

**SOLICITUD PARA SERVICIOS DE ABOGADO NOMBRADO POR EL TRIBUNAL
EN CASOS CIVILES Y EN CASOS DE MENORES DE EDAD**
(APPLICATION FOR APPOINTED DEFENSE SERVICES CIVIL AND JUVENILE CASES)

AVISO: Usted tiene la obligación presentar constancia de sus Ingresos Brutos. La constancia de sus Ingresos Brutos incluye uno de los siguientes documentos: 1) el talonario del cheque más reciente que muestre su sueldo actual, ó 2) el formulario W2 más reciente, ó 3) su Declaración de Renta (impuestos) más reciente, ó 4) Una Declaración Escrita de su Empleador.

TÍTULO _____ DEL _____ CASO(S): _____

NÚMERO DEL EXPEDIENTE (S): _____

CLASE DE CASO: CIVIL: Orden para Demostrar Motivo Justificante – Manutención del menor
(Circule todos los que correspondan)
MENOR DE EDAD: Delincuencia Ingovernable Privación
Extinción de la Patria Potestad

OTRO: _____

PERSONA PARA LA CUAL SE SOLICITA UN ABOGADO NOMBRADO POR EL TRIBUNAL:

¿Cuál es su nombre completo (incluya cualquier alias)? _____

¿Cuál es su número de teléfono? _____

¿Dónde vive? _____

Ciudad, Estado y Zona Postal del lugar donde vive: _____

¿Cuándo nació usted? Mes _____ Día: _____ Año: _____

¿Alguna vez ha tenido un abogado nombrado por el tribunal? SÍ _____ NO _____

Si la respuesta es SÍ, ¿cuándo y dónde fue? _____

¿Ha cambiado su situación económica desde la última vez que le nombraron un abogado? SÍ _____ NO _____

¿Está trabajando? SÍ _____ NO _____

Si la respuesta es SÍ, escriba el nombre, la dirección y el número de teléfono del lugar donde trabaja:

¿Qué clase de trabajo hace usted? _____

¿Todavía tiene ese trabajo? SÍ _____ NO _____ NO ESTOY SEGURO _____

¿Cómo se llama su supervisor? _____

¿Su esposa está trabajando? SÍ _____ NO _____

¿Hay alguna condición económica fuera de lo ordinario que le impida contratar un abogado particular?

SÍ _____ NO _____ Si la respuesta es SÍ, por favor explique: _____

Si usted es menor de 18 años de edad, escriba en letra de molde el nombre, la dirección (s) y el número (s) de teléfono de sus padres:

Nombres de las personas que viven en su casa:

	<u>Nombre</u>	Parentesco o Relación
1.	_____	_____
2.	_____	_____
3.	_____	_____
4.	_____	_____
5.	_____	_____
6.	_____	_____

Nombre de otras personas que dependen de usted o a las que usted mantiene económicamente

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Ingresos mensuales antes de deducir impuestos	\$ _____	Efectivo a la mano	\$ _____
Ingreso anual antes de deducir impuestos	\$ _____	Cuentas bancarias	\$ _____
Ingreso anual de su esposa antes de deducir impuestos	\$ _____	Reembolso de Impuestos	\$ _____
Asistencia Pública: (AFDA, SSI, Estampillas para comida)	\$ _____	Terrenos/Finca Raíz	\$ _____
Subvención por Desempleo	\$ _____	Valor de los vehículos	\$ _____
Pensión	\$ _____	Acciones/Bonos	\$ _____
Incapacidad como Veterano	\$ _____	Ganado	\$ _____
Pensión militar	\$ _____	Enseres domésticos	\$ _____
Manutención de la esposa/niños	\$ _____	Otros bienes	\$ _____
Otros ingresos	\$ _____		
Total de ingresos mensuales	\$ _____	Valor total de bienes	\$ _____

Si usted es dueño o está comprando alguno o algunos de los bienes enumerados a continuación, circúlelo y complete la información correspondiente.

Bienes:	¿Cuál es la marca/modelo y año?	Precio cuando lo compró	Valor actual	¿Cuánto debe todavía?
Carro				
Segundo Carro				
Camioneta (Troca)				
Camión				
Motocicleta				
Vehículo Recreativo				
Casa / Trailer				
Otra Finca Raíz				
Otros Bienes Identifíquelos: _____				

A mi leal saber he contestado todas las preguntas con franqueza y con la verdad y pido que nombren un abogado para que me represente. Entiendo que la información que he proporcionado en este formulario no es confidencial. Además entiendo que si en esta solicitud he dado información falsa, eso puede dar lugar a un enjuiciamiento penal y una condena.

Si nombran un abogado, entiendo que tengo la responsabilidad continua de mantener al Tribunal informado respecto a cualquier cambio que ocurra en mi situación económica. Entiendo que aunque determinen que sí reúno los requisitos para que paguen de parte mía los honorarios del abogado, es posible que me obliguen a reembolsarle al estado por estos gastos en una fecha futura

Firma

Fecha

PARA USO DEL TRIBUNAL UNICAMENTE

Nombre del expediente(s):

El solicitante es:

_____ Indigente. El abogado lo proporcionará la Comisión de D. del N. para la Asesoría Legal para Indigentes _____.
(nombre de la parte)

_____ No Indigente. Se niega la solicitud para nombramiento de abogado de oficio.

Fecha: _____

Aprobado:

Juez de Tribunal de Distrito