



City of Manor Municipal Court  
105 E. Eggleston, PO Box 589, Manor, Texas 78653  
Office: 512-272-8178 Fax: 512-272-8636

**ATENCIÓN DEMANDADO/A:**

Para solicitar una audiencia para indigentes, por favor completar plenamente los documentos adjuntos **(no deje nada en blanco)** y envíelo junto con su comprobante de los elementos enumerados en la solicitud (por ejemplo: renta - copia del contrato de renta).

Usted puede enviar por una de las siguientes opciones:

- 1) Correo Electrónico: [court@manortx.gov](mailto:court@manortx.gov)
- 2) Correo: Po Box 589  
Manor, TX 78653
- 3) Fax: 512-272-8636
- 4) Ventanilla de auto-servicio: 105 E. Eggleston St., Manor, TX 78653

**Si tiene alguna pregunta, comuníquese con la corte al 512-272-8178**

THE CITY OF MANOR, TRAVIS COUNTY, TEXAS

STATE OF TEXAS § IN THE MUNICIPAL COURT  
 vs. § CITY OF MANOR  
 \_\_\_\_\_ § TRAVIS COUNTY, TEXAS  
 DEFENDANT

DEFENDANT'S MOTION TO REQUEST INDIGENCY HEARING

EL \_\_\_\_\_ fui declarado culpable del delito de \_\_\_\_\_ y se me impuso una multa y costos judiciales por un total de \$ \_\_\_\_\_, de los cuales \$ \_\_\_\_\_ no se han pagado actualmente.

Entiendo que puedo pedirle a la Corte que considere mi situación financiera para decidir si soy indigente. "Indigente" significa que no gano más del 125 por ciento del ingreso estándar establecido por las pautas federales de pobreza aplicables. Si el Tribunal me encontrara indigente, no podría ser encarcelado para pagar la multa y los costos (el acusado deberá indicar su estado con el cuadro a continuación).

\*Actualmente tengo \_\_\_\_\_ # de personas en mi familia/hogar. \_\_\_\_\_ # actualmente tiene trabajos y contribuye al estado de ingresos de la familia/hogar.

ADEMÁS, estoy en mi sano juicio y tenía 17 años o más cuando cometí la infracción.

Solicito a la Corte que programe una audiencia de indigencia dentro de los próximos 30 a 60 días para escuchar mi solicitud de asistencia en la disposición de mi multa y costos.

Con esta solicitud, entiendo que soy responsable de completar completamente todos los documentos que me proporcione la Corte y de responder a las preguntas de la entrevista que me solicite la Corte. Entiendo que si no entrego los documentos requeridos dentro del plazo solicitado, perderé mi solicitud de audiencia para indigentes y entiendo que seré responsable de todas las multas y costos judiciales incurridos, incluso si el archivo de mi caso debe entrar en estado de orden judicial, el expediente de mi caso sea reportado a Omnibase, y si el expediente de mi caso sea enviado a una agencia de cobranza.

La Corte no me ha alentado a presentar esta moción. Entiendo que he sido condenado por un delito punible con la imposición de una multa monetaria; no por una pena de encarcelamiento. Entiendo que si me encuentran en la indigencia, se puede informar una(s) condena(s) al Departamento de Seguridad Pública.

He leído toda esta moción, la entiendo y acepto firmarla y presentarla al Juez. Quiero que el Juez conceda esta moción y me permita una Audiencia de indigencia. Esta moción se hace libre y voluntariamente.

FIRMADO Y ENTRADO EN ESTE \_\_\_\_\_ DÍA DE \_\_\_\_\_, 20 \_\_\_\_\_.

FIRMA DEL DEMANDADO

NÚMERO DE TELÉFONO DEL DEMANDADO

MOTION GRANTED

MOTION DENIED

Person in Family/  
Household

Poverty  
Guideline

\_\_\_\_\_  
 Judge, Manor Municipal Court  
 Travis County, Texas



2021	
Family Size	Federal Poverty Level
1	\$12,880
2	\$17,420
3	\$21,960
4	\$26,500
5	\$31,040
6	\$35,580
7	\$40,120
8	\$44,660
For family units over 8	\$4,540 per year for each additional member.

STATE OF TEXAS

vs.

\_\_\_\_\_, Defendant

§  
§  
§

CAUSE NUMBER: \_\_\_\_\_

OFFENSE DATE: \_\_\_\_\_

**Plea Form**

Por el delito de \_\_\_\_\_, Deseo entrar en una declaracion de

**Guilty/Culpable**

Entiendo que tengo derecho a un juicio con jurado. Por la presente me declaro culpable del cargo que se alega, renuncio a mi derecho a un juicio por jurado o una audiencia en el tribunal, y acepto pagar la multa y los costos que el juez evalúa. Si no presento dentro del periodo de diferimiento, evidencia satisfactoria del cumplimiento de los requisitos impuestos por el juez, se me asignará una audiencia de causa justificada que puede dar lugar a una condena en mi registro de antecedentes penales o de licencia de conducir.

**No Contest/Ninguna Competencia**

Me han informado de mi derecho a un juicio con jurado y que mi firma en este motivo de Ninguna Competencia (Yo no estoy disputando el cargo como se alega) tendrá la misma fuerza y efecto que una declaración de culpabilidad en el fallo de la Corte. Por la presente declaro ninguna competencia al cargo como se alega, renuncio a mi derecho a un juicio por jurado o audiencia ante el Tribunal, y acepto pagar la multa y los costos que el juez evalúa. Si no presento una prueba satisfactoria del cumplimiento de los requisitos impuestos por el juez, se me presentará para una audiencia de causa justificada que podría dar lugar a una condena en mi registro penal o en el registro de la licencia de conducir.

**I have read and understand my plea (He leído y entendido mi súplica).**

Date: \_\_\_\_\_

Defendant Signature: \_\_\_\_\_

Mailing Address: \_\_\_\_\_

City: \_\_\_\_\_ State: \_\_\_\_\_ Zip \_\_\_\_\_

Phone #: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

CAUSE NUMBER: \_\_\_\_\_

STATE OF TEXAS

vs.

DEFENDANT

§  
§  
§

IN THE MUNICIPAL COURT  
OF THE CITY OF MANOR,  
TRAVIS COUNTY, TEXAS

**TODOS los DEFENDIENTES sin capacidad de pagar LA MULTA COMPLETA Y LOS COSTOS de CORTE despues de la sentencia, NECESITARAN LEER completamente y RECONOCER lo siguiente:**

Yo, el infrascrito, reconozco que hasta que mis multas y el costo de corte son completamente pagados yo estoy de acuerdo en notificar a este juzgado de cualquier cambio en mi situacion financiera o personal que interfiera con mi capacidad de pagar la multa y costos de corte en la manera ordenada por el Juez.

Es mi responsabilidad de informar a este juzgado de mi capacidad de pagar la multa y los costos de la corte. Es mi responsabilidad de informar a este juzgado en caso de dificultades economicas.

Dependiendo en la situacion, yo comprendo que el juez podra ofrecerme otras maneras de recibir or ganar credito hacia la multa y los costos de corte. Para que el juez considere la circunstancia, y para evitar la posibilidad de ser detenido, yo necesito proveer suficientes y oportunas pruebas a este juzgado.

\_\_\_\_\_  
Defendant's Signature/Signatura de Defendiente

\_\_\_\_\_  
Signature by Witness  
(Court Clerk, Court Administrator, or Other Court Staff)



\_\_\_\_\_  
Judge, Municipal Court  
City of Manor, Texas  
Travis County

**CITY OF MANOR CORTE MUNICIPAL**  
**SOLICITUD Y DECLARACIÓN JURADA FINANCIERA PARA PLAN DE PAGO**

Por favor de **COMPLETAR TODA** la información y Imprimir de forma legible. **NO DEJE NINGUN ESPACIO EN BLANCO.**

**INFORMACIÓN PERSONAL:**

Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Dirección de Correspondencia: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Dirección Física: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Su residencia es (Marque Uno): Alquilada  Propiedad  Sin Alquiler

Correo Electronico: \_\_\_\_\_ # de Telefono: \_\_\_\_\_

# Licencia de Conducir o # ID y Estado: \_\_\_\_\_ # de Seguro Social: \_\_\_\_\_

Estado Civil (Marque Uno): Casado  Soltero  Divorciado  Viudo  # de Dependientes que viven con usted: \_\_\_\_\_

Pariente Mas Cercano: \_\_\_\_\_ Relacion: \_\_\_\_\_ # Telefono: \_\_\_\_\_

**INFORMACIÓN DE EMPLEO:**

Empleador: \_\_\_\_\_ Título del Trabajo: \_\_\_\_\_

Dirección del Empleador: \_\_\_\_\_

Salario: \$ \_\_\_\_\_ per \_\_\_\_\_ Numero de Telefono del Empleador: \_\_\_\_\_

Indique la fuente y la cantidad de cualquier otro ingreso que reciba: \_\_\_\_\_

**INFORMACIÓN DE CONYUGE Y DEPENDIENTES:**

Nombre del Cónyuge: \_\_\_\_\_

Empleador del Cónyuge: \_\_\_\_\_ Título del Trabajo del Cónyuge: \_\_\_\_\_

Salario del Cónyuge: \$ \_\_\_\_\_ per \_\_\_\_\_ Número de Teléfono del Empleador del Cónyuge: \_\_\_\_\_

Lista todos sus dependientes, sus edades y su relación con usted: \_\_\_\_\_

**ESTIMUE EL PROMEDIO DE GASTOS MENSUALES CORRIENTES PARA USTED Y SU FAMILIA:**

- a. Pago de hipoteca de vivienda, alquiler, o alquiler de lote para remolque: \$ \_\_\_\_\_
- b. Servicios públicos (electricidad, agua, gas, teléfono): \$ \_\_\_\_\_
- c. Comida y artículos diversos: \$ \_\_\_\_\_
- d. Gastos médicos, dentales y de medicamentos: \$ \_\_\_\_\_
- e. Seguro (auto, vida, médico, propietarios / inquilinos): \$ \_\_\_\_\_
- f. Transporte, incluidos los pagos automáticos: \$ \_\_\_\_\_
- g. Pensión alimenticia o pagos de manutención: \$ \_\_\_\_\_
- h. Otros gastos (use el reverso si es necesario): \$ \_\_\_\_\_

**LISTE TODOS SUS ACREEDORES (incluidas tarjetas de crédito) Y LA CANTIDAD QUE DEBES CADA UNO**

(Use el reverso si es necesario):

\_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_      \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_      \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_

## RECONOCIMIENTO Y DECLARACIÓN

SU INICIAL POR CADA UNA DE LAS SIGUIENTES DECLARACIONES INDICA QUE HA LEÍDO LA DECLARACIÓN, LA ENTIENDE Y LA ACEPTA.

- \_\_\_\_\_ Yo Prometo notificar a esta Corte en persona o por correo de primera clase (correo a Po Box 589, Manor, TX 78653) sobre cualquier cambio en mi dirección o número de teléfono dentro de los cinco (5) días posteriores al cambio.
- \_\_\_\_\_ Entiendo que tengo la obligación continua de notificar a la Corte sobre cualquier cambio en mi estado financiero que pueda dificultar mi capacidad de cumplir con el fallo o ayudarme a cumplirlo.
- \_\_\_\_\_ Yo Entiendo que si pago cualquier parte de la multa, los costos o la restitución (si corresponde) en el día 31 después de que se emitió el fallo, soy responsable de pagar una tarifa de pago a tiempo de reembolso de \$15 (Sección 133.103, Código del Gobierno Local).
- \_\_\_\_\_ Yo Entiendo que presentar información financiera falsa a la Corte constituye el delito de alteración de un registro gubernamental, castigable con encarcelamiento y / o la imposición de una multa (Sección 37.10, Código Penal). Juró que toda la información en esta aplicación es verdadera, correcta y completa a mi leal saber y entender.

Firma del Demandado \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

## GUÍA DE RESPUESTAS Y DOCUMENTOS ACEPTABLES PARA LA SOLICITUD DE PAGO

*Este apéndice no es un consejo legal y tampoco debe interpretarse como tal. Este apéndice es para ayudar a completar la Solicitud de Declaración Jurada Financiera y de Pago. Ningún empleado puede ayudarle a llenar este documento. Los espacios en blanco se interpretarán como "SIN TERMINAR" y no se enviarán al Juez hasta que el documento se llene por completo según las instrucciones. La Secretaria de la Corte puede verificar la información y es posible que necesite comunicarse con usted para obtener aclaraciones. Una vez que este documento esté completo y aceptado por la Secretaria, la Secretaria lo remitirá al Juez para que tome una decisión.*

### CASILLA DE DATOS PERSONALES:

- No deje espacios en blanco. Si la información no corresponde a la sección esta escriba "N/A."
- Debe poner su Número de Seguro Social en el formulario. Este formulario está abierto a los registros públicos; sin embargo, los números de seguro social, los números de licencia de conducir y otra información "confidencial" según la ley NO SE divulgarán.
- Las referencias personales NO DEBEN vivir con usted. Debe enviar una dirección y un número de teléfono para estas personas o el formulario se considerará "inacabado."

### CASILLA DE INFORMACIÓN DE EMPLEO:

- Si actualmente está desempleado, DEBE ESCRIBIR "desempleado" en el espacio proporcionado Y proporcionar a la Secretaria de la Corte los beneficios de desempleo O una carta de la Comisión de la Fuerza Laboral de Texas que indique que actualmente recibe beneficios y la cantidad que recibe o debe indicar usted no es elegible para los beneficios. Esto incluye a su cónyuge.
- Debe tener el nombre y apellido de un supervisor y el puesto en el que trabaja actualmente para usted y su cónyuge.
- Se requiere un talón de pago de su trabajo y del trabajo de su cónyuge.

### RESUMEN DE INGRESOS/GASTOS:

- Sueldo y salario del cónyuge: la prueba es un talón de pago.
- Bienestar, Jubilación, Seguro Social, SSI, SSDI, Medicaid, Estampillas para Comida, y Discapacidad: carta de prueba de beneficios con la cantidad y los beneficios recibidos (cónyuge incluido).
- Manutención de Niños/Pensión Alimenticia: carta del Procurador General/impresión de los beneficios y/o Sentencia de Divorcio.
- Otros ingresos: cargos por intereses bancarios, asistencia de familiares/amigos, adelantos del empleador, etc.
- Alquiler/Hipoteca: estado de cuenta de la compañía Hipotecaria o del Arrendador.
- Seguro (automóvil, de vida, de vehículo, médico, de alquiler, etc.) – Declaración de empresas o carpetas
- Automóvil, servicios públicos (gas, luz, agua, etc.), teléfono, celular, internet, cable/satélite, recetas médicas, etc. – Últimas tres facturas mensuales.
- Contribuciones – Últimos tres estados de cuenta mensuales
- Otro: cualquier otro documento que le gustaría que el juez considere.

### INFORMACIÓN BANCARIA:

- Debe incluir su información financiera y la de su cónyuge. Por favor incluya un número de teléfono.

### INFORMACIÓN DEL ACREEDOR:

- Debe incluir su información y la de su cónyuge.
- Si actualmente paga algún préstamo estudiantil para usted, su cónyuge o sus hijos, debe presentar pruebas. NO traiga "subvenciones"; estos no califican.

**ESTOS DOCUMENTOS SON SENSIBLES AL TIEMPO. DEBE CUMPLIR CON LA FECHA LÍMITE PARA CUMPLIR CON LOS TÉRMINOS DE LA SOLICITUD.**