

CONDADO DE \_\_\_\_\_

Número de expediente: \_\_\_\_\_

**SOLICITUD CONFIDENCIAL PARA ABOGADO DESIGNADO POR EL TRIBUNAL**

Nombre \_\_\_\_\_ Dirección/Apartado postal \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_  Sin hogar

Número de teléfono \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

N.º de Seg. Soc. \_\_\_\_\_ Número de Licencia de Conducir \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_

Tipo de caso (marque uno con un círculo): Penal/Delincuencia Juvenil o CHINS/Abuso y Negligencia/Habeas

Si es penal, mencione los cargos: \_\_\_\_\_ ¿Está en la cárcel/penitenciaría? Sí/No

Indique todos los tipos de asistencia financiera que recibe:  SSI  SSD  TANF  Medicaid

WIC  Cupones de alimentos  Otro (describa) \_\_\_\_\_

**Si ha marcado una casilla anterior, vaya a la *Pregunta 12* y complete la solicitud.**

1. ¿Está empleado? Sí/No Si la respuesta es afirmativa, salario neto: \$ \_\_\_\_\_ semanal/quincenal/mensual

Ocupación: \_\_\_\_\_ Nombre del empleador y número de teléfono: \_\_\_\_\_

2. Incluyendo a todas las personas en su hogar que reciben un ingreso, ¿cuáles son los ingresos totales de su hogar? \$ \_\_\_\_\_ semanal/quincenal/mensual

3. Incluyéndose a usted, ¿de cuántas personas en su hogar es responsable económicamente? \_\_\_\_\_

4. ¿Tiene casa propia? Sí/No Si la respuesta es afirmativa, valor: \$ \_\_\_\_\_ Monto adeudado a un banco/acreedor: \$ \_\_\_\_\_

5. ¿Cuántos vehículos poseen en su hogar? \_\_\_\_\_ Valor total de los vehículos que poseen en su hogar: \$ \_\_\_\_\_  
Monto total adeudado a un banco/acreedor por todos los vehículos: \$ \_\_\_\_\_

6. ¿Tiene cuentas de cheques/ahorros? Sí/No Valor de todas las cuentas bancarias: \$ \_\_\_\_\_

7. ¿Tiene dinero disponible para contratar a un abogado? Sí/No Si la respuesta es afirmativa, monto: \$ \_\_\_\_\_

8. ¿Posee acciones, bonos u otras inversiones? Sí/No Valor de todas las inversiones: \$ \_\_\_\_\_

9. Monto total de sus gastos de vida mensuales (alquiler, comida, servicios públicos, transporte): \$ \_\_\_\_\_

10. ¿Tiene otros gastos mensuales como pagos de manutención infantil, multas u honorarios ordenados por el Tribunal o facturas médicas? Sí/No En caso afirmativo, describa el tipo y el monto que paga por mes: \_\_\_\_\_

11. ¿Ha intentado contratar a un abogado para este caso? Sí/No

En caso afirmativo, ¿el abogado lo rechazó debido a su incapacidad para pagar? Sí/No

12. ¿Tiene un amigo o pariente que le pueda dar/prestar dinero para contratar a un abogado? Sí/No

13. ¿Cuánto puede usted pagar por semana para el costo de un abogado designado por el Tribunal? \$ \_\_\_\_\_

**Lea lo siguiente y firme a continuación:**

**Entiendo que el Tribunal puede requerir la verificación de la información proporcionada anteriormente. Estoy de acuerdo en reportar inmediatamente cualquier cambio en mi estado financiero al Tribunal. Entiendo que si el Tribunal me designa un abogado, los servicios que el abogado me brinde son un préstamo y no son gratuitos. En el futuro, el condado me pedirá que devuelva dichos montos. El condado presentará un embargo contra mi propiedad por cualquier monto que pague a mi abogado, y el Tribunal puede exigir el reembolso como condición para cualquier sentencia.**

**Certifico bajo pena de perjurio que lo anterior es verdadero y correcto. (El perjurio es un delito penal).**

Firma de la Parte Demandante

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Fecha

**SÓLO PARA USO JUDICIAL:** Suscrito y jurado ante mí este día del mes de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

(SELLO si es necesario)

Juez/Secretario/Notario  
Mi Comisión expira: