

(Print court information, exactly as it appears on your Petition / Escriba la información de la corte tal como figura en su Petición)

Case No: \_\_\_\_\_  
(Nº del caso)

§ In the (check one):  District  County  Justice Court of:  
§ \_\_\_\_\_ County (Condado), Texas  
§ \_\_\_\_\_  
§ \_\_\_\_\_

### Affidavit of Inability to Pay Costs

### Declaración jurada de no poder pagar los costos de la corte

State of Texas / Estado de Texas

County of / Condado de \_\_\_\_\_

(Print the name of county where this is notarized / Escriba en letra de molde el nombre del condado donde se notarice esta declaración)

BEFORE ME, the undersigned Notary, on this day

ANTE MÍ, el suscrito notario, compareció hoy personalmente

Print your first and last name here → \_\_\_\_\_

← Escriba aquí su nombre en letra de molde

personally appeared and swore that the following statements are true. "I understand that I can be held criminally responsible if I lie in this statement. This statement is true. My income, resources, and expenses are described below.

y juró que las declaraciones a continuación son verdaderas. "Entiendo que se puede levantar cargos penales en mi contra si miento en esta declaración. Esta declaración es verdadera. Mis ingresos, recursos y gastos se describen a continuación.

① Monthly Income <i>Ingreso mensual</i>	Describe source of income <i>Describe la fuente del ingreso</i>	Amount <i>Cantidad</i>
Net Employment <i>Ingresos netos del trabajo</i>	_____	\$ _____
Public Benefits <i>Ayuda del gobierno</i>	_____	\$ _____
Other Income <i>Otros ingresos</i>	_____	\$ _____
* Spouse's Income <i>*Ingresos del esposo/a</i>	_____	\$ _____

\* List your spouse's income ONLY IF your spouse contributes to your household income.

\* Ponga el ingreso de su esposo/a SÓLO si su esposo/a contribuye al ingreso de su hogar.

② **Number of Dependents** (Include yourself and your dependents) \_\_\_\_\_  
**Número de dependientes** (Cuenta a sí mismo y a sus dependientes)

③ **Property**  
**Bienes**

Cars or Trucks Year (Año): \_\_\_\_\_ Year (Año): \_\_\_\_\_  
Carros o camiones Make (Modelo): \_\_\_\_\_ Make (Modelo): \_\_\_\_\_

Checking Account Amount / Cantidad: \$ \_\_\_\_\_ Bank / Banco: \_\_\_\_\_  
Cuenta corriente

Savings Account Amount / Cantidad: \$ \_\_\_\_\_ Bank / Banco: \_\_\_\_\_  
Cuenta de ahorros

Cash Amount / Cantidad: \$ \_\_\_\_\_  
Efectivo

Other Property (Do not list the home where you live) \_\_\_\_\_  
Otros bienes (No ponga la casa donde vive) \_\_\_\_\_

**4 Monthly Expenses**  
**Gastos mensuales**

Rent/Mortgage Alquiler o hipoteca \$ _____	Utilities Luz, gas y teléfono \$ _____
Car Payment Pago del carro \$ _____	Medical/Dental Médicos y dentales \$ _____
Transportation Transporte \$ _____	Clothing/Laundry Ropa y lavandería \$ _____
Insurance Seguros \$ _____	Child Care Cuidado de niños \$ _____
Food Comida \$ _____	Other Otros \$ _____

**Total Monthly Expenses** \_\_\_\_\_  
**Gastos mensuales totales** \$ \_\_\_\_\_

**5 Debts and child support obligations** (Do not include house payments and automobile payments)  
**Deudas y obligaciones de manutención de niños** (No incluya los pagos de vivienda ni de automóvil)

Who do you make payments to? ¿A quién hace los pagos?	Amount of monthly payment Cantidad del pago mensual
Creditor Acreedor _____	\$ _____
Creditor Acreedor _____	\$ _____
Creditor Acreedor _____	\$ _____
Creditor Acreedor _____	\$ _____

"I am unable to pay the court costs in this cause. I verify that the statements made in this affidavit are true and correct."  
 "No puedo pagar los costos de la corte en esta causa. Verifico que las declaraciones realizadas en esta declaración jurada son verdaderas y correctas".

\_\_\_\_\_  
 Affiant (SIGN your full name. DO NOT SIGN until you are in front of a notary.)  
 Declarante (FIRME su nombre completo. NO FIRME hasta que esté ante un notario.)

State of Texas / Estado de Texas

County of / Condado de \_\_\_\_\_

(Print the name of county where this statement is notarized – *Escriba en letra de molde el nombre del condado donde se notarice esta declaración.*)

SWORN to and SUBSCRIBED before me, the undersigned authority, on this date \_\_\_\_\_  
 JURADO y FIRMADO ante mí, la autoridad abajo firmante, en esta fecha

by – por

\_\_\_\_\_  
 (Print first and last names of the person signing this affidavit. – *Escriba en letra de molde el nombre completo de la persona que firma esta declaración.*)

\_\_\_\_\_  
 Notary Public, State of Texas (Notary's signature) – *Notario público, Estado de Texas (firma del notario)*

(Notary's seal must be included / El notario deberá poner su sello.)