



Estado de Minnesota

Solicitud para defensor de oficio

Condado: _____ Número de causa: _____ Distrito judicial: _____

Tipo de delito: Delito menor ___ Delito menor grave ___ Delito mayor ___

Infracción de la libertad probatoria ___ Otro ___

Nombre: _____ Fecha de nacimiento: _____

Número de seguro social _____

Dirección fija: _____

Dirección temporal: _____

Teléfono (domicilio): _____ Teléfono (empleo): _____ Celular: _____

Correo electrónico _____

POR FAVOR LEA LO SIGUIENTE ANTES DE LLENAR EL FORMULARIO

- Si necesita ayuda, no entiende alguna pregunta, o tiene dificultad para leer este formulario, puede pedir ayuda al personal del tribunal o leer las instrucciones en la próxima página.
- Sólo llena los requisitos para defensor de oficio quien no dispone de los recursos económicos necesarios para contratar abogado particular que le represente.
- El (la) juez luego de administrarle el juramento puede pedirle explicaciones sobre alguna respuesta o alguna pregunta sin contestar.
- Aún cuando haya llenado los requisitos para tener defensor de oficio, puede que tenga que pagar parte del gasto de su defensa.
- Si usted llena los requisitos para tener defensor de oficio el (la) juez puede ordenarle el pago de \$75 por el uso del defensor de oficio, además de pagar cualquier otro reembolso que hubiere sido ordenado.
- Si no paga el reembolso o la contribución ordenada, el Condado puede remitir el caso al Departamento de Rentas Internas de Minnesota para que éste inicie el cobro correspondiente, y esto le puede afectar si usted tiene derecho al reembolso de sus impuestos sobre la renta en Minnesota, así como el reembolso de impuestos sobre la propiedad o el crédito del alquiler.
- Usted tiene obligación constante de informarle al tribunal algún cambio de su situación económica.
- Comprendo que el juez me puede hacer una serie de preguntas sobre mi situación económica y la de mi pareja si vivo con él (ella), incluyendo sus ingresos y bienes, para determinar si dispongo de los recursos para contratar abogado.¹

¹ Según el caso de la jurisprudencia de Minnesota State v. Jones, 772 NW2nd 496 (Minn. 2009), el juez puede tomar en consideración los ingresos y bienes del cónyuge o pareja cuando vive con el solicitante, para determinar si éste reúne los requisitos para que le asignen defensor de oficio.

• Instrucciones para contestar las preguntas en este formulario:

- A. **DIRECCIÓN:** el lugar donde se queda, si es temporal (por ejemplo, si tiene prohibido regresar a su propio domicilio) y también la dirección completa para recibir correspondencia.
- B. **TELÉFONOS, CORREO ELECTRÓNICO:** Su abogado necesita comunicarse con usted en todo momento, sobre todo por teléfono. Debe incluir cada teléfono por el que se le puede localizar, incluso mensáfono. Si usted no es el abonado de ese teléfono, por favor indique el nombre del mismo.
- 1. **ASISTENCIA PÚBLICA OTORGADA SEGÚN SUS RECURSOS:** Enumere para usted y para los dependientes legalmente a su cargo que *viven con usted* el tipo de asistencia que recibe, quién la recibe y la cantidad. La asistencia otorgada según sus recursos (incluye dinero, ayuda médica, alimenticia, vivienda y servicios sociales) es aquella por la cual se determina si usted llena los requisitos, el monto, o ambos según los ingresos, recursos, o la necesidad financiera.
- 7. **INGRESOS BRUTOS:** Son los ingresos antes de restarles los impuestos y otras deducciones.
- 1 y 15. **DEPENDIENTES O PERSONAS A SU CARGO:** La persona por la cual usted es legalmente responsable, por lo general un hijo biológico o adoptado legalmente, o hijastro de 18 años o menos, pero se puede incluir a un familiar discapacitado que vive con usted.
- 14. **OTRO INGRESO O SUSTENTO:** Se refiere a otras fuentes, tales como la ayuda de los padres, la transacción en un asunto civil o de un negocio del cual usted es el propietario. Si es así, por favor indique y explique el ingreso.
- 17. **OTROS BIENES:** Se incluye cualquier objeto que se pueda vender, empeñar o intercambiar por dinero tal como: vehículos, barcos de recreación, motos de nieve o de todo terreno, motocicletas, bonos, bienes raíces o inmuebles que no se habían enumerado anteriormente, etc. Por favor detalle la información y describa los bienes según la marca, modelo, valor y los pagos restantes del préstamo, si los hay.
- 19. **VIVIENDA PAGADA POR USTED:** Debe incluir el valor de la casa si usted es el dueño y lo que queda por pagar del préstamo. Si comparte el alquiler, por favor anote sólo la parte que usted paga.

POR FAVOR USE LETRA DE MOLDE

1. ¿Usted o cualquier dependiente que vive con usted recibe algún tipo de asistencia pública otorgada según sus recursos?

SÍ ____ NO ____

a) Si recibe ayuda, ¿cuál recibe?

SSI ____ Cupones de alimentos ____ TANF ____ Asistencia general ____ Asistencia Médica ____ MFIP ____
Asistencia suplementaria o de emergencia de Minnesota (MSA) ____ Otra ____

(Detalle) _____

b) Si algún dependiente que vive con usted recibe ayuda otorgada según sus recursos, ¿qué relación tiene con usted?

2. ¿Dos abogados distintos rechazaron defender su asunto porque usted carecía de los recursos para contratarlos?

SÍ ____ NO ____

a) Si contestó que sí, ¿cuánto eran los honorarios? 1) \$ _____, 2) \$ _____

b) Si contestó que sí, ¿cómo se llamaban? 1) _____, 2) _____

c) ¿Consiguió el nombre del abogado por medio de la lista proporcionada por el tribunal? Sí ____ NO ____

INGRESOS Y EMPLEO

3. ¿Tiene empleo actualmente? SÍ _____ NO _____

4. Escriba el nombre de la empresa o patrón, su dirección y teléfono:

Empresa o patrón: _____ Dirección: _____ Tel: _____

5. ¿Cuál es su trabajo/a qué se dedica? _____ ¿Cuánto tiempo lleva trabajando? _____

6. Sueldo: \$ _____ por hora Horas por semana _____

7. Ingreso bruto mensual \$ _____ Ingreso neto mensual (después de impuestos) \$ _____

8. Estado civil:

CASADO(A) _____ SOLTERO(A) _____ SEPARADO(A) _____ DIVORCIADO(A) _____

9. Nombre de el (la) cónyuge: _____

10. ¿Tiene empleo su cónyuge? SÍ _____ NO _____

11. Escriba el nombre de la empresa o patrón de su cónyuge, su dirección y teléfono:

Empresa o patrón: _____ Dirección _____ Tel: _____

¿A qué se dedica su cónyuge? _____ ¿Cuánto tiempo lleva trabajando? _____

12. Sueldo de el (la) cónyuge: \$ _____ por hora Horas por semana _____

13. Ingreso bruto mensual de el (la) cónyuge \$ _____ Ingreso neto (después de impuestos) \$ _____

14. Detalle todo el ingreso (dinero) que recibe usted o su cónyuge, y la fuente del mismo.

<u>Fuente del ingreso (enumere)</u>	<u>Suma</u>
	\$
	\$
	\$
	\$

Otras fuentes de ingreso: _____

PERSONAS A SU CARGO O DEPENDIENTES

15. ¿Cuántos hijos dependen económicamente de usted? _____

a) ¿Cuántos de sus hijos dependientes viven con usted? _____ Enumere:

<u>Nombre de dependiente(s)</u>	<u>Edad</u>	<u>Nombre de dependiente(s)</u>	<u>Edad</u>

Otros dependientes que no viven con usted: _____

BIENES Y PROPIEDADES

16. Si usted o su cónyuge están en proceso de comprar o son propietarios de alguna propiedad enumerada a continuación, detalle en el renglón correspondiente la información de la misma.

<u>Propiedad que compra o le pertenece</u>	<u>Marca y modelo</u>	<u>Valor actual</u>	<u>Pagos restantes</u>
Inmueble o casa móvil		\$	\$
Automóvil(es)		\$	\$
Otros vehículos		\$	\$
Vehículos o barcos de diversión		\$	\$
Otros bienes raíces		\$	\$
Otras propiedades (enumere):			
1)		\$	\$
2)		\$	\$
3)		\$	\$
4)		\$	\$
Enumere otras: _____			
_____		\$	\$

17. Si usted o su cónyuge son dueños de otros bienes, por favor detalle la información sobre los mismos en el renglón correspondiente.

<u>Bienes</u>	<u>Valor</u>
Dinero en efectivo	\$
Saldo de todas las cuentas bancarias	\$
Total de la devolución de impuestos pendiente	\$
Acciones, bonos, cuenta de jubilación personal y otras anualidades	\$
Fondos de jubilación	\$
Otros bienes: enumere	\$
1)	\$
2)	\$
3)	\$
Enumere otros diferentes: _____	
_____	\$

18. ¿Le ha transferido sus derechos de propietario a alguien después de la fecha en que se dice que cometió el supuesto delito? Sí _____ NO _____

a) Si contestó sí, ¿qué propiedad y de qué valor? _____

GASTOS

19. Favor de enumerar sus gastos mensuales.

<u>Gastos mensuales</u>	<u>Monto del gasto mensual</u>
Vivienda: Alquiler ___ Hipoteca _____	\$
Abasto/comida	\$
Servicios (calefacción, luz, agua, teléfono, etc.)	\$
Pagos de carro o vehículo	\$
Otros gastos de transporte (autobús, gasolina, etc.)	\$
Seguro (de vida, vivienda, automóvil, etc.)	\$
Gastos de empleo (herramientas, cuotas, honorarios)	\$
Gastos educacionales (colegiatura, libros)	\$
Gastos de salud	\$
Cuidado de niños	\$
Manutención de menores y pensión alimenticia	\$
Préstamo estudiantil o personal	\$
Otros:	\$
1)	\$
2)	\$
3)	\$
4)	\$
Otros diferentes: _____	
_____	\$
Gastos mensuales totales	\$

20. ¿Existe algo en particular que usted desea informarle a el (la) juez antes de que tome la decisión de asignarle defensor de oficio? **SÍ** ___ **NO** ___ Si as así, detalle: _____

Por medio de mi firma en la presente declaración jurada reconozco bajo pena de delito de perjurio que mis respuestas son verdaderas, asimismo comprendo que se pueden llevar cargos penales en mi contra si doy información falsa y que el no firmar la presente o el no proporcionar información o todos los datos financieros constituye mi renuncia al derecho al defensor de oficio. Declaro que los datos en la presente declaración jurada se podrán verificar por cualquier medio necesario.

Firma de el (la) solicitante: _____ Fecha: _____

-----Solicitante no escriba nada por debajo de esta línea-----

Firmado bajo juramento ante mí: el día ____/____/____/

Auxiliar/Notario