

DECLARACIÓN JURAMENTADA Y ENTREVISTA
CON RESPECTO A LA ASIGNACIÓN DE UN ABOGADO DE OFICIO

Juez _____ Fecha de la entrevista: _____ Estatus de encarcelamiento: _____

Nombre: _____ Alias: _____

Dirección Completa: _____

Números Telefónicos: (Casa) _____ (Trabajo) _____ (Celular) _____

Fecha de Arresto: _____ Próxima Fecha de Corte: _____ Cantidad de la Fianza: _____

Acusaciones: _____

Otras acusaciones pendientes en el Condado de Hall: _____

_____ **No. de Expediente/Delincuente:** _____

Número de Seguro Social: _____ Edad: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Marque uno: Soltero(a) Casado(a) Separado(a), ¿Hace cuánto? Divorciado(a) Vive con Novia/Novio

Nombre del Cónyuge: _____

Nombres de los menores de 18 años que dependen de usted:

	Nombre	Parentesco con usted	Edad	¿Con quien vive actualmente?
1.	_____	_____	_____	_____
2.	_____	_____	_____	_____
3.	_____	_____	_____	_____
4.	_____	_____	_____	_____

¿Tiene empleo? Si / No - Empleador: _____

Fecha en que empezó a trabajar: _____ Fecha del último día que trabajó: _____

-O-

¿Está desempleado? Si/No Si no tiene trabajo, ¿Cual fue su último empleo? _____

Fecha del último día que trabajó: _____ Razón para dejar su trabajo: _____

-O-

Estudiante, ¿Dónde? _____ SSI, ¿desde cuándo?: _____ Nunca ha trabajado

Ingresos Mensuales:

\$ _____ Sueldo Neto
\$ _____ Sueldo neto del cónyuge. Empleador del cónyuge: _____
\$ _____ Pensión alimenticia y/o Manutención Infantil
\$ _____ Seguro Social, VA, Estampillas de Comida, o cualquier otro programa de ayuda _____
\$ _____ Otra fuente de ingresos: _____
\$ _____ **Total de Ingresos Mensuales**

-O-

Si no tiene ingresos, ¿Quién le mantiene? _____

Activos:

\$ _____ Dinero en efectivo a la mano, o dinero que no este en un banco
\$ _____ Dinero en una cuenta de cheques o de ahorros. Nombre del Banco _____
\$ _____ Bienes Raíces (Casas, terrenos, edificios, etc.) Ubicación: _____
Cantidad del Préstamo Original: _____ Año de compra: _____ Saldo en deuda _____
Pago inicial: _____ ¿Ha refinanciado? Si / No - Si refinanció, indique la fecha y cantidad:

Vehículo (Marca, Modelo, Año y valor estimado.) Si no tiene vehículo, ¿Cuál es su medio de
transporte? _____
\$ _____ Incluya otros activos y el valor estimado de ellos (armas de fuego, cuatrimotor, lanchas, motocicletas,
acciones, bonos, etc.) _____
\$ _____ **Activos Totales**

Total de Pagos Mensuales a Deudas:

\$ _____ Pago de hipoteca o renta: ¿A quién paga? _____
-O- **Si no tiene pago de hipoteca o renta, ¿Con quien vive?** _____
\$ _____ Pensión Alimenticia y/o Manutención Infantil; ¿A quién le paga? _____ Bajo Orden Judicial: Si / No
\$ _____ Cuidado Infantil; ¿A quién paga? _____
\$ _____ Cuota mensual de Libertad a Prueba o Libertad Condicional
\$ _____ Pago de Vehículo (vehículos que utiliza primordialmente, o transporte al trabajo, o gastos de taxi/autobús)
\$ _____ Gastos Médicos Extraordinarios
\$ _____ **Total de Pagos mensuales a Deudas**

VERIFICACIÓN Y LIBERACIÓN: AL FIRMAR ABAJO, JURO BAJO PENA DE PERJURIO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ CONTENIDA ES VERDADERA Y BASADA EN MI CONOCIMIENTO PERSONAL, Y PIDO QUE LA OFICINA DEL CIRCUITO DE DEFENSORES PÚBLICOS (THE CIRCUIT PUBLIC DEFENDER'S OFFICE - CPD) ME REPRESENTE, O AL MENOR DE EDAD O DEPENDIENTE DIRECTO DEL CUAL SOY PADRE O GUARDIÁN, EN EL CASO O CASOS ARRIBA DESCRITO(S). ADEMÁS, ESTOY DE ACUERDO EN REPORTAR INMEDIATAMENTE A LA CPD O AL TRIBUNAL, CUALQUIER CAMBIO EN MI SITUACIÓN FINANCIERA. POR MEDIO DE LA PRESENTE, AUTORIZO A CUALQUIER PRESONA O AGENCIA REQUERIDA POR LA CPD, O A CUALQUIERA DE SUS EMPLEADOS, A LIBERAR A LA CPD CUALQUIER INFORMACIÓN REQUERIDA PARA ASISTIR EN LA CONSIDERACIÓN DE MI SOLICITUD; DICHA INFORMACIÓN PUDIERA INCLUIR: INGRESOS DEL HOGAR, EMPLEO, GASTOS, RESPONSABILIDADES, O CUALQUIER OTRA INFORMACIÓN NECESARIA PARA EVALUAR MI SOLICITUD. TAMBIÉN VERIFICO QUE HE LEIDO LA NOTIFICACIÓN DEL PAGO DE LA SOLICITUD. ENTIENDO QUE SI HE PRESENTADO UNA DECLARACIÓN FALSA, PUDIERA SER ACUSADO DE UN DELITO MAYOR QUE CONLLEVA UNA PENALIDAD DE ENTRE UNO Y CINCO AÑOS EN PRISIÓN, a saber: § 16-10-20.

I ALSO VERIFY THAT I HAVE READ THE NOTICE OF APPLICATION FEE (FOR FELONCY CASES ONLY).

Falsas declaraciones orales o escritas, ocultamiento de datos: Una persona que con conocimiento e intencionalmente falsifique, oculte, o encubra por medio de algún truco, complot, o artilugio; presente una declaración o representación falsa, ficticia, o fraudulenta; o produzca o utilice algún documento escrito, sabiendo que el mismo contiene declaraciones falsas, ficticias, o fraudulentas en cualquier asunto dentro de la jurisdicción del departamento o agencia del gobierno estatal, o del gobierno de cualquier condado, ciudad, u otra subdivisión política de este estado, pudiera, una vez condenado por ello, ser castigado con una multa de no más de \$1,000, o encarcelamiento por no menos de un año, ni más de cinco año, o ambos.

DECLARACIÓN JURAMENTADA

Bajo juramento, afirmo no disponer de los fondos necesarios para contratar a un abogado privado. Todas las declaraciones en este documento son verdaderas y correctas. Entiendo que prestar falso juramento es un delito mayor castigable con una multa de no más de \$1000.00 y/o encarcelamiento entre uno y cinco años. **Se me ha informado, y entiendo, que tal vez se me ordene pagar parte, o el valor total de los honorarios por servicios de un abogado de oficio.**

Firma del Solicitante _____ Fecha _____

Notario Público _____ Juramentado ante mí en la fecha: _____

INICIALES DEL EMPLEADO: _____

NO ESCRIBA DESPUES DE ESTA LINEA

Total Monthly Income: _____ Minus (-) Total Monthly Debt: _____ Plus (+) Total Assets: _____
Equals (=) _____

Total Monthly Income/Debt/Assets: \$ _____ Total Allowed: \$ _____ Recommend Appointment: Yes ___ No

Name of Attorney Already Appointed: _____ Name of Appointed Attorney:

Comments:

Checked Property: _____ Date entered in CJIS: _____



**GEORGIA PUBLIC DEFENDER
STANDARDS COUNCIL
APPLICATION FOR
PUBLIC DEFENDER**

**APPLICANT APPROVAL/DISAPPROVAL
AND VERIFICATION INFORMATION**

NAME: _____

Last Name

First Name

Middle

The applicable poverty standard is determined to be:

\$ _____ (net) per Month

The Applicant's income (as defined by the Guidelines for Determining Qualifications of Applicants for Services of GPDSC) is determined to be:

\$ _____ (net) per Month

The following information has been requested and/or verified. Note any assets that are determined sufficient to employ an attorney.

The Applicant is determined to be:

- Eligible
- Not Eligible
- Pending for (state reason) _____
- Court required CPD to represent (state circumstances above)

This _____ day of _____, 20__

By: _____ Interviewer

_____ Print Name

By: _____ Approving Authority

_____ Print Name

