EN EL TRIBUNAL DEL DISTRITO DE IOWA DEL CONDADO DE _____

ESTADO DE IOWA,	)	**NUMERO DE CASO _____**
DEMANDANTE,	)	
VS.	)	
_____,	)	**SOLICITUD PARA NOMBRAMIENTO DE**
ACUSADO.	)	**ABOGADO, ESTADO FINANCIERO Y**
	)	**MANDATO**
	)	

Nombre:_____Número de Seguro Social_____Teléfono_____

Domicilio_____
Calle Cuidad Estado Código

Cargos Pendientes_____Esta en la Cárcel?___Sí___Nó

Tiene empleo?____Sí____Nó. Quien es su empleador?_____

Cuál es su ganancia neta?$_____por hora/por semana/por mes/por año (indique uno)

Habita con su esposa/o?____Sí___Nó. Cuántos menores de edad viven con usted?_____.

Alguna otra persona en su hogar tiene empleo? ___Sí___Nó. Cuánto gana por hora/semana/mes/año
$_____

Indique cualquier otro ingreso(s) que usted u otros en su hogar reciben
_____

Indique de que es usted dueño: saldos de cuentas bancarias, automóviles, bienes raíces, dinero en efectivo, o cualquier cosa con un valor de más de $100
_____
_____
Indique las cantidades de cualquier pago mensual que usted hace: hipoteca, alquiler, préstamos de automóviles, tarjetas de crédito, manutención de hijos menores, o cualquier otra deuda
_____
_____
_____

Entiendo que puede ser requerido que yo reembolse al Estado de Iowa por todo o parte de los gastos de mi abogado. Se me puede requerir un embargo de salario y yo debo reportar cualquier cambio en mi estado financiero. Certifico bajo pena de perjurio que mis declaraciones en esta solicitud son verdaderas y que no tengo los medios financieros para contratar a un abogado para que me represente.

Fecha:_____ Firma:_____

* * * MANDATO * * *

El Tribunal falla lo siguiente:
_____El Acusado no califica para un abogado designado por el tribunal.
_____Los ingresos del Acusado son 125% o menos de las pautas y no puede pagar por su abogado.
_____Los ingresos del Acusado son entre 125% y 200% de las pautas y el no designar a un abogado que le represente causaría bastante adversidad.
_____Los ingresos del Acusado son más de 200% de las pautas. Este es un delito mayor. El no designar a un abogado que le represente causaría bastante adversidad.
La solicitud del Acusado es _____negada_____aprobada. Licenciado/a_____
Número de teléfono (____)_____es aquí designado/a a que represente al Acusado.

Fecha:_____ Juez/Magistrado_____