

EN EL TRIBUNAL DE MENORES AUTÓNOMO DEL CONDADO DE DOUGLAS, NEBRASKA

A Beneficio de ) JV \_\_\_\_\_  
)  
)  
\_\_\_\_\_) )  
Menor(es) ) ) SOLICITUD DE NOMBRAMIENTO PARA EL  
) DEFENSOR PÚBLICO  
) (DECLARACIÓN FINANCIERA)

Por medio de la presente solicito que el Juez nombre a un defensor público para representarme porque carezco de los medio para contratar a un abogado particular. En apoyo de mi solicitud presento la siguiente declaración financiera de bienes, ingresos y gastos:

**SECCION I.**

|   |        |        |               |
|---|--------|--------|---------------|
| _____<br>NOMBRE COMPLETO: (Favor de indicar su relación al caso. Por ejemplo: Padre, Abuelo, etc.)<br>_____ |        |        |               |
| DOMICILIO   | CIUDAD | ESTADO | CODIGO POSTAL |

**SECCION II.**

|   |                   |
|---|-------------------|
| Actualmente cuento con los siguientes tipos de asistencia pública:  |                   |
| A. Asistencia a Familias con Niños Dependientes (AFDC)  | Sí _____ No _____ |
| B. Asistencia para los Ancianos, Ciegos, o Discapacitados (AABD)  | Sí _____ No _____ |
| C. Beneficios para Veteranos de Bajos Ingresos  | Sí _____ No _____ |
| D. Programa de Asistencia de Nutrición Suplemental (SNAP)   | Sí _____ No _____ |
| E. Seguridad de Ingreso Suplementario (SSI)   | Sí _____ No _____ |
| F. Beneficios de Seguro Social por Incapacidad  | Sí _____ No _____ |
| <b>Si usted marcó con "SÍ" a cualquiera de lo anterior, DETÉNGASE AQUÍ y pase a la sección VII. Si no, vaya a la sección III.</b> |                   |

**SECCION III.**

|  |                              |
|--|------------------------------|
| _____<br>Nombre de Empleo  | _____<br>Ingreso Anual Bruto |
| Apunte el número de miembros de su familia menores de 19 años:   |                              |
| a. <u>  1  </u> Yo   |                              |
| b. <u>      </u> Escriba "1" si está casado y su cónyuge vive con usted  |                              |
| c. <u>      </u> Escriba el número de niños que viven con usted.   |                              |
| <u>      </u> <b>Total (sume a, b y c)</b>   |                              |
| <u>      </u> Si el total es 1 y el ingreso anual de su familia es de \$11,770 o menos, marque aquí.   |                              |
| <u>      </u> Si el total es 2 y el ingreso anual de su familia es de \$15,930 o menos, marque aquí.   |                              |
| <u>      </u> Si el total es 3 y el ingreso anual de su familia es de \$20,090 o menos, maque aquí.  |                              |
| <u>      </u> Si el total es 4 y el ingreso anual de su familia es de \$24,250 o menos, marque aquí.   |                              |
| <b>Si usted marco con "SÍ" a cualquiera de lo anterior, DETÉNGASE AQUÍ y pase a la Sección VII. Si no, conteste el resto de las secciones.</b> |                              |

**SECCION IV.**

El Ingreso mensual consiste de lo siguiente:

- A. Ingreso mensual neto \$ \_\_\_\_\_
- B. Ingresos de Intereses y Dividendos \$ \_\_\_\_\_
- C. Ingreso por Alquiler \$ \_\_\_\_\_
- D. Ingreso de desempleo e Indemnización al trabajador \$ \_\_\_\_\_
- E. Pensiones, Anualidades, Seguro Social \$ \_\_\_\_\_
- F. Otros Ingresos o pagos (anote aquí) \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_
- Total del A hasta F (Ingreso Total)** \$ \_\_\_\_\_

Si usted afirma no tener ingresos, explique aquí con qué medios sobrevive o qué apoyo financiero tiene. (Es decir, ¿cómo paga el alquiler, la comida, la ropa, los servicios de agua, gas y luz, los gastos de automóvil, etc.?) \_\_\_\_\_

**SECCION V.**

Los activos son los siguientes:

- A. Efectivo, Ahorros, Cuentas Bancarias \$ \_\_\_\_\_
- B. Acciones, Bonos, Certificado de Depósito \$ \_\_\_\_\_
- C. Inmuebles (valor del avalúo menos el saldo de la hipoteca) \$ \_\_\_\_\_
- D. Automóviles, lanchas, otros vehículos \$ \_\_\_\_\_
- E. Otros Activos \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_
- Total del A hasta E (Activos Totales)** \$ \_\_\_\_\_

**SECCION VI.**

Deudas y Gastos (por mes)

- A. Alquiler, Pago de la casa u otros costos de albergue \$ \_\_\_\_\_
- B. Servicios de agua, luz y gas \$ \_\_\_\_\_
- C. Comida \$ \_\_\_\_\_
- D. Cuidado Médico \$ \_\_\_\_\_
- E. Pago del coche y Transporte \$ \_\_\_\_\_
- F. Pensión Alimenticia Infantil \$ \_\_\_\_\_
- G. Otros Gastos \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_
- Total del A hasta G (Gastos Totales)** \$ \_\_\_\_\_

**SECCION VII. SE RUEGA LEER LA SIGUIENTE INFORMACIÓN ATENTAMENTE ANTES DE FIRMAR:**

Juro o protesto, bajo pena de perjurio, que la declaración financiera anterior es un reflejo claro de mis ingresos, gastos, y deudas a la fecha de mi firma. Yo entiendo que si la información dada cambia o necesita ser actualizada, es mi deber darle al Juez la información actual y correcta. Yo entiendo que se me puede requerir que vuelva a representar una declaración financiera periódicamente según lo ordene el Juez. Si se nombra un abogado y mi condición financiera cambia, yo entiendo que se me puede ordenar que reembolse al Condado de Douglas por los servicios del abogado nombrado por el Juez. **Yo entiendo que mi falta de mantener comunicación con el abogado nombrado por el Juez puede resultar en que dicho abogado sea removido de mi caso por el Juez.**

Siendo todo lo que deseo manifestar.

\_\_\_\_\_  
Firma

Firmado ante mi presencia el \_\_\_\_ día de \_\_\_\_\_, 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Notario Público