

| | | |
|--|---|----------------------|
| Tribunal de _____ Condado de _____ _____ Tennessee | DECLARACIÓN JURADA UNIFORME DE INDIGENCIA página 1 de 3 | Número de Caso _____ |
| _____ contra _____ | | |

AL FIRMAR ESTA DECLARACIÓN JURADA, USTED AUTORIZA A LA OFICINA DE LA COMISIÓN DE DEFENSA DE OFICIO A OBTENER INFORMES DE CRÉDITO, EMPLEO Y PROPIEDAD PARA VERIFICAR SUS RESPUESTAS.

TODA LA INFORMACIÓN SOLICITADA EN ESTE FORMULARIO, INCLUIDO EL ANEXO CONFIDENCIAL, DEBE COMPLETARSE PARA QUE EL JUEZ DETERMINE LA INDIGENCIA.

Comparece el/la acusado(a) y, bajo pena de perjurio, declara bajo juramento los siguientes hechos (enumere, marque con un círculo, complete, etc.):

PARTE I

1. Nombre completo: _____
2. ¿Está trabajando en algún lado? Sí () No () Dónde _____
3. ¿Cuánto dinero gana? _____ (semanal, mensual, etc.)
4. ¿Recibe asistencia gubernamental o pensiones (discapacidad, Seguridad de Ingreso Suplementario (SSI), Asistencia a Familias con Hijos Dependientes (AFDC), etc.)? Sí () No ()
 ¿Cuál es el monto? _____ (semanal, mensual, etc.)
5. ¿Es propietario(a) de algún bien (casa, automóvil, cuenta bancaria?, etc.): Sí () No ()
 ¿Cuál es su valor? _____
6. ¿Podrá usted o su familia pagar su fianza? Sí () No ()
7. ¿Usted o su familia van a contratar a un abogado privado? Sí () No ()
8. ¿Se encuentra actualmente bajo custodia? Sí () No ()
 De ser así, ¿cuánto tiempo ha estado bajo custodia? _____
(Si el/la acusado(a) se encuentra bajo custodia, no puede pagar la fianza y las respuestas a las preguntas uno (1) a once (11) dejan claro que no cuenta con recursos para contratar a un abogado privado, omita la Parte II y complete la Parte III.) Si se va a completar la Parte II, no enumere los elementos que ya figuran en la Parte I).

PARTE II

9. Me he reunido con uno o más de los siguientes abogados, he intentado contratar a dicho(s) abogado(s) para que me represente(n) y no he podido hacerlo:
 Nombre _____
 Dirección _____
10. Todos mis ingresos de todas las fuentes (incluidos, entre otros, salarios, intereses, obsequios, AFDC, SSI, seguro social, jubilación, discapacidad, pensión, desempleo, pensión alimenticia, compensación laboral, etc.):
 \$ _____ por _____ de _____
 \$ _____ por _____ de _____
 \$ _____ por _____ de _____
11. Todo el dinero disponible para mí de cualquier fuente:
 - A. Efectivo _____
 - B. Saldo de cuenta corriente, de ahorro o de certificado de depósito (CD) _____
 - C. Deudas que me deben _____
 - D. Saldo de tarjeta(s) de crédito (Visa, Mastercard, American Express, etc.) _____
 - E. Otros _____

| | | |
|--|--|----------------------|
| Tribunal de _____ Condado de _____ _____ Tennessee | DECLARACIÓN JURADA UNIFORME DE INDIGENCIA página 2 de 3 | Número de Caso _____ |
| _____ contra _____ | | |

12. Todos los vehículos / embarcaciones de mi propiedad, individual o conjuntamente, dentro de los últimos seis meses (incluidos, entre otros, automóviles, camiones, motocicletas, equipos agrícolas., barcos, etc.):

_____ valor en \$ _____ monto adeudado _____
_____ valor en \$ _____ monto adeudado _____
_____ valor en \$ _____ monto adeudado _____

13. Todos los bienes inmuebles de mi propiedad, individual o conjuntamente, dentro de los últimos seis meses (incluidos terrenos, lotes, casas, casas rodantes, etc.):

_____ valor en \$ _____ monto adeudado _____
_____ valor en \$ _____ monto adeudado _____

14. Todos los activos o bienes no enumerados anteriormente que haya poseído en los últimos seis meses o que espera recibir en el futuro:

_____ valor en \$ _____ monto adeudado _____
_____ valor en \$ _____ monto adeudado _____

15. La última declaración de impuestos sobre la renta que presenté fue para el año _____ y reflejó un ingreso neto de \$ _____.
Presentaré una copia de la misma dentro de una semana si es necesario.

16. Estoy en libertad bajo fianza de \$ _____, pagada por _____. El dinero para pagar la fianza, \$ _____, fue pagado por _____.

PARTE III

17. Reconociendo que todavía estoy bajo juramento, certifico que he enumerado en las Partes I y II todos los activos en los que tengo o espero tener algún interés legal o equitativo.

18. No tengo la capacidad económica para contratar los servicios de un abogado y solicito al tribunal que me designe uno.

19. Entiendo que constituye un **delito menor (misdemeanor) de Clase A**, por el cual puedo ser condenado(a) a hasta 11 meses y 29 días de cárcel, a una multa de hasta \$2,500.00, o a ambas, si de manera intencional o consciente tergiverso, falsifico u oculto cualquier información requerida en esta declaración jurada. También entiendo que el tribunal puede exigirme que presente otra información en apoyo de mi solicitud de un abogado.

20. **AUTORIZO EXPRESAMENTE A LA OFICINA DE LA COMISIÓN DE DEFENSA DE OFICIO A OBTENER INFORMES SOBRE MI CRÉDITO AL CONSUMIDOR, EMPLEO O PROPIEDAD PARA VERIFICAR LAS DECLARACIONES HECHAS EN ESTA DECLARACIÓN JURADA SEGÚN LO PERMITIDO POR 15 U. S. CODE §1681B(A)(2) Y (3)(B). MEDIANTE MI FIRMA A CONTINUACIÓN, AUTORIZO A TODAS LAS CORPORACIONES, EMPLEADORES PREVIOS, AGENCIAS DE CRÉDITO, INSTITUCIONES EDUCATIVAS, TRIBUNALES Y AGENCIAS MUNICIPALES, ESTATALES, DEL CONDADO Y FEDERALES, SERVICIOS MILITARES A DIVULGAR TODA LA INFORMACIÓN QUE PUEDAN TENER SOBRE MI ESTADO FINANCIERO, HISTORIAL DE EMPLEO O PROPIEDAD.**

Este día _____ de _____, _____.

Jurado y suscrito ante mí este día ____ de _____, _____.

Demandado(a)

Secretario(a) de la Corte

Juez(a)

| | | |
|--|--|----------------------|
| Tribunal de _____ Condado de _____ _____ Tennessee | DECLARACIÓN JURADA UNIFORME DE INDIGENCIA página 3 de 3 | Número de Caso _____ |
| _____ contra _____ | | |

ANEXO CONFIDENCIAL

La información solicitada en este Anexo no está sujeta a inspección pública. De conformidad con Code Ann. § 10-7-503, el custodio de este documento debe sellar este anexo y prohibir su inspección pública, salvo que un tribunal de jurisdicción competente ordene su divulgación.

| | |
|--|--------------------------------|
| 21. Nr. de seguro social: _____ | 22. Fecha de nacimiento: _____ |
| 23. Cualquier otro nombre que haya usado alguna vez: _____ | 24. Dirección: _____ |
| 25. Teléfonos: (Casa) _____ (Trabajo) _____ (Otros) _____ | |
| 26. Nombres y edades de todos los dependientes: | |
| _____ | Edad: _____ relación _____ |
| _____ | Edad: _____ relación _____ |
| _____ | Edad: _____ relación _____ |
| _____ | Edad: _____ relación _____ |
| _____ | Edad: _____ relación _____ |
| 27. Números de cuenta(s) corriente(s), de ahorros o de certificado de depósito y sus saldos | |
| _____ | |
| _____ | |
| 28. Números de cuentas de tarjeta(s) de crédito con saldo, límite de crédito y tipo (Visa, Mastercard, American Express, etc.) | |
| _____ | |
| _____ | |
| _____ | |

AUTORIZO EXPRESAMENTE A LA OFICINA DE LA COMISIÓN DE DEFENSA DE OFICIO A OBTENER INFORMES SOBRE MI CRÉDITO AL CONSUMIDOR, EMPLEO O PROPIEDAD PARA VERIFICAR LAS DECLARACIONES HECHAS EN ESTA DECLARACIÓN JURADA SEGÚN LO PERMITIDO POR 15 U. S. CODE §1681B(A)(2) Y (3)(B). MEDIANTE MI FIRMA A CONTINUACIÓN, AUTORIZO A TODAS LAS CORPORACIONES, EMPLEADORES PREVIOS, AGENCIAS DE CRÉDITO, INSTITUCIONES EDUCATIVAS, TRIBUNALES Y AGENCIAS MUNICIPALES, ESTATALES, DEL CONDADO Y FEDERALES, SERVICIOS MILITARES A DIVULGAR TODA LA INFORMACIÓN QUE PUEDAN TENER SOBRE MI ESTADO FINANCIERO, HISTORIAL DE EMPLEO O PROPIEDAD.

Este día _____ de _____, _____.

_____ Demandado(a)