

CONFIDENCIAL

Estado de Nueva York, CONDADO DE ULSTER

Solicitud de Asignación de Abogado bajo la Ley del Condado, Artículo 18-B

Defensor Público del Condado de Ulster

A la atención de: Heather Hughes, asistente asistente legal

hhug@co.ulster.ny.us

280 Wall Street, Kingston, NY 12401

845-340-3232 opción #8

Date: _____

Screened by: _____

PRIMERA PARTE

INFORMACIÓN PERSONAL

Nombre completo: _____

Fecha de nacimiento: _____

Domicilio: _____

Teléfono de casa: _____

Teléfono celular: _____

Correo electrónico: _____

Número de dependientes económicos en el hogar: _____

INFORMACIÓN DEL CASO ACTUAL

Fecha de detención: _____ Fecha de lectura de
cargos: _____ Expediente No. (si está disponible): _____

Nombre del Tribunal: _____

Juez: _____

Cargos: _____

Codemandados (si los hubiere): _____

Próxima fecha programada en la corte: _____

EMPLEO

Ocupación (si es estudiante, indique la escuela a la que asiste; si trabaja por cuenta propia, indique y describa la naturaleza del empleo): _____

Nombre y dirección del empleador actual: _____

Monto del pago neto (neto): \$ _____ por ☐ Año ☐ Mes ☐ Quincenal ☐ Semanal

Instrucciones para el Tribunal/Evaluador: Usando la tabla de ingresos de FPG, ¿los ingresos del solicitante son iguales o inferiores al 250% del FPG? ☐ Sí ☐ No

OTRAS CIRCUNSTANCIAS:

- 1) ¿Está el solicitante actualmente encarcelado, detenido o confinado en un centro de salud mental? ☐ Sí ☐ No
- 2) ¿El solicitante está recibiendo actualmente asistencia pública basada en la necesidad (o recientemente se ha considerado elegible, pendiente de recibirla)? ☐ Sí ☐ No

Firma: _____ Fech _____



Solicitante: Deténgase aquí. Espere más

Instrucciones para el Tribunal/Evaluador: ¿Es el solicitante presuntamente elegible para un abogado asignado? ☐ Sí ☐ No

[En caso afirmativo, se asignará un abogado. En caso negativo, pasar a la Parte II de la solicitud]

CONFIDENCIAL

SEGUNDA PARTE

OTROS INGRESOS

¿El solicitante recibe actualmente pagos de pensión, anualidad o jubilación? Sí ____ No ____
En caso afirmativo, indique la cantidad: \$ _____

¿El solicitante recibe actualmente ingresos de bienes inmuebles propios? Sí ____ No ____
En caso afirmativo, indique la cantidad: \$ _____

Enumere otras fuentes y la cantidad de ingresos que recibe el solicitante (no incluya la manutención de los hijos ni la asistencia pública basada en la necesidad):

ACTIVO

Enumere el monto total estimado actualmente en las cuentas bancarias del solicitante (ahorros y cheques): _____

Enumere todos los bienes raíces que posee el solicitante (consulte las Instrucciones para la excepción de residencia principal): _

Valor de mercado actual (estimación): _____ M o n t o a d e u d a d o : _____

Enumere los vehículos que posee el solicitante que no son necesarios para las actividades básicas de la vida: _____

Valor de mercado actual (estimación): _____ M o n t o a d e u d a d o : _____

Valor de lista de todas las acciones o bonos a nombre del solicitante:

GASTOS MENSUALES DE MANUTENCIÓN

Comida: \$ _____ Pagos de alquiler o hipoteca: \$ _____ Servicios públicos: \$ _____ Gastos de transporte/automóvil (incluidos pagos y seguro): \$ _____

Cuidado de niños: \$ _____ Manutención de los hijos pagada: \$ _____ Pensión alimenticia pagada: \$ _____

Facturas médicas (incluyendo seguro médico, medicamentos, deudas médicas): \$ _____

Enumera otros gastos. Incluya los gastos relacionados con el empleo, los préstamos y costos educativos, los pagos mensuales mínimos de la tarjeta de crédito, los gastos médicos no reembolsados y los gastos relacionados con la edad o la discapacidad:

1. _____
2. _____
3. _____

Firma _____ Fecha _____

Para el tribunal o el examinador

CANTIDAD NECESARIA PARA LA FIANZA

Se ha fijado una fianza: ____ S í ____ N o En caso afirmativo, indique el importe: _____

COSTO DE CONTRATAR A UN ABOGADO PRIVADO

¿Cuál es el costo de contratar a un abogado privado en su condado por el delito del que se acusa al solicitante?

Con base en la información de la sección anterior (gravedad de los delitos, información de ingresos y gastos, etc.), ¿podrá este solicitante pagar el costo del abogado indicado anteriormente? _____ Sí _____ No

ELEGIBILIDAD

¿Es el solicitante elegible para que se le asigne un abogado? __ Sí ____ No

Si la respuesta es no, indique por qué: