

**APPLICATION FOR COURT APPOINTED ATTORNEY  
SOLICITUD PARA LA ASIGNACION DE UN ABOGADO DE OFICIO**

**NAME:** \_\_\_\_\_ **CAUSE NO:** \_\_\_\_\_ **DATE:** \_\_\_\_\_ **DOB:** \_\_\_\_\_ **PIN:** \_\_\_\_\_

**NOMBRE:** \_\_\_\_\_ **NUM.DE CASO:** \_\_\_\_\_ **FECHA:** \_\_\_\_\_ **FECHA DE NAC.** \_\_\_\_\_ **PIN:** \_\_\_\_\_

ALL INFORMATION MUST BE CURRENT, ACCURATE, AND TRUE. INTENTIONALLY OR KNOWINGLY GIVING FALSE INFORMATION MAY RESULT IN YOUR PROSECUTION FOR THE OFFENSE OF AGGRAVATED PERJURY, A FELONY. THE PUNISHMENT FOR AGGRAVATED PERJURY INCLUDES IMPRISONMENT NOT TO EXCEED TEN (10) YEARS AND A FINE NOT TO EXCEED TEN THOUSAND DOLLARS (\$10,000).

TODA LA INFORMACION DEBE DE SER ACTUAL, PRECISA Y VERDADERA. DAR INFORMACION FALSA INTENCIONALMENTE O A SABIENDAS, PODRIA RESULTAR EN QUE SE LE PROCESA POR EL DELITO DE PERJURIO CON AGRAVANTES, UN DELITO MAYOR. EL CASTIGO DE PERJURIO CON AGRAVANTES INCLUYE, ENCARCELAMIENTO, QUE NO EXCEDERA LOS DIEZ (10) AÑOS Y UNA MULTA QUE NO EXCEDERA LOS DIEZ MIL DOLARES (\$10,000.00).

**FAMILY STATUS:** I am MARRIED / NOT MARRIED (circle one). I have \_\_\_\_\_ dependant family members who live in my household and who rely upon me for their support. Their ages are: \_\_\_\_\_.

**ESTADO CIVIL:** CASADO(A)/ SOLTERO(A) (circule la respuesta). Tengo \_\_\_\_\_ miembros de la familia que viven en mi casa y dependen de mi apoyo. Las edades son: \_\_\_\_\_.

**INCOME:** My monthly household income from all sources is \$ \_\_\_\_\_, received in the following amounts from the following sources:

**INGRESOS:** Mi ingreso mensual para la casa es: \$ \_\_\_\_\_, y recibo las siguientes cantidades de las siguientes fuentes:

- |  |  |
|--|--|
| 1. Salary/Salario: _____                       | 7. Workman's Comp/Compensación al trabajador: _____    |
| 2. Spouses Salary/Salario de cónyuge: _____    | 8. Other Gov't.check/Otros cheques del Gobierno: _____ |
| 3. Child Support/Manutención de menores: _____ | 9. Pension/Pensión: _____                              |
| 4. Unemployment/Desempleo: _____               | 10. Interest/Intereses: _____                          |
| 5. Social Security/Seguro Social: _____        | 11. Other Income/Otros Ingresos: _____                 |
| 6. Disability/Discapacidad: _____              |  |

**PROPERTY/ASSETS:** I own the following property with the values (minus lien indebtedness) listed below:

**PROPIEDAD/BIENES:** Soy dueño de las siguiente propiedades con un valor de menos de (menos las deudas de derecho de retención pendientes) que a continuación se mencionan

- |  |  |
|--|--|
| 1. Home/Casa: _____                          | 7. Bank Accounts/Cuentas Bancarias: _____          |
| 2. Cars/Autos: _____                         | 8. SavingsAccounts/Cuentas de Ahorros: _____       |
| 3. Boats/Barco: _____                        | 9. Cash/Efectivo: _____                            |
| 4. Other vehicles/Otros Vehículos: _____     | 10. Other Real Property/Otros Bienes Raíces: _____ |
| 5. Stocks / Bonds/Acciones/Bonos: _____      | 11. Guns/livestock/Armas/Ganado: _____             |
| 6. Collections/Colección de artículos: _____ | 12. All other assets/Otros bienes: _____           |

I am able to pay AND HEREBY AGREE TO PAY \$ \_\_\_\_\_ per month to help offset the cost of providing a court appointed attorney to me until I have paid the amount of \$350.00.

Puedo pagar, Y POR ESTE MEDIO ESTOY DE ACUERDO EN PAGAR LA CANTIDAD DE \$ \_\_\_\_\_ por mes, para ayudar a compensar el costo por el abogado que me asignó el tribunal, hasta que pague la cantidad de \$350.00

On this \_\_\_\_ day of \_\_\_\_\_, 20\_\_\_\_, I have been advised by the \_\_\_\_\_ Court of my right to representation by counsel in the trial of the charge pending against me. I am without means to employ counsel of my own choosing and I hereby request the court to appoint counsel for me. By signing my name below, I swear, that all of the above information about my financial condition is current, accurate, and true. By signing below, I understand that a court official can verify any of the information for accuracy as required to determine my eligibility.

En el día \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, 20 \_\_\_\_\_. la corte me ha notificado mi derecho a ser representado por un abogado en un juicio del cargo pendiente en mi contra. No tengo los medios para contratar el abogado que yo quiera y por este medio solicito al tribunal, que me asigne un abogado. Al firmar mi nombre a continuación, juro que toda la información de mi situación financiera es actual, precisa y verdadera. Al firmar, entiendo que un oficial del tribunal puede verificar cualquier información aquí contenida para determinar mi elegibilidad.

\_\_\_\_\_  
DEFENDANT'S SIGNATURE

\_\_\_\_\_  
Firma del acusado

SUBSCRIBED and SWORN to before me, the undersigned authority, this \_\_\_\_\_ day of \_\_\_\_\_, 20\_\_\_\_\_.

Otorgado bajo juramento y suscrito ante mi, autoridad asignada, en este \_\_\_\_\_ dia de \_\_\_\_\_ 20, \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
NOTARY PUBLIC/PERSON AUTHORIZED TO ADMINISTER OATHS  
NOTARIO PUBLICO/PERSONA AUTORIZADA PARA ADADMINISTRAR JURAMENTO

For use by Office of Indigent Defense only: DEFENDANT MEETS ELIGIBILITY REQUIREMENTS \_\_YES\_\_ \_\_NO\_\_ UNDETERMINED  
Para uso exclusivo de la oficina de representación legal para indigentes: EL ACUSADO CUMPLE LOS REQUISITOS DE ELEGIBILIDAD \_\_SI\_\_ \_\_NO\_\_  
\_\_\_\_NO SE DETERMINO.

APPOINTED ATTORNEY'S NAME: \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL ABOGADO ASIGNADO: \_\_\_\_\_

Exhibit/Anexo "D"

Revised/Revisado 10/3/2011