

**SOLICITUD/DECLARACIÓN JURADA PARA LOS SERVICIOS
DEL DEFENSOR PÚBLICO Y PROMESA DE PAGO
COMPLETE SOLO SI SOLICITA QUE LO REPRESENTE UN DEFENSOR PÚBLICO**

Apellido: _____ Primer nombre: _____ Inicial del 2.º nombre: _____

Fecha de nacimiento: _____ N.º de Seguro Social: _____ - _____ - _____

Dirección: _____ Ciudad: _____ Estado: _____ C.P.: _____

Número de teléfono: _____ Número alternativo: _____

Dirección de correo electrónico¹: _____

¿Es usted casado?: Sí ____ No ____ ¿Es usted estudiante de tiempo completo?: Sí ____ No ____

¿Cuáles son los cargos contra usted? _____

¿En qué condado/s está enfrentando cargos en su contra?: _____

Número/s de caso: _____

¿Tiene un abogado que lo represente a usted? Sí ____ No ____

¿Está usted detenido [en la cárcel]?: Sí ____ No ____ ¿Dónde [En qué condado]?: _____

Si está libre bajo fianza ¿de cuánto fue la fianza? _____

¿Qué monto se pagó en realidad? _____ ¿Cuánto se debe todavía?: _____

¿De dónde provinieron los fondos que se utilizaron para pagar la fianza? _____

DETERMINACIÓN DE ELEGIBILIDAD PARA CASOS QUE CALIFIQUEN

1. ¿Está recibiendo algún tipo de asistencia pública? (No incluir Seguro Social, discapacidad o compensación por desempleo)

- a. Sí ____ Si es así, ¿qué tipo de ayuda? _____
- b. No ____

2. ¿Tiene un empleo? Sí ____ No ____

3. ¿Tiene usted efectivo, vehículos, cuentas bancarias, acciones, bonos, joyas, valor en efectivo en pólizas de seguro de vida u otros recursos financieros? Sí ____ No ____

- a. Haga una lista por el tipo y el valor, incluyendo marca, modelo y año de los vehículos: _____

- b. ¿Es propietario o está comprando una casa? Si es así, indique el valor de la casa y el monto que debe sobre ella.
- c. _____

4. ¿A cuántos niños tiene usted la responsabilidad legal de mantener? ____
Indique sus edades: _____

5. Favor de indicar todas las fuentes de ingresos actuales y todas las deudas actuales (pero solo si se están efectuando los pagos).

Ingresos mensuales (Puede dejarlo en blanco si el monto en dólares es \$0.00) **Gastos mensuales**

a. ¿Cuánto gana por hora?	\$ _____	Renta/Hipoteca	\$ _____
¿Cuántas horas por semana?	_____	Servicios públicos	\$ _____
b. Ingresos del cónyuge ¹	\$ _____	Pago de auto	\$ _____
c. Ingresos de los padres ²	\$ _____	Tarjetas de crédito	\$ _____
d. Asistencia pública	\$ _____	Manutención	\$ _____
e. Compensación por desempleo	\$ _____	Pensión	\$ _____
f. Seguro Social	\$ _____	Préstamos bancarios	\$ _____
g. Otra jubilación/pensión	\$ _____	Otros	\$ _____
h. Ingresos por discapacidad	\$ _____	(especifique):	_____
i. Otros ingresos	\$ _____		

¹ Debe incluir el ingreso del cónyuge a menos que el cónyuge sea la presunta víctima.

² Debe incluir el ingreso de los padres si **es menor de 18 años y dependiente de sus padres**, *a menos* que el padre/madre sea la presunta víctima del delito del que se le acusa; o **mayor de 18 años y estudiante de tiempo completo** o **es dependiente de los padres** o **estos prestaron la fianza**.

HONORARIOS

Entiendo que si los Defensores Públicos del Estado de Missouri (MSPD por sus siglas en inglés) me aceptan como cliente, tendré que pagar honorarios según la tabla a continuación, aun cuando contrate a un abogado privado después de solicitar y ser aceptado por el defensor público. No se cobrarán honorarios si el solicitante es menor de 18 años al momento de solicitar o si es acusado y es acusado como menor de edad.

Ingreso con pronto desistimiento	\$25
Delitos menores y casos de violación de libertad condicional	\$125
Delitos graves, apelaciones y recursos posteriores a la condena	\$375
Casos de delitos sexuales graves	\$500
Homicidio no premeditado y casos de responsabilidad civil	\$750
Homicidio en primer grado	\$1,500

ACUSE DE RECIBO Y PROMESA DE PAGO

Entiendo que mentir en esta solicitud constituye un delito. Entiendo también que MSPD podrá ponerse en contacto con agencias gubernamentales, agencias de crédito, empleadores, bancos u otras instituciones financieras para verificar mi situación financiera. Mi firma constituye la autorización para divulgar esta información a MSPD.

Con mi firma acepto que estoy solicitando al defensor público que me represente, y acepto y prometo pagar la suma establecida en la sección de arriba sobre honorarios. Entiendo que MSPD podrá cobrar estos honorarios en este y otros casos en los que el defensor público haya asumido la representación basada en esta solicitud, del dinero que se me deba, como devoluciones del impuesto sobre la renta y/o ganancias de lotería. Además, autorizo a MSPD a utilizar comunicación electrónica en relación con mi caso.

Entiendo que, en caso de ser aceptado, tendré derecho a recibir mi expediente legal cuando concluya mi caso y que, si no lo solicito dentro de los 10 años de haber terminado la representación, este podrá destruirse.

Firma del solicitante

Fecha

AVISO

Todas las personas acusadas o sospechosas de haber cometido un delito castigado con cárcel o prisión tienen derecho a un abogado. Si no puede pagar un abogado sin causar considerables dificultades económicas para usted o para las personas a su cargo, el estado le proporcionará un abogado si:

Lo detienen o acusan de un delito grave, incluyendo apelaciones de una condena por un delito grave;

Lo detienen o acusan de un delito menor el cual probablemente dé lugar a que lo encierren en la cárcel, incluyendo apelaciones de una condena en dicho caso;

Lo detienen o acusan de una violación a su libertad condicional y el juez determina que sus derechos del debido proceso exigen la presencia de un abogado;

Cuando la constitución federal, estatal o cualquier ley de este estado requiera la designación de un abogado.

ⁱ *Le informamos que MSPD utiliza comunicación electrónica. Tenga en cuenta que: (1.) la comunicación electrónica no es un método de comunicación seguro; (2.) todas las comunicaciones electrónicas que envíe o le envíen se pueden copiar y guardar en cualquiera o todas las computadoras u otros dispositivos por los que pasen durante su transmisión; y (3.) las personas que no participen en nuestra comunicación pueden interceptar nuestras comunicaciones al acceder indebidamente a cualquiera de nuestras computadoras u otros dispositivos o a cualquier computadora o dispositivo no conectado a nosotros a través de los cuales haya pasado la comunicación electrónica. En caso de que no desee usar esta forma de comunicación, por favor comuníquelo a MSPD; mientras no se reciba esta notificación MSPD podrá comunicarse con usted por vía electrónica.*

For MSPD Use Only – DO NOT COMPLETE – NO COMPLETAR

Indigente _____ No indigente _____ No indigente Firmado: _____ Fechado: _____