



Complete el resto del formulario con montos para usted y su cónyuge / pareja de hecho registrada combinados.

## 2. INGRESOS Y EMPLEO

Cantidad recibida por mes (después de deducir los impuestos)

➤ Salarios, otros ingresos laborales: \_\_\_\_\_

➤ Apoyo conyugal/pareja: \_\_\_\_\_

➤ Manutención de los hijos: \_\_\_\_\_

➤ Pagos por desempleo: \_\_\_\_\_

➤ Jubilación (pensión, 401K, IRA): \_\_\_\_\_

➤ SSI: \_\_\_\_\_

➤ Beneficios tribales: \_\_\_\_\_

➤ Ingresos procedentes de otras fuentes: \_\_\_\_\_

*(Incluyendo servicios, ingresos del acuerdo y cualquier otra fuente de fondos o apoyo)*

**INGRESOS TOTALES DE TODAS LAS FUENTES:** \_\_\_\_\_

---

## 3. INFORMACIÓN DE EMPLEO

*(El tribunal puede comunicarse con su empleador para verificar la información)*

Haga una lista de todos los empleadores actuales y las fuentes de ingresos para **usted**.

Desempleado: \_\_\_\_ Última vez que trabajó: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección o ubicación: \_\_\_\_\_

Ocupación: \_\_\_\_\_

Ingresos mensuales: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección o ubicación: \_\_\_\_\_

Ocupación: \_\_\_\_\_

Ingresos mensuales: \_\_\_\_\_

Enumere todos los empleadores actuales y las fuentes de ingresos para su **cónyuge / pareja doméstica registrada**.

Desempleado: \_\_\_\_ Última vez que trabajó: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección o ubicación: \_\_\_\_\_

Ocupación: \_\_\_\_\_

Ingresos mensuales: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección o ubicación: \_\_\_\_\_

Ocupación: \_\_\_\_\_

Ingresos mensuales: \_\_\_\_\_

---

#### **4. ACTIVO**

Total de efectivo disponible de todas las cuentas: \_\_\_\_\_ (efectivo, cuentas corrientes, ahorros, etc.)

-Cuentas bancarias (en su nombre o en el nombre de su cónyuge / pareja de hecho registrada)

Nombre del banco: \_\_\_\_\_

Número de cuenta: \_\_\_\_\_

Saldo corriente: \_\_\_\_\_

-Propiedades (a su nombre o a nombre de su cónyuge/pareja doméstica registrada)

Dirección: \_\_\_\_\_

Equidad: \_\_\_\_\_

-Vehículo/s (Coche de uso regular, camión, motocicleta, scooter, etc.)

Año, marca, modelo: \_\_\_\_\_

Valor: \_\_\_\_\_

Equidad: \_\_\_\_\_

Año, marca, modelo: \_\_\_\_\_

Valor: \_\_\_\_\_

Equidad: \_\_\_\_\_

-Propiedad personal (incluidos vehículos adicionales, botes, vehículos recreativos, armas, joyas, ganado, intereses comerciales, etc.)

Descripción: \_\_\_\_\_

Valor: \_\_\_\_\_

Descripción: \_\_\_\_\_

Valor: \_\_\_\_\_

Descripción: \_\_\_\_\_

Valor: \_\_\_\_\_

-Cualquier otro activo (reembolso de impuestos, fideicomiso, liquidación, juicio, etc.)

Descripción: \_\_\_\_\_

Valor: \_\_\_\_\_

Descripción: \_\_\_\_\_

Valor: \_\_\_\_\_

**VALOR TOTAL DE TODOS LOS ACTIVOS Y EFECTIVO:** \_\_\_\_\_

---

## **5. GASTOS MENSUALES** (por mes)

- Pago y seguro del coche: \_\_\_\_\_
- Cuidado de niños: \_\_\_\_\_
- Multas o sentencias judiciales: \_\_\_\_\_
- Tarjetas de crédito: \_\_\_\_\_
- Utilidades: \_\_\_\_\_

- Gastos médicos y costos de seguro de salud: \_\_\_\_\_
  - Hipoteca/Renta: \_\_\_\_\_
  - Préstamos estudiantiles y gastos de educación: \_\_\_\_\_
  - Otro: \_\_\_\_\_
- 

## 6. DEUDAS

(En su nombre o en el nombre de su cónyuge / pareja de hecho registrada)

Descripción: \_\_\_\_\_

Valor: \_\_\_\_\_

Descripción: \_\_\_\_\_

Valor: \_\_\_\_\_

Descripción: \_\_\_\_\_

Valor: \_\_\_\_\_

Descripción: \_\_\_\_\_

Valor: \_\_\_\_\_

Descripción: \_\_\_\_\_

Value: \_\_\_\_\_

---

## 7. OTRA INFORMACIÓN QUE LE GUSTARÍA QUE EL TRIBUNAL CONSIDERARA

---

---

---

---

---

---

---

---

Por la presente declaro que las declaraciones anteriores son verdaderas a mi leal saber y entender. Entiendo que están hechos para su uso como evidencia en la corte y estoy sujeto a una pena por perjurio. Estoy de acuerdo en que si recibo los servicios de un abogado designado por el Tribunal, se me puede exigir que reembolse al Tribunal los honorarios de abogados y los costos pagados en mi nombre, según lo ordenado por el Tribunal.

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Nombre (impreso)

\_\_\_\_\_  
Dirección de contacto

\_\_\_\_\_  
Ciudad, Estado, Código postal

\_\_\_\_\_  
Teléfono de contacto

Defendant's request for a Court-appointed attorney is hereby:

**DENIED**

Reason:  Required documents not filed.  
 Application/forms incomplete.  
 Not legible.  
 Income/Assets.  
 Late filing; less than 30 days from trial or hearing.

**GRANTED** Attorney \_\_\_\_\_.

Dated this \_\_\_\_\_ day of \_\_\_\_\_, 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
McMinnville Municipal Court Judge

**EN EL TRIBUNAL MUNICIPAL DE LA CIUDAD DE MCMINNVILLE  
EN EL CONDADO DE YAMHILL, ESTADO DE OREGÓN**

CIUDAD DE MCMINNVILLE	)	<b>SOLICITUD DE CITA</b>
	)	<b>DEL ABOGADO</b>
vs.	)	<b>Y DECLARACIÓN DE APOYO</b>
	)	
	)	Numero de caso. _____
_____	)	
Acusado	)	Ofensa: _____

Nombre **COMPLETO VERDADERO** del solicitante :

\_\_\_\_\_

Primero	Medio	Último
---------	-------	--------

Doy mi consentimiento para la divulgación de cualquier información solicitada por el tribunal en este caso, independientemente de si la información está protegida por la ley federal o estatal.

Doy mi consentimiento para divulgar información y registros a la persona designada por el Tribunal.

Esta liberación es válida por **6 meses** a partir de la fecha firmada o hasta la conclusión de mi caso, lo que ocurra primero.

- Mi nombre completo: \_\_\_\_\_
- Fecha de nacimiento (mes/día/año) \_\_\_\_\_
- Licencia de conducir/identificación estatal: \_\_\_\_\_
- SSN: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Nombre (impreso)

\_\_\_\_\_  
Dirección de contacto                      Ciudad, Estado, Código postal                      Teléfono de contacto

Solicitud vencida \_\_\_\_\_.

NO **se aceptarán solicitudes incompletas** . Lea la solicitud cuidadosamente, complete cada sección y proporcione al Tribunal lo siguiente:

- ✓ **Comprobante** de dirección postal
- ✓ **Prueba** de asistencia gubernamental
- ✓ **Comprobante** de deudas/gastos
- ✓ **Copias** de ingresos/ganancias
- ✓ **Copias** de la información sobre ingresos/ingresos del cónyuge/pareja/dependiente/miembro del hogar
- ✓ **Tarifa de presentación de \$ 20.00** \* agregada a disposición \*

Solicitud vencida \_\_\_\_\_.

NO **se aceptarán solicitudes incompletas** . Lea la solicitud cuidadosamente, complete cada sección y proporcione al Tribunal lo siguiente:

- ✓ **Comprobante** de dirección postal
- ✓ **Prueba** de asistencia gubernamental
- ✓ **Comprobante** de deudas/gastos
- ✓ **Copias** de ingresos/ganancias
- ✓ **Copias** de la información sobre ingresos/ingresos del cónyuge/pareja/dependiente/miembro del hogar
- ✓ **Tarifa de presentación de \$ 20.00** \* agregada a disposición \*