

NOTICE: THIS DOCUMENT CONTAINS SENSITIVE DATA
ATENCIÓN: ESTE DOCUMENTO CONTIENE DATOS CONFIDENCIALES

Cause No. / Causa No. 12345

ABC Holdings	§	Justice of the Peace, Pct. 1
	§	
v.	§	
	§	Lone Star County, Texas
John Smith and Jane Smith	§	
	§	

(The above “case style” should already be filled in by the Receiver or Judgment Creditor. It should match the information listed at the top of the Notice of Protected Property Rights. If it does not, contact the court listed at the top of the Notice of Protected Property Rights for help.) / *(El título de la causa arriba mencionada ya debió ser llenado por el Embargante o Acreedor del Fallo. Debe coincidir con la información que encabeza la Notificación de Derechos de Propiedad Protegida. Si no coincide, consulte al tribunal que encabeza la Notificación de Derechos de Propiedad Protegida.)*

Protected Property Claim Form /
Formulario de Reclamo de Propiedad Protegida

1. Your Information (Fill in the blanks below.) / *Sus datos* (Llene las líneas a continuación.)

My full name (First, Middle, Last) is: / *Mi nombre y apellidos son:* John Baldwin Smith

My address is: / *Mi dirección es:* 123 Story Street, Lonestar, Texas 22222

My phone number is: / *Mi teléfono es:* (512)123-4343

My email I check often is: / *El correo electrónico que reviso frecuentemente es:* johnbsmith@email.com

(If you do not check your email often, leave this blank.) / *(Si no revisa su correo electrónico con frecuencia, deje la línea en blanco.)*

The last three numbers of my driver's license are: / *Las tres últimas cifras de mi licencia de conducir son:* 123.
 (If the case against you is before a justice of the peace, leave this blank. If you do not have a driver's license, leave this blank.) / *(Si el caso en su contra es ante un juez de paz, deje la línea en blanco. Si no tiene licencia de conducir, déjela en blanco.)*

The last three numbers of my social security number are: / *Las tres últimas cifras de mi número del Seguro Social son:* 654.
 (If the case against you is before a justice of the peace, leave this blank. If you do not have a social security number, leave this blank.) / *(Si el caso en su contra es ante un juez de paz, deje la línea en blanco. Si no tiene un número de Seguro Social, déjela en blanco.)*

2. Exemption Claim(s) (Check all the below boxes that apply.) / **Reclamo de Exención(es)** (Marque todas las casillas de abajo que correspondan.)

Some of my money or property has been frozen or taken. It is protected and should be returned to me because it is: / *Parte de mi propiedad o dinero me han sido inmovilizados o me los han quitado. Tienen protección y se me deben devolver porque se trata de:*

<input type="checkbox"/> Current wages for personal services / <i>Sueldo actual por servicios prestados</i>
<input type="checkbox"/> Social Security Administration benefits, including Social Security Retirement, SSI, and SSDI / <i>Beneficios de la Administración del Seguro Social, incluyendo Pensión del Seguro Social, SSI, y SSDI</i>
<input type="checkbox"/> Veterans Administration benefits / <i>Beneficios de la Administración de Veteranos</i>
<input type="checkbox"/> Railroad Retirement Board benefits / <i>Beneficios del Consejo de Jubilación de Empleados Ferroviarios</i>
<input type="checkbox"/> Office of Personnel Management retirement benefits / <i>Beneficios de jubilación de la Oficina Administrativa del Personal</i>
<input type="checkbox"/> FEMA disaster benefits / <i>Beneficios de FEMA por causa de desastres</i>
<input type="checkbox"/> Workers' compensation benefits / <i>Beneficios por accidentes laborales</i>
<input type="checkbox"/> Unemployment benefits / <i>Beneficios por desempleo</i>
<input type="checkbox"/> Child support, alimony, and spousal support / <i>Manutención a menores, pensión alimenticia y manutención conyugal</i>
<input type="checkbox"/> Pension and retirement benefits / <i>Beneficios de pensión y jubilación</i>

<input type="checkbox"/> Proceeds from the sale of a homestead within 6 months after the sale / <i>Ingresos recibidos dentro de los 6 meses después de la venta de la vivienda principal</i>		
<input type="checkbox"/> Tax-deferred retirement accounts, like 401(k) and IRA accounts / <i>Cuentas de inversión para jubilación con impuestos diferidos, como las 401(k) e IRA</i>		
<input type="checkbox"/> Professionally prescribed health aids, like hearing aids and CPAP machines / <i>Dispositivos de salud recetados por un profesional, tales como aparatos auditivos y respiratorios CPAP</i>		
<input type="checkbox"/> Education savings accounts / <i>Cuentas de ahorro para gastos educativos</i>		
<input type="checkbox"/> Health savings accounts / <i>Cuentas de ahorro para gastos médicos</i>		
<input type="checkbox"/> Temporary Assistance for Needy Families (“TANF”) funds / <i>Fondos de Asistencia Pública Temporal para Familias Necesitadas (“TANF”)</i>		
<input type="checkbox"/> Life insurance and annuity benefits / <i>Beneficios de seguro de vida y anualidades</i>		
<input type="checkbox"/> Bible or other sacred religious book / <i>La Biblia u otros libros sagrados religiosos</i>		
<input type="checkbox"/> Home furnishings, including family heirlooms / <i>Mobiliario del hogar, incluyendo herencias de generaciones</i>		Value: / Valor: \$ _____
<input type="checkbox"/> Food and similar items for consumption / <i>Alimentos y artículos similares de consumo</i>		Value: / Valor: \$ _____
<input type="checkbox"/> Farming or ranching vehicles and implements / <i>Vehículos e implementos agrícolas y de ganadería</i>		Value: / Valor: \$ _____
<input type="checkbox"/> Tools, equipment, items, or vehicles used for a job / <i>Herramientas, equipo, artículos, o vehículos de trabajo</i>		Value: / Valor: \$ _____
<input type="checkbox"/> Clothes / <i>Ropa</i>		Value: / Valor: \$ _____
<input type="checkbox"/> Jewelry / <i>Joyas</i>		Value: / Valor: \$ _____
<input type="checkbox"/> Firearms / <i>Armas de fuego</i>	How many? / ¿Cuántas? _____	Value: / Valor: \$ _____
<input checked="" type="checkbox"/> Motor vehicles / <i>Vehículos automotrices</i>	How many? / ¿Cuántos? <u>3</u>	Value: / Valor: \$ <u>50,000</u>
<input type="checkbox"/> Horses, mules, or donkeys / <i>Caballos, mulos, o burros</i>	How many? / ¿Cuántos? _____	Value: / Valor: \$ _____
<input type="checkbox"/> Cattle / <i>Ganado</i>	How many? / ¿Cuántos? _____	Value: / Valor: \$ _____
<input type="checkbox"/> Other livestock / <i>Ganado diverso</i>	How many? / ¿Cuántos? _____	Value: / Valor: \$ _____

<input type="checkbox"/> Fowl / <i>Aves de corral</i>	How many? / <i>¿Cuántas?</i> _____	Value: / <i>Valor:</i> \$_____
<input type="checkbox"/> Athletic and sporting equipment / <i>Equipo atlético y deportivo</i>		Value: / <i>Valor:</i> \$_____
<input type="checkbox"/> Household pets / <i>Animales domésticos y mascotas</i>		Value: / <i>Valor:</i> \$_____
<input type="checkbox"/> Unpaid commissions for personal services / <i>Comisiones pendientes por servicios prestados</i>	Amount owed to you / <i>Monto que se le debe:</i> \$_____	

3. Hearing / *Audiencia*

I ask that the Court set a hearing on my exemption claim(s) and order that my money or property be returned to me. / *Solicito que el Tribunal fije una audiencia para mi reclamo de exenciones y ordene que se me devuelva mi propiedad o dinero.*

(Check one.) / *(Marque solo una casilla.)*

I would prefer the court to **email** me notice of my hearing and other communications at the email address listed above. / *Prefiero que se me envíe la notificación de mi audiencia y otras comunicaciones al **correo electrónico** arriba mencionado.*

I would prefer the court to **mail** me notice of my hearing and other communications at the mailing address listed above. / *Prefiero que se me envíe la notificación de mi audiencia y otras comunicaciones a la **dirección** donde recibo mi correo arriba mencionada.*

4. **Declaration:** (Fill out this box completely. By signing this declaration, you are swearing that everything in this form is true.) / ***Declaración:*** *(Llene esta sección completamente. Con su firma en esta declaración, usted jura que todo lo escrito en este formulario es verdadero.)*

I declare under penalty of perjury that the foregoing is true and correct. / *Declaro bajo pena de perjurio que lo anterior es correcto y verdadero.*

My name is: / *Mi nombre y apellidos son:* John Baldwin Smith

My date of birth is: / *Mi fecha de nacimiento es:* 1/1/1975

Embargante a notificar. La información del Embargante es la siguiente:

Garnishee or Garnishee’s Attorney: (A “Garnishee” is a person or an entity, like a bank, that holds your money or property.) / *El Embargado o su abogado: (Un “Embargado” es una persona o entidad, como un banco, que tiene en custodia su dinero o propiedad.)*

No, there is not a Garnishee to notify. / *No, no hay un Embargado a notificar.*

Yes, there is a Garnishee to notify, and the Garnishee’s contact information is: / *Sí, hay un Embargado a notificar. La información del Embargado es la siguiente:*

Certificate of Service / Certificado de Emplazamiento

I certify that I have sent a copy of this form to all the interested persons to notify listed above, using the contact information listed above. / *Certifico que he enviado copia de este formulario a todos los interesados a notificar que figuran más arriba, utilizando la información que antecede.*

Your Signature / *Su firma*

12/1/2022

Today's Date / *Fecha de hoy*