

SOLICITUD DE SERVICIOS DEL DEFENSOR PÚBLICO Y PROMESA DE PAGO

AVISO: TODAS LAS RESPUESTAS SON OBLIGATORIAS. PROPORCIONAR INFORMACIÓN FALSA EN ESTA SOLICITUD ES UN DELITO.

Apellidos: _____ Primer nombre: _____ Inicial del segundo nombre: _____

NSS: _____ Fecha de nacimiento: ____/____/____

Dirección postal: _____ Apt/Ste: ____ Ciudad: _____ Estado: ____ CP: _____

Teléfono celular: _____ Número alternativo: _____ Correo electrónico: _____

RAZA	SEXO	ESTADO CIVIL
<input type="checkbox"/> Blanco <input type="checkbox"/> Negro/Afroamericano <input type="checkbox"/> Hispano/Latino <input type="checkbox"/> Asiático <input type="checkbox"/> Dos o más razas <input type="checkbox"/> Prefiero no contestar	<input type="checkbox"/> Indígena americano o de Alaska <input type="checkbox"/> Indígena Nativo de Hawái o de las Islas del Pacífico	<input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Prefiero no contestar
		<input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Separado <input type="checkbox"/> Casado ↓
Nombre del cónyuge		

INFORMACIÓN DE LOS CARGOS	
¿Está usted actualmente detenido? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ → ¿Dónde?	Cargos en su contra:
	Condados en los cuales tiene cargos:
	Números del caso:

AVISO: TODAS LAS RESPUESTAS SON OBLIGATORIAS. PROPORCIONAR INFORMACIÓN FALSA EN ESTA SOLICITUD ES UN DELITO.

1. ¿Dispone de **ALGÚN** medio económico para contratar a un abogado? (**Debe** incluir **TODO** el dinero en efectivo, ahorros, ayuda familiar, fideicomisos, inversiones, joyas, ganado, maquinaria y **TODO** el capital de las viviendas, las propiedades, los vehículos o **CUALQUIER** otra fuente de valor) NO SÍ → Valor total en dólares: \$ _____
 Descripción: _____
2. ¿Está representado actualmente por un abogado privado (de pago) en **ALGÚN** asunto en curso?
 NO SÍ → Nombre del abogado: _____ Cantidad pagada: \$ _____
3. ¿Ha pagado alguno bono de fianza en algún caso en curso, en algún condado?
 NO SÍ → Cantidades totales: fianzas en efectivo depositados: \$ _____ fianzas de seguridad depositadas: \$ _____
4. ¿Recibe SNAP, WIC, TANF, Medicaid, vivienda pública, ayuda para el cuidado de niños, seguridad de ingreso suplementario (SSI) o prestaciones públicas similares? (**NO** incluya las prestaciones por incapacidad, desempleo, de veteranos o jubilación/incapacidad de la seguridad social).
 NO SÍ → Tipos de prestaciones que recibe actualmente: _____
5. ¿Ha sido representado por un Defensor Público del Estado de Missouri en los últimos doce (12) meses (o actualmente)?
 NO SÍ → Nombre del abogado: _____ Condados: _____
6. ¿Trabaja actualmente por cuenta ajena o cuenta propia? (**Debe** incluir **TODOS** los trabajos por contrato, trabajos por encargo y trabajos esporádicos)
 NO → Empleador más reciente: _____ Última fecha que trabajó: _____
 SÍ → Empleador: _____ Ingresos mensuales: \$ _____ O: \$ _____/hora y _____ horas/semana

7. ¿Recibe alguna de las siguientes fuentes de ingresos? NO SÍ
Responda a TODAS las casillas de abajo en caso afirmativo, indique el importe mensual completo:

Ingresos del cónyuge <small>*a menos que sea la presunta víctima</small>	Pagos por incapacidad	Jubilación o pensión	Indemnización por desempleo	Beneficios para veteranos	Jubilación/seguro por incapacidad del Seguro Social (SSDI)
<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ ↓	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ ↓	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ ↓	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ ↓	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ ↓	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ ↓
\$ _____ Importe mensual	\$ _____ Importe mensual	\$ _____ Importe mensual	\$ _____ Importe mensual	\$ _____ Importe mensual	\$ _____ Importe mensual

8. ¿Recibe algún otro tipo de ingreso? Incluya el importe mensual y una breve descripción de la fuente de ingresos:
 NO SÍ → Importe mensual: \$ _____ Descripción: _____
9. ¿Cuántos hijos está obligado a mantener legalmente? _____ → por favor, indique las edades _____

VAYA A LA PÁGINA 2 – LA SOLICITUD TIENE QUE ESTAR FIRMADA

*Se debe incluir el ingreso del cónyuge a menos que él/ella es la presunta víctima.

La Sec. 42.051 RSMo. requiere que las agencias recopilen información sobre el estatus de veterano e informen a los veteranos elegibles sobre los servicios para veteranos. MSPD no utiliza esta información para determinar la elegibilidad para un abogado. ¿Alguna vez ha servido en servicio activo en las Fuerzas Armadas de los EE. UU. y se ha separado de dicho servicio en condiciones que no sean deshonrosas? SÍ NO Si es así, ¿le gustaría recibir información y asistencia sobre los beneficios y servicios para veteranos? SÍ NO Si es así, ¿puede MSPD compartir su información de contacto con la Comisión de Veteranos de Missouri para brindarle información sobre los beneficios y servicios disponibles para veteranos? SÍ NO También se puede encontrar información general en el sitio web de la Comisión de Veteranos del estado Missouri. El MSPD no ofrece sus propios servicios para veteranos.

HONORARIOS	Entrada con retiro anticipado	\$25
Entiendo que, si soy aceptado como cliente del Defensor Público del Estado de Missouri (Missouri State Public Defender o MSPD), tendré que pagar los honorarios establecidos en la siguiente tabla, incluso si contrato a un abogado privado después de solicitar y ser aceptado por el Defensor Público. No se aplicarán honorarios para solicitantes acusados como menores o que son menores de 18 años en el momento de solicitar los servicios.	Casos de delitos menores y de violación de la libertad condicional	\$125
	Delitos graves, apelaciones y recursos de revisión poscondenatarios	\$375
	Casos de delitos sexuales	\$500
	Casos de homicidio sin pena capital y de internamiento civil	\$750
	Caso de homicidio con pena capital	\$1,500

RECONOCIMIENTO Y PROMESA DE PAGO

- Entiendo que el MSPD puede comunicarse con agencias de gobierno, agencias de crédito, empleadores, bancos u otras instituciones financieras para verificar mi situación financiera.
- Mi firma representa autorización para divulgar esta información al MSPD.
- Al firmar, acepto que estoy solicitando al Defensor Público representación en todas mis causas penales pendientes que sean elegibles, y prometo pagar la suma estipulada en la sección de Honorarios anterior con respecto a cualquier causa en la que el Defensor Público acepte asumir mi representación. Entiendo que este acuerdo y promesa de pago se aplican a todas las nuevas causas penales que se inicien en mi contra durante un período de 12 meses a partir de la fecha de mi firma, a menos que, en algún momento, deje de ser representado por el Defensor Público; en tal caso, deberá completarse una nueva solicitud de servicios.
- Entiendo que el MSPD puede cobrar estos honorarios en los casos en los que el Defensor Público haya asumido la representación basándose en esta solicitud, de cualquier dinero que se me adeude, como reembolso de impuestos y/o ganancias de la lotería.
- Entiendo que esta Solicitud y Promesa de pago no es una comunicación confidencial entre abogado y cliente. El Defensor Público puede proporcionarla a otras autoridades gubernamentales (incluyendo el tribunal) para determinar la elegibilidad para los servicios.
- Autorizo al MSPD a utilizar la comunicación electrónica relacionada con mis casos, a menos que yo haya indicado lo contrario al marcar una o más de las siguientes casillas: No enviar mensaje de texto No enviar correo electrónico
- Entiendo que si soy aceptado, tengo derecho a mi expediente legal cuando concluya el caso y que, si no solicito mi expediente en el plazo de 6 años a partir de la conclusión de la representación, este será destruido.
- Entiendo que proporcionar información falsa en esta solicitud constituye un delito.**



Firma del solicitante

Fecha

AVISO

Toda persona acusada o bajo sospecha de haber cometido un delito castigado con prisión o encarcelamiento tiene derecho a un abogado. Si no puede permitirse para contratar a un abogado sin incurrir en dificultades económicas para usted o para sus dependientes, el estado le proporcionará un abogado si:

- Usted está detenido o acusado de un delito grave, incluyendo apelaciones de una condena por delito grave;
- Usted está detenido o acusado de un delito menor que probablemente conlleve una pena de cárcel, incluyendo apelaciones de una condena por dicho caso;
- Usted está detenido o acusado de violar la libertad condicional y el juez determina que su derecho de debido proceso requiere un abogado;
- Cuando la constitución federal, la constitución estatal o cualquier ley de este estado requieren que se nombre un abogado.

Tenga en cuenta que el MSPD usa la comunicación electrónica, incluyendo, entre otras, el correo electrónico y los mensajes de texto. Tenga en cuenta que: (1.) la comunicación electrónica no es un medio de comunicación seguro; (2.) cualquier comunicación electrónica enviada a usted o por usted puede ser copiada y guardada por cualquiera o todas las computadoras u otros dispositivos por los que pasa cuando se transmite; y (3.) las personas que no participan en nuestra comunicación podrían interceptar nuestras comunicaciones al tener acceso indebido a nuestras computadoras u otros dispositivos o a otra computadora o dispositivo no conectado a ninguno de nosotros a través de los cuales haya pasado la comunicación electrónica. En caso de que usted no desee esta forma de comunicación, por favor, notifíquelo al MSPD; hasta que recibamos dicha notificación, el MSPD podría comunicarse con usted de forma electrónica.

For MSPD Use Only – DO NOT COMPLETE Ineligible case Financial Means Bond Private counsel Income Incomplete

Approved _____ Denied _____ Signed: _____ Date: _____

NCD: _____ Division: _____ Confined/Bond: _____ Location _____

Charges/Comments: _____