



County/Condado: _____

Court file #/ Número de expediente: _____

Judicial District/ Distrito judicial: _____

APPLICATION FOR PUBLIC DEFENDER
SOLICITUD PARA DEFENSOR DE OFICIO

SECTION 1 – PERSONAL INFORMATION/SECCIÓN 1 – INFORMACIÓN PERSONAL

Name: _____

Nombre:

Date of Birth: _____

Fecha de nacimiento:

Address: _____

Dirección:

City: _____ State: _____ Zip Code: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Cell Phone: _____ Home Phone: _____

Teléfono móvil: _____ Teléfono de casa: _____

email: _____

Correo electrónico:

1. Do you need a Language or Sign Interpreter, hearing device, or any other type of assistance?
¿Necesita la asistencia de un intérprete de idioma o de señas, un dispositivo de audición o cualquier otro tipo de ayuda?

Yes/Sí No/No Language/Idioma: _____

2. Do you or any legal dependents in your household receive public assistance? ¿Recibe asistencia pública usted o cualquier dependiente legal en su hogar? Yes/Sí No/No If yes, identify type of assistance/Si la respuesta es Sí, identifique el tipo de asistencia:

- General Assistance/Asistencia general
- Minnesota Family Assistance Program (MFIP)/Programa de asistencia familiar de Minnesota (MFIP)
- TANF/Asistencia temporal para familias necesitadas (TANF)
- Food Stamps/Electronic Benefits Transfer (EBT)/Cupones para alimentos/Transferencia electrónica de beneficios (EBT)
- Social Security/Seguridad social
- Disability/Beneficios por discapacidad

Other?/¿Otra? _____

3. Do you live in Section 8 or other publicly funded housing? ¿Vive en una vivienda financiada por la Sección 8 u otros fondos públicos? Yes/Sí No/No

4. Are you currently represented by a public defender in any other matter in Minnesota? ¿Está actualmente representado por un defensor de oficio en cualquier otro caso en Minnesota? Yes/Sí No/No

SECTION 2 – FINANCIAL INFORMATION / SECCIÓN 2 – INFORMACIÓN ECONÓMICA

5. Do you have a spouse/partner*? ¿Tiene un cónyuge/pareja de hecho*? Yes/Sí No/No

*Under Minnesota case law, State v. Jones, 772 NW2nd 496 (MN 2009), the court may consider the income and assets of a spouse/partner or live-in girlfriend/boyfriend in determining eligibility for a public defender.

*Según la jurisprudencia de Minnesota, State v. Jones, 772 NW2nd 496 (MN 2009), el Tribunal puede considerar los ingresos y los activos de un cónyuge/pareja de hecho, o de un(a) novio(a) que viva en el mismo hogar, para determinar la elegibilidad para un defensor de oficio.

6. How many legal dependents live with you, including your spouse/partner? ¿Cuántos dependientes legales viven con usted, incluido su cónyuge/pareja? _____

7. Check if you/Marque si usted pay or/paga receive court ordered child support/recibe
manutención de menores ordenada por un Tribunal. Amount/Monto: \$ _____ week/por
semana month/por mes

8. Check if you/Marque si usted pay or/paga receive court ordered spousal maintenance
(alimony)/recibe manutención conyugal (pensión alimenticia) ordenada por un Tribunal. Amount/Monto:
\$ _____ week/por semana month/por mes

9. Do you work? ¿Trabaja? Yes/Sí No/No If yes, when did you start? Si la respuesta es Sí, ¿cuándo
comenzó a trabajar? _____ Check if multiple Jobs/Marque si tiene varios trabajos:
Hours worked per week/Horas trabajadas por semana: _____
How much are you paid before taxes are taken out? ¿Cuánto recibe de pago antes de la deducción de por
impuestos? \$ _____ per/por hour/hora week/por semana month/por mes
 year/por año

10. Does your spouse/partner work? ¿Su cónyuge/pareja de hecho trabaja? Yes/Sí No/No
How much is your spouse/partner paid before taxes are taken out? ¿Cuánto recibe de pago su
cónyuge/pareja de hecho antes de la deducción de impuestos? \$ _____ per/por hour/hora

week/porsemana month/por mes year/por año

11. Do you have other sources of income (for example, tribal payments, unemployment, etc.)? ¿Tiene otras fuentes de ingresos (por ejemplo, pagos de una tribu, seguro de desempleo, etc.)?

12. List any other available assets (for example, cash, real estate, investments, pension, etc.) Indique cualquier otro activo disponible (por ejemplo, efectivo, bienes raíces, inversiones, pensión, etc.):

13. Do you own, lease, or rent a home/apartment; vehicle; motorcycle; boat; snowmobile; all-terrain vehicle; jet ski; other? List all. ¿Es propietario (de), alquila o arrienda una casa o apartamento, vehículo, motocicleta, bote, moto de nieve, vehículo todo terreno, moto acuática, otro? Indique todos

Description/ Descripción	Year/ Año	Own/Lease/Rent Soy propietario/ Alquilo/Arriendo	Monthly Payment/ Pago mensual

14. Are there any other extraordinary expenses or financial circumstances you want to list? ¿Hay otros gastos extraordinarios o circunstancias Económicas que desee indicar?

SECTION 3 – AGREEMENT/SECCIÓN 3 – ACUERDO

If you put false information on your application, it may lead to criminal charges against you. If information about anything you put on this form changes, including information about your employment, it is up to you to notify the Court. *Even if you are found eligible for a public defender, you may be required to pay some amount toward the cost of your representation. If you are eligible for a public defender, the Court may impose a \$75 co-payment separate from any other reimbursement that is ordered.*

Si ingresa información falsa en su solicitud, puede conducir a cargos penales en su contra. Si cualquier información que haya incluido en este formulario cambia, incluyendo la información sobre su empleo, su deber es notificar al Tribunal sobre el cambio. *Incluso si se determina que reúne los requisitos para un defensor de oficio, es posible que deba pagar una cierta cantidad para cubrir el costo de su representación. Si es elegible para un defensor de oficio, el Tribunal puede imponer un copago de \$ 75, aparte de cualquier otro reembolso que se ordene.*

I declare under penalty of perjury that everything I stated in this document is true and correct. (Minn. Stat. § 358.116.)

Declaro so pena de perjurio que todo lo que indiqué en este documento es verdadero y correcto. (Minn. Stat. § 358.116.)

Applicant's Signature: _____ Date: _____
Firma del solicitante Fecha:

COURT USE ONLY/SOLO PARA USO DEL TRIBUNAL

Applicant is Eligible Ineligible

Interpreter Required? Yes No Language _____