

ADVERTENCIA: SI USTED NO ES CIUDADANO, DECLARAR CULPABLE O UNA CONDENA PUEDEN HACER QUE LO DEPORTEN.

**AYUDA LEGAL DE WESTERN MISSOURI
SOLICITUD DE UN ABOGADO DE OFICIO**

For court use only DO NOT write in this section

Referring Judge: _____

Date Referred: _____

GOS or Ticket Numbers: _____

Next Court Date: _____

Report: YES NO

Time/Courtroom: _____

ESCRIBA EN LETRA DE MOLDE

Nombre completo: _____

Sexo: _____ Raza: _____

Fecha de nacimiento: ____/____/____ Edad: _____ (Si es menor de 18 años, deténgase aquí y devuélvaselo al juez)

Dirección: _____ Ciudad/estado: _____ Código postal: _____

Números de teléfono (casa/celular): _____ Correo electrónico: _____

N.º de seguro social: _____ N.º de licencia de conducir: _____

¿Sirvió alguna vez en el ejército de EE. UU.? SÍ NO

¿Pagó una fianza? YES NO ¿Utilizó un fiador? SÍ NO

¿Cuánto pagó de fianza? \$ _____

Estado civil: Casado Soltero Separado Viudo Divorciado

¿Con quién vive? _____

Cantidad de menores de 18 años de los que tiene la **custodia legal total** y que viven en su casa: _____

¿Tiene empleo? SÍ NO

Si la respuesta es "sí", ¿cuánto gana? \$ _____ a la semana cada dos semanas al mes al año

Si la respuesta es "no", ¿cuándo fue la última vez que tuvo un empleo? _____

¿Tiene empleo su cónyuge? SÍ NO

Si la respuesta es "sí", ¿cuánto gana su cónyuge? \$ _____ a la semana cada dos semanas al mes al año

Indique cuánto cobra: AFDC: \$ _____ al mes Cupones de comida: \$ _____ al mes VA: \$ _____ al mes

Seguro social: \$ _____ al mes Compensación por desempleo: \$ _____ al mes Otro: \$ _____ al mes

Si no recibe nada de lo mencionado arriba y está desempleado, ¿cómo se mantiene?

FIRMANDO ESTE FORMULARIO, DECLARA ANTE EL TRIBUNAL QUE LA INFORMACIÓN PRESENTADA ES VERDADERA Y PRECISA.

Firma del solicitante

Fecha