|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| SO # | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Warrant No/Jail ID/Cause No: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Solicitud Para Abogado de Oficio y Declariación Jurda Financiera**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Offense(s) Charged: | | | | | | | | | | | | Offense Degree: | | | | Warrant Number(s): | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | | | | | |
| Nombre completo: | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | Fecha de nacimiento: | | | | | | \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ | | | Edad: | | \_\_\_\_\_ |
| Su domicilio: (casa) | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Teléfono: | (\_\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | Correo electrónico: | | | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | |
| ¿Cuantas personas dependen de usted? | | | | | | | \_\_\_\_ | | ¿Con quien vive usted? | | | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | |
| Año y modelo de su(s) vehículo(s): | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ¿Esta actualmente empleado? | | | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | ¿Si es así, cuánto recibe mensual? | | | | | | | | | | | $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| ¿Recibe desempleo mensual? | | | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | ¿Si es así, cuánto recibe mensual? | | | | | | | | | | | $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| ¿Recibe beneficios públicos? | | | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | ¿Si es así, cuánto recibe mensual? | | | | | | | | | | | $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| ¿Hay otros que trabajan en su casa? | | | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | ¿Si es así, cuánto recibe mensual? | | | | | | | | | | | $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| ¿Tiene otras fuentes de ingresos? | | | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | ¿Si es así, cuánto recibe mensual? | | | | | | | | | | | $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Mi ingreso total mensual es: (sumar todos los totales ): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | |
| **ASSETS/VALUE OF PROPERTY YOU OWN** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dinero en efectivo accesible | | | | | $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | |  | | | | |  | | | | |
| Dinero en cuenta de cheques/ahorros | | | | | $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | **Valor total:** | | | | | **$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | |
| Otra propiedad(acciones, terreno, joyas) | | | | | $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | (sumar los totales) | | | | | | | | | |
| **MONTHLY EXPENSES YOU PAY (does not include what others pay)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Renta/pagos de casa(s): | | | | | $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | Pago de coche(s), seguro, gasolina: | | | | | | $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| Comida y artículos de uso doméstico: | | | | | $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | Otros gastos: | | | | | | $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| Servicios (luz, agua, gas) y teléfono: | | | | | $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | |  | | | | |  | | | | |
| Gastos medicos y dentales: | | | | | $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | **Valor Total:** | | | | | **$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | |
| cuidado /manutención de niños | | | | | $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | (sumar los totales) | | | | | | | | | |
| Certifico que la anterior declaración finaciera jurada es correcta y certifico que he sido informado de mi derecho de ser representado por un abogado de la(s) acusación(es) y/o caso(s) antes enumerado(s) pendiente contra mí y no tengo medios para emplear un abogado de mi propia elección y por este medio solicito al Tribunal que me designe un abogado. Alternativamente, certifico que el interés de la justicia require que el Tribunal designe la representación de un abogado de oficio para mí ante este Tribunal. Entiendo que si intencionalmente o deliberadamente doy información falsa en esta declaración jurada o durante la audiencia en esta moción, puedo ser procesado por el delito de perjurio agravado, un delito grave de tercer grado, castigable con pena en prisión que no exceda (10) diez años o menos de 2 años y una multa que no exceda diez mil dólares ($10,000). | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| X\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Signed by Defendant) La fecha: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sworn to and subscribed before me on this the \_\_\_\_\_ day of \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, 20\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Presiding Judge/Magistrate/Notary Public | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |