

Abogado _____

Solic. _____

CONFIDENCIAL

DEFENSOR PÚBLICO DEL CONDADO DE WAYNE

Fecha: _____

Evaluado por: _____

Solicitud para Asignación de Abogado bajo la Ley del Condado, Artículo 18-B

PARTE I

INFORMACION PERSONAL

Nombre Completo: _____

Fecha de Nacimiento: _____

Dirección del Hogar: _____

Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

teléfono Celular: _____

teléfono Alternativo: _____

Estatus Marital: Soltero Casado Divorciado Viudo

Raza: Negro Blanco Asiático Indio Am. Otra

Lista de dependientes financieros en el hogar (con la edad):

- 1 _____
- 2 _____
- 3 _____
- 4 _____

INFORMACIÓN DEL CASO ACTUAL

Fecha de Arresto: _____ Fecha de Lectura de Cargos: _____

Nombre del Tribunal: _____

Juez: _____

- Cargos:
- 1 _____
 - 2 _____
 - 3 _____
 - 4 _____

- Coacusados (de haber):
- 1 _____
 - 2 _____

Próxima Fecha Programada del Tribunal: _____

EMPLEO

Ocupación (si es estudiante, indique la escuela y el grado; si es trabajador independiente, indique y describa la naturaleza del empleo): _____

Nombre y dirección del Empleador Actual:
1 _____
2 _____

Monto del Pago (Lleva a casa) Neto: \$ _____ Por Año Mes Quincenal Semanal

Tribunal/Evaluador: ¿Los ingresos del solicitante son iguales o inferiores al 250% del GFP? Si No

OTRAS CIRCUNSTANCIAS:

- 1) ¿El solicitante pagó una fianza por este arresto? Si No; Si es así, ¿cuánto? _____
- 2) ¿El solicitante recibe actualmente o está pendiente de recibir asistencia pública basada en la necesidad? Si No
- 3) En los últimos 6 meses, ¿se ha encontrado al solicitante elegible para un abogado asignado en otro caso criminal? Si No
- 4) ¿Está el solicitante actualmente en libertad condicional? Si No; ¿En probatoria? Si No; De ser así, ¿quién es el oficial? _____
- 5) ¿Algún Servicio Militar? Si No De ser así, ¿cuándo? _____ Rama: _____ Tipo de Baja: _____

Firma: _____ Fecha: _____

Solicitante: Deténgase aquí. Espere más instrucciones.

Instrucciones para el Tribunal/Evaluador: ¿Es el Solicitante presuntamente elegible para un abogado asignado? Si No

[De ser sí, se asignará un abogado. Si es No, se procederá a la Parte II de la solicitud]

CONFIDENCIAL

PARTE II

OTROS INGRESOS

¿El solicitante recibe actualmente pagos de pensión, anualidad o jubilación? ___ Si ___ No De ser sí, indique el monto: _____

¿El solicitante recibe actualmente ingresos por la propiedad de bienes raíces? ___ Si ___ No De ser sí, indique el monto: _____

Enumere otras fuentes y el monto de los ingresos que recibe el solicitante (no incluya la manutención de niños o la asistencia pública basada en la necesidad):

ACTIVOS

Enumere la cantidad total estimada que se encuentra actualmente en las cuentas bancarias del solicitante (de ahorro y corrientes): _____

Enumere todos los bienes inmuebles que posee el solicitante (vea las instrucciones para la excepción de la residencia principal): _____

Valor Actual de Mercado (estimado): _____ Cantidad Adeudada: _____

Enumere los vehículos de los que el solicitante es propietario y que no son necesarios para las actividades básicas de la vida: _____

Valor Actual de Mercado (estimado): _____ Cantidad Adeudada: _____

Indique el valor de todas las acciones o bonos a nombre del solicitante:

GASTOS MENSUALES DE SUSTENTO

Comida: \$ _____ Pagos de Alquiler o Hipoteca: \$ _____ Servicios Públicos: \$ _____

Transporte/Gastos de Auto (Incluyendo Pagos y Seguro): \$ _____

Cuidado de Niños: \$ _____ Manutención Infantil Pagada: \$ _____ Pensión Alimenticia Pagada: \$ _____

Facturas médicas (Incluyendo Seguro de Salud, Medicamentos, Deudas Médicas): \$ _____

Enumere otros gastos. Incluya los gastos relacionados con el empleo, los préstamos y costos educativos, los pagos mínimos mensuales de las tarjetas de crédito, gastos médicos no reembolsados y gastos relacionados con la edad o la discapacidad:

1. _____ 3. _____

2. _____ 4. _____

Firma _____ Fecha _____

Para el Tribunal o Evaluador

COSTO DE CONTRATACIÓN DE UN ABOGADO PRIVADO

¿Cuál es el costo estimado de la contratación de un abogado privado en su condado por el delito del que se acusa al solicitante?

Basado en la información de la sección anterior (seriedad de la(s) ofensa(s), información de ingresos y gastos, etc.), ¿podrá este solicitante pagar el costo del abogado indicado anteriormente? _____ Si _____ No

ELEGIBILIDAD

¿El solicitante es elegible para un abogado asignado? _____ Si _____ No

Si responde no, diga por qué: _____
