

Formulario 7. Solicitud de exoneración de tarifas.



TRIBUNAL DE APELACIONES DEL DISTRITO DE COLUMBIA
430 E Street, NW, Washington, DC 20001
(202) 879-2700 | www.dccourts.gov

SOLICITUD DE EXONERACIÓN DE GASTOS Y TARIFAS JUDICIALES

Esta solicitud y cualquier información financiera proporcionada en ella serán tratadas como confidenciales excepto para el tribunal, el personal autorizado del tribunal, el solicitante y las personas autorizadas por el solicitante o según lo ordene el tribunal.

Nombre del solicitante _____

Número de caso _____

Si se le eximió del pago de sus tarifas o se determinó que reunía los requisitos para recibir los servicios de un abogado designado por el Tribunal Superior, marque la casilla a continuación. Puede proceder automáticamente sin el pago anticipado de tarifas y no está obligado a solicitar ninguna otra autorización. *Consulte* el Reglamento del Tribunal de Apelaciones del Distrito de Columbia, Regla 24(a)(1).

Procedí en el Tribunal Superior sin pago anticipado de gastos.

Si no procedió en el Tribunal Superior sin el pago anticipado de tarifas, vaya a la pregunta 1.

Pido respetuosamente que no se me exija pagar las tarifas judiciales en este caso. No puedo pagar estos gastos sin que me afecten dificultades financieras sustanciales a mí o a mis dependientes por las siguientes razones:

1. Yo, o mi dependiente, recibimos ayuda financiera de uno o más de los siguientes programas:
(marque todos los que correspondan)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Programa de Subsidios/Vales para el Cuidado Infantil | <input type="checkbox"/> Vivienda pública |
| <input type="checkbox"/> Programa piloto de Cuidadores de Familiares Cercanos (Close Relative Caregiver Pilot Program, CRCP) | <input type="checkbox"/> Programa de Beneficiarios Calificados de Medicare (Qualified Medicare Beneficiary Program, QMB) |
| <input type="checkbox"/> Atención domiciliaria para veteranos sin hogar (Domiciliary Care for Homeless Veterans, DCHV) | <input type="checkbox"/> Programa de Realojamiento Rápido (Rapid Rehousing Program, RRH) que incluye Flex y CareerMap |
| <input type="checkbox"/> Comidas gratuitas y a precio reducido (Free and Reduced-priced Meals, FARM) | <input type="checkbox"/> Programa de Viviendas de Apoyo para Personas Mayores (Sección 202) |
| <input type="checkbox"/> Asistencia general para menores (General Assistance for Children, GAC) | <input type="checkbox"/> Programa de Vivienda para Personas con Discapacidad (Sección 811) |
| <input type="checkbox"/> Programa de Abuelos Cuidadores (Grandparent Caregivers Program, GCP) | <input type="checkbox"/> Seguro por Discapacidad del Seguro Social (Social Security Disability Insurance, SSDI) |
| <input type="checkbox"/> Programa Head Start | <input type="checkbox"/> Programa Especial de Nutrición Suplementaria para Mujeres, Bebés y Niños (Special Supplemental Nutrition Program for Women, Infants, and Children, WIC). |
| <input type="checkbox"/> Atención médica para veteranos sin hogar (Health Care for Homeless Veterans, HCHV) | <input type="checkbox"/> Programa de Asistencia Nutricional Suplementaria (Supplemental Nutrition Assistance Program, SNAP) |
| <input type="checkbox"/> Programa de Subsidios Home First | <input type="checkbox"/> Seguridad de Ingreso Suplementario (Supplemental Security Income, SSI) |
| <input type="checkbox"/> Programa Comunitario de Servicios de Empleo para Veteranos sin Hogar (Homeless Veteran Community Employment Services Program, HVCES) | <input type="checkbox"/> Servicios de apoyo a las familias de veteranos (Supportive Services for Veteran Families, SSVF) |
| <input type="checkbox"/> Programa de Vales para Elección de Vivienda (Housing Choice Voucher Program, HCVP) | <input type="checkbox"/> Vivienda específica asequible (Targeted Affordable Housing, TAH) |
| <input type="checkbox"/> Asistencia Provisional por Discapacidad (Interim Disability Assistance, IDA) | <input type="checkbox"/> Asistencia Temporal a Familias Necesitadas (Temporary Assistance for Needy Families, TANF) |
| <input type="checkbox"/> Programa de Asistencia Energética para Hogares de Bajos Ingresos (Low-Income Home Energy Assistance Program, LIHEAP) | <input type="checkbox"/> Departamento de Vivienda y Asuntos Urbanos de EE. UU. - Programa de Vivienda de Apoyo de Asuntos de Veteranos (U.S. Department of Housing and Urban Affairs – Veterans' Affairs Supportive Housing, HUD-VASH Program) |
| <input type="checkbox"/> Programa Local de Ayuda Complementaria para el Pago de Alquiler | <input type="checkbox"/> Vivienda de Apoyo de Asuntos de Veteranos |
| <input type="checkbox"/> Medicaid o D.C. HealthCare Alliance | <input type="checkbox"/> Pensiones de veterano o pensiones a cónyuges e hijos supervivientes de veteranos |
| <input type="checkbox"/> Vivienda de apoyo permanente (Permanent Supportive Housing, PSH) | |
| <input type="checkbox"/> Programa sobre Trabajo, Empleo y Responsabilidad (Program on Work Employment and Responsibility, POWER) | |
| <input type="checkbox"/> Ayuda con el alquiler basada en proyectos de la Sección 8 | |

(Si marcó alguna de las casillas de la pregunta 1, DETÉNGASE y no responda a las preguntas de la 2 a la 9. Vaya directamente a la sección Declaración de la página 3). (Si no marcó alguna de las casillas de la pregunta 1, diríjase a la pregunta 2).

9. Otras circunstancias que deseo que el tribunal considere en apoyo de mi solicitud son: *(explique cualquier otro motivo, como órdenes de manutención de menores, gastos mensuales elevados, deudas, embargos de salarios o cuentas bancarias, o sentencias)*

DECLARACIÓN

Juro solemnemente, en virtud de las sanciones penales por declaración falsa, que incluyen 180 días de cárcel o una multa de \$1,000, o ambas, que he leído esta solicitud y que los hechos declarados en ella son ciertos a mi leal saber y entender.

Firma

Fecha

Dirección

Número de teléfono

Ciudad, estado, código postal

Dirección de correo electrónico

Presente su solicitud

Puede presentar esta solicitud ante el Tribunal de Apelaciones de alguna de las siguientes maneras (si tiene abogado, su abogado debe presentar la solicitud electrónicamente a través de eFile):

- presente la solicitud en el siguiente enlace: <https://efile.dcappeals.gov/login.do> (no notificar a las demás partes) o
- Por correo electrónico a: efilehelp@dcappeals.gov o
- En persona o por correo a:

Public Office (Oficina pública)
DC Court of Appeals
Historic Courthouse
430 E Street, NW
Washington DC 20001

La Oficina Pública está abierta de lunes a viernes, de 8: 30 a. m. a 5: 00 p. m.; fuera del horario de atención al público, puede entregar el formulario en el mostrador de seguridad situado a la entrada del Palacio de Justicia Histórico, que está abierto las 24 horas del día.

Anexo a la solicitud de exoneración de gastos y tarifas

I. Facultades de Derecho

Facultad de Derecho Washington (Washington College of Law) de la American University
Facultad de Derecho Columbus (Columbus School of Law) de la Catholic University of America
Facultad de Derecho de la Universidad George Washington
Facultad de Derecho de la Universidad de Georgetown
Facultad de Derecho de la Universidad Howard
Facultad de Derecho David A. Clarke de la Universidad del Distrito de Columbia

II. Ejemplos de organizaciones de servicios jurídicos

Defensores de la Justicia y la Educación (Advocates for Justice and Education, AJE)	Asesoría Jurídica para la Red de Ayuda a las Madres Mayores
Centro de recursos jurídicos para estadounidenses de origen asiático y del Pacífico (Asian Pacific American Legal Resource Center, APALRC)	Programa de Servicios Jurídicos Vecinales; Red para la Recuperación de Víctimas del DC
Consultorio jurídico de Bread for the City	Open City Advocates
Red Legal por los Derechos de los Inmigrantes del Área de la Capital de Catholic Charities de la Arquidiócesis de Washington	Servicio de Defensores Públicos del Distrito de Columbia; Quality Trust for Individuals With Disabilities, Inc.
Centro de Recursos Centroamericanos (Central American Resource Center, CARECEN); Centro de Derecho Infantil (Children's Law Center)	Rising for Justice; Proyecto de justicia escolar de Safe Sisters Circle
Ayuda Jurídica Cristiana del Distrito de Columbia; Centro <i>Pro-Bono</i> del Colegio de Abogados del Distrito de Columbia; Kinicare Alliance del Distrito de Columbia (District of Columbia, DC)	The Amara Legal Center Tzedek DC, Inc.
Proyecto de Abogados Voluntarios del DC y defensa de los Derechos de los Discapacitados del DC en los Servicios Jurídicos Universitarios	Comité de los Estados Unidos para los Niños Refugiados e Inmigrantes (U. S. Committee for Refugee & Immigrant Children, USCRI); Comité de Abogados de Washington para los Derechos Civiles y Asuntos Urbanos
Proyecto de Justicia First Shift; Human Rights First (Derechos Humanos Primero)	Consultorio Jurídico de Washington para las Personas sin Hogar; Programa de Servicios Jurídicos del Consultorio Whitman-Walker
Sociedad de Asistencia Jurídica del DC	

Directrices Federales de Pobreza de EE. UU.

El secretario del Departamento de Salud y Servicios Humanos establece anualmente las Directrices Federales de Pobreza. El siguiente cuadro muestra los ingresos mensuales máximos por hogar basados en el 200 % de las Directrices Federales de Pobreza de EE. UU. para 2025.¹

Número de miembros del hogar	Ingresos máximos mensuales
1	\$2,608
2	\$3,525
3	\$4,442
4	\$5,358
5	\$6,275
6	\$7,192
7	\$8,108
8	\$9,025
9	\$9,942
10	\$10,858
11	\$11,775
12	\$12,692
13	\$13,608
14	\$14,525

¹ Título 190 de los Reglamentos Federales, sección 5917 (17 enero de 2025); Código del Distrito de Columbia (District of Columbia Code, DC Code) sección 15-712(a)(1)(C).