Número de contacto () _____

"Soy totalmente competente para hacer esta declaración jurada y doy fe de que no puedo pagar mis costos/multas/honorarios judiciales. La naturaleza y monto de mis ingresos, recursos, deudas, y gastos son:

Mis fuentes de ingresos se indican a continuación (marque todo lo que le corresponda):

- ☐ Desempleado desde (fecha) _____ Estudiante (Tiempo completo) (Tiempo parcial)
☐ Fuente de apoyo: Nombre (persona o empleador) _____
☐ Dirección (persona o empleador indicad) _____
☐ Manutención financiera de hijos/cónyuge ☐ Los ingresos de mi cónyuge o de otro miembro de mi hogar
☐ Propinas/Bonos ☐ Vivienda militar ☐ Compensación laboral ☐ Discapacidad ☐ Desempleo ☐ Seguro social
☐ Pensión/Retiro ☐ Dividendos, intereses, regalías ☐ 2° trabajo u otro ingreso (describe) _____

Recibo estos beneficios públicos/derechos gubernamentales que se basan en la indigencia: ☐ SSI ☐ WIC ☐ TANF

- ☐ Estampillas de comida/SNAP ☐ Medicaid ☐ CHIP ☐ Pensión VA ☐ AABD ☐ US Medicare ("Ayuda suplemental")
☐ Asistencia del condado de salud o general ☐ Ayuda comunitaria DADS ☐ Vivienda pública
☐ Asistencia energética para personas de bajos ingresos ☐ Asistencia de emergencia ☐ Asistencia para el cuidado infantil

Mi salario neto mensual: \$ _____

Cantidad que recibo cada mese en beneficios públicos es: \$ _____

Cantidad de ingresos de otras personas en mi hogar es: \$ _____

Cantidad de otros ingresos recibidos \$ _____

Total de ingresos: \$ _____

Dependientes en mi hogar: Las personas que dependen de mi financieramente son: <table border="1"> <thead> <tr> <th>Nombre</th> <th>(edad)</th> <th>relación</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. _____</td> <td>() _____</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>b. _____</td> <td>() _____</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>c. _____</td> <td>() _____</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>d. _____</td> <td>() _____</td> <td>_____</td> </tr> </tbody> </table> Si tiene dependientes adicionales, utilice el reverso de esta página y marque aquí () _____ Mis activos financieros de propiedad incluyen: <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Saldo de cuenta</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Cuenta de cheques</td> <td>\$ _____</td> </tr> <tr> <td>Ahorros</td> <td>\$ _____</td> </tr> <tr> <td>Mercado de dinero</td> <td>\$ _____</td> </tr> <tr> <td>Inversiones</td> <td>\$ _____</td> </tr> <tr> <td>Otro</td> <td>\$ _____</td> </tr> </tbody> </table>		Nombre	(edad)	relación	a. _____	() _____	_____	b. _____	() _____	_____	c. _____	() _____	_____	d. _____	() _____	_____		Saldo de cuenta	Cuenta de cheques	\$ _____	Ahorros	\$ _____	Mercado de dinero	\$ _____	Inversiones	\$ _____	Otro	\$ _____	Mis gastos mensuales son: <table border="1"> <tbody> <tr> <td>Renta/Pagos de vivienda</td> <td>\$ _____</td> </tr> <tr> <td>Comida/Artículos domésticos</td> <td>\$ _____</td> </tr> <tr> <td>Utilidades/Agua/Electricidad</td> <td>\$ _____</td> </tr> <tr> <td>Internet/Cable/Satélite</td> <td>\$ _____</td> </tr> <tr> <td>Teléfono de casa/celular</td> <td>\$ _____</td> </tr> <tr> <td>Préstamo de vehículo</td> <td>\$ _____</td> </tr> <tr> <td>Seguro (vida, hogar, vehículo)</td> <td>\$ _____</td> </tr> <tr> <td>Escuela/Cuidado de niños</td> <td>\$ _____</td> </tr> <tr> <td>Manutención financiera de hijos</td> <td>\$ _____</td> </tr> <tr> <td>Transporte/Gasolina</td> <td>\$ _____</td> </tr> <tr> <td>Tarjetas de crédito: Visa, Mastercard</td> <td>\$ _____</td> </tr> </tbody> </table>	Renta/Pagos de vivienda	\$ _____	Comida/Artículos domésticos	\$ _____	Utilidades/Agua/Electricidad	\$ _____	Internet/Cable/Satélite	\$ _____	Teléfono de casa/celular	\$ _____	Préstamo de vehículo	\$ _____	Seguro (vida, hogar, vehículo)	\$ _____	Escuela/Cuidado de niños	\$ _____	Manutención financiera de hijos	\$ _____	Transporte/Gasolina	\$ _____	Tarjetas de crédito: Visa, Mastercard	\$ _____
Nombre	(edad)	relación																																																	
a. _____	() _____	_____																																																	
b. _____	() _____	_____																																																	
c. _____	() _____	_____																																																	
d. _____	() _____	_____																																																	
	Saldo de cuenta																																																		
Cuenta de cheques	\$ _____																																																		
Ahorros	\$ _____																																																		
Mercado de dinero	\$ _____																																																		
Inversiones	\$ _____																																																		
Otro	\$ _____																																																		
Renta/Pagos de vivienda	\$ _____																																																		
Comida/Artículos domésticos	\$ _____																																																		
Utilidades/Agua/Electricidad	\$ _____																																																		
Internet/Cable/Satélite	\$ _____																																																		
Teléfono de casa/celular	\$ _____																																																		
Préstamo de vehículo	\$ _____																																																		
Seguro (vida, hogar, vehículo)	\$ _____																																																		
Escuela/Cuidado de niños	\$ _____																																																		
Manutención financiera de hijos	\$ _____																																																		
Transporte/Gasolina	\$ _____																																																		
Tarjetas de crédito: Visa, Mastercard	\$ _____																																																		

“Afirmo que las declaraciones hechas en esta declaración jurada son verdaderas y correctas. Entiendo que, si intencionalmente o conscientemente doy información falsa en esta declaración jurada, puedo ser cargado con el delito de perjurio agravado, un delito grave castigado con una pena de prisión que no exceda 10 años y una multa que no exceda \$5,000.”

Firma del demandado _____

Fecha _____

Tribunal Municipal de Lakeway (www.lakeway-tx.gov) Dirección: 104 Cross Creek, Lakeway, TX, 78734 Correo electrónico: court@lakeway-tx.gov
Teléfono: (512) 314-7560