

CONFIDENCIAL

Estado de Nueva York

Condado de _____

Fecha: _____

Evaluado por: _____

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

PARTE I

INFORMACIÓN PERSONAL

Nombre Completo: _____

Fecha de Nacimiento: _____

Dirección residencial: _____

Teléfono residencial: _____

Teléfono cel. : _____

Correo elec: _____

Número de dependientes financieros en hogar: _____

INFORMACIÓN DEL CASO PRESENTE

CASOS CRIMINALES:

Nombre de la Corte: _____

No(s) de Expediente(s): _____

Fecha de arresto: _____ Fecha de acusación formal: _____

Cargos: _____

Próxima fecha en Corte: _____

CASOS DE CORTE DE FAMILIA:

Nombre de la Corte: _____

No(s) de Expediente(s): _____

Próxima fecha de Corte: _____

Tipo de Procedimiento (Marque todos los que apliquen):

Custodia/Visitas Negligencia/Abuso Ofensa de Familia

Violación de Apoyo Paternidad Otro _____

EMPLEO

Ocupación (si es estudiante, indique la escuela que asiste; si trabajo por su cuenta, indique y describa la naturaleza de empleo):

Nombre y dirección del Presente Patrono:

Cantidad de Paga Neta (Sueldo en mano): \$ _____ por Año Mes Bi-semanal Semanal

Instrucciones para Corte/Evaluador: Usando la gráfica de ingreso FPG, ¿Está el ingreso del solicitante en o debajo del 250% del FPG? _____ Sí _____ No

OTRAS CIRCUNSTANCIAS:

1) ¿Está el solicitante al presente encarcelado, detenido, o confinado a una facilidad de salud mental? _____ Sí _____ No

2) ¿Está el solicitante al presente recibiendo asistencia pública basada en necesidad (o recientemente declarado elegible, en espera de recibo)? _____ Sí _____ No

3) ¿En los pasados 6 meses, ha sido el solicitante encontrado elegible para abogado asignado en otro caso criminal o asunto de de corte de familia? _____ Sí _____ No

Firma: _____ Fecha: _____



Solicitante: Pare aquí. Espere más instrucciones.

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

[Si Sí, abogado será asignado. Si No, proceda a la Parte II de la solicitud]

CONFIDENCIAL

PARTE II

OTRO INGRESO

¿Al presente, recibe el solicitante pensión, anualidad, o pagos de retiro? _____ Sí _____ No

Si sí, liste la cantidad: _____

¿Al presente, recibe el solicitante ingreso como dueño de bienes raíces? _____ Sí _____ No

Si sí, liste la cantidad: _____

Liste otras fuentes y cantidad de ingreso que el solicitante recibe (no incluya manutención o asistencia pública basada en necesidad):

1. _____

2. _____

BIENES

Liste estimado de la cantidad total al presente en las cuentas bancarias del solicitante (ahorros y cheques): _____

Liste toda propiedad inmueble que el solicitante posea (vea instrucciones para excepción para residencia primaria): _____

Corriente Valor de Mercado (estimado): _____ Cantidad adeudada: _____

Liste cualesquiera vehículos que el solicitante posea que no sean necesarios para actividades básicas de vida: _____

Corriente Valor de Mercado (estimado): _____ Cantidad adeudada: _____

Liste valor de todas acciones o bonos a nombre del solicitante:

GASTOS DE VIDA MENSUALES

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

Transportación/Gastos de Auto (Incluyendo Pagos & Seguro): \$ _____

Cuidado de niños: \$ _____ Pago de manutención: \$ _____ Pago de Pensión Alimenticia: \$ _____

Cuentas Médicas (Incluyendo Seguro Médico, Medicinas, Deudas Médicas): \$ _____

Liste otros gastos. Incluya gastos relacionados con empleo, prestamos & costos educacionales, pagos mínimos mensuales a tarjetas de crédito, gastos médicos no re-embolsados, y gastos relacionados a edad o discapacidad:

1. _____

2. _____

3. _____

Firma _____ Fecha _____

Para La Corte o Evaluador

CANTIDAD NECESITADA PARA FIANZA

Fianza ha sido asignada: _____ Si _____ No Si Sí, indique la cantidad: _____

COSTO DE RETENER ABOGADO PRIVADO

¿Cuál es el costo de retener abogado privado en su condado para el asunto que el solicitante está buscando representación?

Basado en la información en la sección previa (seriedad de la ofensa (s) criminal (es/complejidad del caso en Corte de Familia, información de ingresos y gastos, etc.), ¿Podría este solicitante pagar el costo de abogado indicado arriba?

_____ Sí _____ No

ELEGIBILIDAD

¿Es el solicitante elegible para abogado asignado? _____ Si _____ No

Si respondiendo no, indique por qué: _____