

Wyoming County
Application for Public Defender
Condado de Wyoming
Solicitud de Defensor Público

1 Courthouse Sq. Tunkhannock, PA 18629

Telephone: (570) 996-2372 **Fax:** (570) 836-7404 **Office Hours:** 8:30 a.m. – 4:00 p.m.
Teléfono **Fax** **Horario de Trabajo**

Applicant:
Solicitante:

Name: _____

Nombre:

Age: _____ **DOB:** _____ **Driver's License #:** _____ **Social Security #:** _____

Edad: _____ **Fecha de Nacimiento:** _____ **Número de Licencia de Conducir:** _____ **Número de Seguro Social:** _____

Address: _____

Dirección:	(Street) (Calle)	(City/Borough) (Ciudad/Municipio)	(State) (Estado)	(Zip Code) (Código Postal)
-------------------	---------------------	--------------------------------------	---------------------	-------------------------------

Cell phone: _____	Provider: _____	Home phone: _____
Teléfono celular:	Proveedor:	Teléfono de Casa:

Email: _____@_____.

Correo Electrónico:

Citizen of the USA? **Yes (Sí)** **No (No)** **If not what country:** _____

Es Ud. Ciudadano/a de los EE.UU.? **Si "No," de qué país es Ud. Ciudadano/a?**

Interpreter needed (type): _____

Usted necesita intérprete? (de qué lengua?)

Provide a secondary contact person or phone number

Provea Ud. el nombre de una persona de contacto secundario o número de teléfono

Name: _____ **Relation:** _____

Nombre: _____ **Parentesco:** _____

Address: _____ **Phone number:** _____

Dirección: _____ **Número de Teléfono:** _____

Hearing information: (Provide all hearing dates and most current)

Información de Audiencia/Vista: (Escriba todas las fechas de audiencia y la fecha más actual de audiencia)

Magistrate/ Judge: _____ **Address:** _____

Magistrado/Juez: _____ **Dirección:** _____

Date of hearing: _____ Time: _____

Fecha de Audiencia:

Hora:

Related People to the Case:

Personas Relacionadas con el Caso:

Arresting Officer: _____ Police Department: _____

El Policía que lo/la arrestó:

Departamento de Policía:

Co-Defendants: _____

Coacusados:

Witness: _____

Testigo:

Victim: _____

Víctima:

For Office Use Only

Sólo para Uso de Oficina

Date of interview: _____

Date of Incident: _____

Attorney: _____

FEL _____ MIS _____

Common Pleas #: _____

MDJ: _____

OTN: _____

Criminal Charges: _____

CR number: _____

Hearing Date: _____ Time: _____

Conflict Check ☐ Yes ☐ No

Employment: Yes (Sí) No (No)

Empleo:

☐ Where? _____

☐ Dónde?

☐ Wages: \$ _____ per hour _____ hours a week (\$ _____ salary)

☐ Sueldo: \$ _____ por hora _____ horas por semana (\$ _____ salario)

☐ Unemployment Compensation _____ Monthly

☐ Compensación por Desempleo _____ Mensualmente

☐ Workmen's compensation _____ Monthly

☐ Compensación al Trabajador _____ Mensualmente

☐ SSI _____ Monthly

☐ SSI _____ Mensualmente

☐ SSD _____ Monthly

☐ SSD _____ Mensualmente

☐ Public Assistance:

☐ Asistencia Pública:

☐ Medical

☐ Asistencia Médica

☐ Food Stamps _____ Monthly

☐ Cupones de Alimento _____ Mensualmente

☐ Cash _____ Monthly

☐ Asistencia en efectivo _____ Mensualmente

▪ **INCOME** last 12 months (1 year): _____

▪ **LOS INGRESOS** durante los últimos 12 meses (1 año):

▪ **Combine INCOME** (self/spouse) last 12 months (1 year): _____

▪ **Los INGRESOS Combinados** (usted mismo/cónyuge) durante los últimos 12 meses (1 año):

Financial Information: Assets/Income

Información Financiera: Activos/Ingresos

Bank Account(s):

Cuenta(s) Bancaria(s):

☐ Checking _____ Amount

☐ Cuenta corriente _____ Monto

☐ Savings _____ Amount

☐ Cuenta de Ahorro _____ Monto

☐ N/A

☐ No Aplica

House/Property? Yes No

Casa/ Bienes Inmuebles? Sí No

1. Tax assessor value \$ _____ Checked by: _____

Valor calculado por el Tasador de Impuestos

Revisado por:

2. Mortgage \$ _____ to _____

Hipoteca

a

Other property/Assets/Automobile? Yes No

Otros Bienes Inmuebles/Activos/Automóvil? Sí No

1. Year and make: _____

Año y marca del vehículo:

2. I owe \$ _____ to _____

Debo

dólares a

3. Address of property owned _____
Dirección del bien inmueble que Ud. posee
4. Tax assessor value \$ _____ Checked by: _____
Valor calculado por el Tasador de Impuestos Revisado por:
5. Mortgage \$ _____ to _____
Hipoteca dólares a

If you have no income, who is supporting you?

Si usted no tiene ningunos ingresos, quién lo/la mantiene?

Name: _____ Relation: _____

Nombre: Parentesco:

Address: _____ Phone Number: _____

Dirección: Número de Teléfono:

Single Yes No

Soltero/a Sí No

Married

Name of your spouse? _____

Casado/a

Nombre de su cónyuge?

Does your **spouse** work? Yes No

Trabaja su cónyuge? Sí No

Who is their employer? _____

Quién es el empleador de su cónyuge?

Is your **spouse** collecting: **Unemployment Compensation** _____ **Monthly**

Su cónyuge está recibiendo: Prestaciones por Desempleo Mensualmente

Workmen's compensation _____ **Monthly**

Compensación al Trabajador Mensualmente

SSI _____ **Monthly**

SSI Mensualmente

SSD _____ **Monthly**

SSD Mensualmente

Spouse's NET income in the past 12 months (1 year): \$ _____

Los ingresos NETOS de su Cónyuge durante los últimos 12 meses (1 año):

Separated or Divorced

When was the last time you lived with your spouse? _____

Separado/a o Divorciado/a

Cuándo fue la última vez que usted convivió con su cónyuge? _____

Children Under 18?

Yes

No

Hijos menos de 18 años?

Sí

No

(Give names, age, and address of each child)

(Escriba el nombre, la edad y la dirección de cada hijo/a)

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

6. _____

Do you pay support?

Yes

No

If so, how much? \$_____ a month

Paga Ud. manutención de menores?**Sí****No****Si es así, cuánto? por mes**

Do you receive support or SSI?

Yes

No

Is so, how much? \$_____ a month

Ud. recibe manutención de menores o SSI? Sí**No****Si es así, cuánto? por mes****Bail Status:****Estatus de Fianza:**

I am currently in jail

Yes

No

Actualmente estoy encarcelado/a**Sí****No**

Bail is \$ _____ Bail has been posted by (name and address) _____

La fianza es de**dólares****La fianza ha sido depositada por (nombre y dirección)****Criminal History:****Antecedentes Penales:**

Have you ever been charged with another crime?

Yes

No

Alguna vez usted ha sido acusado de otro delito?**Sí****No**

When: _____ Who represented you _____ Charges: _____

Cuándo:**Quién lo/la representó****Los cargos:**

Sentence: _____

Condena:**Military Background:**

Active

Retired

N/A

Antecedentes Militares:**Activo/a****Jubilado/a****No aplica**

Branch of Service: _____ Service Dates from: _____ to: _____

Rama de Servicio:**Fechas de Servicio Militar desde:****a:**

Rank: _____ Discharge type: _____

Rango: _____ Tipo de Licenciamiento: _____

STATEMENT OF APPLICANT AND PETITION TO APPOINT AN ATTORNEY
DECLARACIÓN DEL SOLICITANTE Y LA PETICIÓN DE NOMBRAR UN ABOGADO

I, _____, hereby verify that the facts I have set forth in the above Application for a Public Defender are true and correct to the best of my knowledge, information and belief. I understand that the statements herein are made subject to the penalties of 18 Pa. C.S.A. Section 4904 relating to unsworn falsification to authorities.

Yo, _____, por la presente verifico que los hechos que he presentado en la Solicitud de Defensor Público arriba mencionada son verdaderos y correctos según mi leal saber y entender. Entiendo que las declaraciones en esto están sujetas a las sanciones del 18 Pa. C.S.A. Sección 4904 referente a falsificación no jurada a las autoridades.

Date
Fecha

Client
Cliente

Rev 7/13

I, _____, hereby give the Office of the Public Defender permission to notify me of any court hearings related to this case via text messaging and or e-mail and authorize the Public Defender to obtain a receipt for this communication.

Yo, _____, por la presente le doy permiso a la Oficina de Defensores Públicos para notificarme de cualesquier audiencias en el tribunal relacionadas con este caso por mensajes de texto y o correo electrónico y le autorizo al Defensor Público obtener un recibo para esta comunicación.

Date
Fecha

Client
Cliente