



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:**

o Where? \_\_\_\_\_

o **Dónde?**

o Wages: \$ \_\_\_\_\_ per hour \_\_\_\_\_ hours a week (\$ \_\_\_\_\_ salary)

o **Sueldo:** \$ \_\_\_\_\_ por hora \_\_\_\_\_ horas por semana (\$ \_\_\_\_\_ salario)

o **Unemployment Compensation** \_\_\_\_\_ **Monthly**

o **Compensación por Desempleo** **Mensualmente**

o **Workmen's compensation** \_\_\_\_\_ **Monthly**

o **Compensación al Trabajador** **Mensualmente**

o **SSI** \_\_\_\_\_ **Monthly**

o **SSI** **Mensualmente**

o **SSD** \_\_\_\_\_ **Monthly**

o **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:**

|                  |     |    |
|------------------|-----|----|
| <b>Single</b>    | Yes | No |
| <b>Soltero/a</b> | 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 Client  
Fecha 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 Client  
Fecha Cliente