

**ACCUSED'S FINANCIAL AFFIDAVIT AND APPLICATION FOR APPOINTED
COUNSEL
DECLARACION FINANCIERA DE ACUSADO Y LA APLICACION PARA ABOGADO
DESIGNADO**

Case Number: _____

Numero de Caso: _____

1. Full legal name:

(I am fully competent to make this affidavit).

1. Nombre legal

complete: _____

(Soy totalmente competente de hacer esta declaracion.)

2. Social Security Number: _____

Driver's License Number: _____

2. El Numero de Seguro Social: _____

El Numero de Licencia: _____

3. Other names I have used: _____

3. Otros nombres que he usado: _____

4. Age: _____ Date of Birth: _____ Place of Birth: _____

4. Edad: _____ Fecha de Nacimiento: _____ Lugar de Nacimiento: _____

5. Names and relationships of those persons who live with me or who are otherwise dependent upon me for support:

Name:	Relationship:	Age:
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

5. Lose nombres y la relacion de esas personas que viven conmigo o que son de otro modo dependiente sobre mi para el apoyo:

Nombre:	Relacion:	Edad:
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

6. Married: YES() NO () Number of years married: _____
6. Casado Si: SI () NO () el number de anos de casados: _____
7. Address: _____ Phone#: _____
7. Direccion: _____ Telephono#: _____
8. How long at this address: _____ How long at previous address: _____
8. Cuanto tiempo en esta direccion: _____ Cuanto tiempo en la direccion previa: _____
9. House, apartment, condominium: _____ Renting or buying: _____
9. La casa, el apartamento, condominio: _____ Rentando o comprando: _____
10. I am employed: _____ Unemployed: _____
10. Soy empleado: _____ Desempleado: _____
11. Job or Occupation: _____
11. Trabajo o Ocupacion: _____
12. Employer's Name: _____ How long with current employer: _____
12. Nombre del Empleador: _____ Cuanto tiempo con empleador actual: _____
13. Employer's Address: _____
13. La Direccion del Empleador: _____
14. Supervisor's name: _____
14. El nombre de supervisor: _____
15. Work Telephone Number: _____
15. Numero de telefono de trabajo: _____
16. If unemployed, last employer: _____ How long with this employer: _____
16. Si desempleado, ultimo empleador: _____ Cuanto tiempo con este empleador: _____

17. My total monthly income from:

(a) take home wages, net self-employment income, regular payments from a governmental program, alimony, child support, pensions, income from rents, royalties, and other income: \$ _____

(b) food stamps, Medicaid, Temporary Assistance for Needy Families (TANF), or Supplemental Security Income (SSI) or public housing: \$ _____

17. Mi promedio de ingreso mensual total de:

(a) salario despues de impuestos, ingreso neto de empleo por cuenta propia, pago regulares de un programa de gubernamental, pension alimenticia, la manutencion de los hijos, pensiones, ingresos de rentas, ingresos de regalías, y otros ingresos: \$ _____

(b) cupones de alimentos, Medicaid, Asistencia Temporal para Familias Necesitadas, o Ingreso de Seguridad Suplementario (SSI), o vivienda publica: \$ _____

18. Average **TOTAL** income of spouse: \$ _____

18. Ingreso **total** promedio de esposo-(a): \$ _____

19. List any and all income not considered in questions 17 and 18: \$ _____

19. Lista cualquiera los y todos los ingresos no se consideran en las preguntas 17 y 18: \$ _____

20. Total cash on hand, checking accounts, savings accounts, stocks, CD, mutual funds, life insurance policies, etc.: \$ _____

20. Total effective en mano, cuentas de cheques, las cuentas de ahorros, las acciones, los certificados de deposito, fondos mutuo, las politicas de seguros de vida, etc.: \$ _____

21. Value of real estate owned less amount owed: \$ _____

21. El valor de bienes raices poseyo menos cantidad debido: \$ _____

22. Value of automobiles less amount owed: \$ _____

22. El valor de automovil menos cantidad debido: \$ _____

TOTAL VALUE OF 17 thru 22 \$ _____
EL VALOR TOTAL DE LINEAS 17 POR 22 \$ _____

23. Monthly rent or house payment:	\$ _____
23. La renta mensual o pago de casa:	\$ _____
24. Total monthly utilities:	\$ _____
24. Total las utilidades mensuales:	\$ _____
25. List all other recurring monthly expenses:	
_____	\$ _____
_____	\$ _____
_____	\$ _____
25. Lista de todos los demas gastos mensuales recurrentes:	
_____	\$ _____
_____	\$ _____
_____	\$ _____
TOTAL MONTHLY DEBTS AND EXPENSES LINES 23-25	\$ _____
TOTAL lineas 23 a 25 de deudas y gastos mensual	\$ _____

26. I am currently (check one) _____ in jail _____ on bond

26A. Type of bond (check one): _____Cash _____Personal _____Pretrial
_____Surety

26B. I ___have___have not attempted to hire an attorney in this case. The names of the attorneys I have contacted are_____

26. Soy actualmente _____en la carcel _____en bono

26A. El tipo de bono (verifica uno): _____el dinero efectivo _____personal
_____anterior al juicio _____fiador

26B. Yo ___ha___no ha procurado emplear un abogado en este caso. Los nombres de los abogados que he contactado son:_____

27. "I swear or affirm that the information and facts I have provided for the court, above, are within my personal knowledge and are true and correct. I understand that if I intentionally or knowingly give false information either in this affidavit, or during any hearing on my financial status, that I may be prosecuted for aggravated perjury and if convicted, be sentenced up to ten (10) years in the penitentiary."

27. "Juro o afirmo la informacion y los hechos que he proporcionado para el tribunal arriba, estan dentro de mi conocimiento personal son verdad y correcto. Entiendo que si doy astutamente o intencionalmente informacion falsa o en esta declaracion durante cualquier vista en mi posicion financier que yo me puedo ser procesado para el perjurio agravado y si condenado por sentencio para server hasta (10) anos en la penitenciaría."

DEFENDANT/ACUSADO

Sworn to and subscribed before me this the _____ day of _____, A.D. 20_____.

MAGISTRATE