

ELKINS DISTRICT COURT, ARKANSAS
JUZGADO DE DISTRITO DE ELKINS, ARKANSAS

THE STATE OF ARKANSAS
EL ESTADO DE ARKANSAS

PLAINTIFF
PARTE ACUSADORA

VS.

DEFENDANT
ACUSADO(A)

AFFIDAVIT OF INDIGENCY
DECLARACION DE INDIGENCIA

_____, the Defendant in the above-captioned proceedings, being first duly sworn on oath,
deposes and states:

_____, el/la acusado(a) mencionado(a) en la causa de epigrafe, previa debida
juramentación, depone y declara:

A. PUBLIC DEFENDER INFORMATION/DATOS DEL ABOGADO DE OFICIO

I have been evaluated by the Office of the State Public Defender () Yes () No
If yes, I have been found: () Eligible () Ineligible () Partially Eligible
La defensoría pública estatal me ha sometido a una evaluación () SI () NO
Si es que sí, se determinó que yo () Reúno los requisitos () NO reúno los requisitos () Parcialmente los
reúno

B. PERSONAL INFORMATION/DATOS PERSONALES

Date of Birth/Fecha de nacimiento _____
Marital Status/Estado civil: () Single/Soltero(a) () Married/Casado(a) () Separated/Separado(a)
() Divorced/Divorciado(a)
Children and Ages/Hijos y sus edades: _____

Do these children live in your home/¿Estos hijos viven en la casa de usted?: () Yes/Sí () No
Do any other persons live in your home/¿Alguna otra persona vive en la casa de usted?: () Yes/Sí () No
If yes, explain/Si es que sí, elabore:

C. EMPLOYMENT INFORMATION/ DATOS DE SU EMPLEO

Current Employer/Empleador actual: _____
Address and telephone of Employer/Dirección y número de teléfono del empleador: _____

Supervisor _____ Net or take home pay/Salario neto:
\$ _____ () Weekly/Por semana () Every two weeks/Por quincena () Per month/Por mes
If married and not separated/En caso de estar casado/a y no separado/a:
Spouse's Employer/ Empleador de su cónyuge: _____
Address & Telephone of Employer/Dirección y número de teléfono del empleador: _____

Supervisor: _____ Net or take home pay/Salario neto:
\$ _____ () Weekly/Por semana () Every two weeks/Por quincena () Per month/Por mes

D. ASSETS (INCLUDE ASSETS OF SPOUSE IF MARRIED AND NOT SEPARATED) /BIENES /ACTIVOS
{INCLUYA LOS BIENES/ACTIVOS DE SU CÓNYUGE SI ESTÁ CASADO(A) Y NO SEPARADO(A)}

Cash/*Dinero en efectivo*: \$ _____ Stocks and Bonds/*Acciones y bonos* \$ _____
 Savings/*Ahorros*: \$ _____ Cash Value Life Ins./*Sgro. de vida con valor de rescate* \$ _____
 Checking/*Cuenta corriente*: \$ _____ Other/*Otro* \$ _____

E. NON-LIQUID ASSETS (EQUITY= VALUE-MONEY OWED, INCLUDE ASSETS OF SPOUSE IF MARRIED AND NOT SEPARATED)/BIENES ILÍQUIDOS {VALOR LÍQUIDO= VALOR-DEUDA SIN SALDAR, INCLUYA LOS BIENES ILÍQUIDOS DE SU CÓNYUGE, SI ESTÁ CASADO(A) Y NO SEPARADO(A)}

Real Estate (Home)/*Bienes Inmuebles (Casa)*: \$ _____
 Vehicles (car, truck, cycle)/*Vehículos (carro, camioneta, moto)*: \$ _____
 Other/*Otro*: \$ _____

G. LIABILITIES (Money owed, including that of your spouse if married and not separated)/DEUDAS {Dinero que usted debe, incluyendo el dinero que debe su cónyuge, si está casado(a) y no separado(a)}

SOURCE <i>Origen</i>	REASON <i>Razón</i>	TOTAL AMOUNT <i>Suma Total</i>	MONTHLY PAYMENT <i>Pago mensual</i>
1. _____	_____	_____	_____
2. _____	_____	_____	_____
3. _____	_____	_____	_____

H. AVERAGE MONTHLY BUDGET/PRESUPUESTO MENSUAL PROMEDIO:

House (rent, mortgage)/ <i>Casa (renta, hipoteca)</i>	\$ _____
Food/ <i>Comestibles</i>	\$ _____
Transportation/ <i>Gastos de transporte</i>	\$ _____
Day Care/ <i>Guardería</i>	\$ _____
Recurring Medical/ <i>Gastos médicos regulares</i>	\$ _____
Educational/ <i>Gastos educativos</i>	\$ _____
Utilities/ <i>Servicios públicos</i>	\$ _____
Health, Veh. Ins./ <i>Seguro médico, Seguro automovilístico</i>	\$ _____
Child Support/ <i>Manutención de menores</i>	\$ _____
Recurring Drug/ <i>Recetas médicas mensuales</i>	\$ _____
Court Proceeding/ <i>Pagos por un Proceso Judicial</i>	\$ _____

H. FAILED ATTEMPTS TO SECURE LEGAL COUNSEL/INTENTOS FALLIDOS DE CONTRATAR A UN ABOGADO (PARTICULAR):

List names and addresses of Attorneys you have consulted:/*Haga una lista de los nombres y las direcciones de los abogados con los cuales usted ha consultado:*

Defendant swears that the above statements are true and correct to the best of his/her knowledge and recollection, that he/she has not sold or disposed of any assets than their fair market value prior to the commencement of the above-captioned proceeding in order to obtain appointed counsel, and that he/she understands that furnishing false information under oath may subject him/her to criminal prosecution, with a

possible punishment of up to 6 years in the Arkansas Department of Corrections and a fine of up to \$10,000. Further defendant states that any change in his/her financial condition will be reported to both this Court and appointed Counsel immediately.

El/La acusado(a) jura que la información provista anteriormente es fiel y correcta, a su leal saber y entender, y según lo que recuerda, que él/ella no ha vendido ni se ha deshecho de ningún bien/activo, antes de que diera inicio la causa de epígrafe, por precios rebajados en comparación con el precio justo de mercado, para poder entonces obtener el beneficio de un abogado nombrado por el juez, y que él/ella entiende que el declarar con falsedad, puede traer consecuencias de acción legal en su contra, incluyendo un castigo posible de hasta 6 años en el Departamento Correccional de Arkansas y una multa de hasta \$10,000. Además, el/la acusado(a) declara que informará de inmediato, de cualquier cambio en su situación económica, tanto a este juzgado como al abogado designado.

DEFENDANT/ACUSADO(A)

Subscribed and sworn to before me this _____ day of _____, 20____.
Suscrito y juramentado ante mí, a _____ de _____ de 20____.

State of Arkansas Notary Public/Notario público del estado de Arkansas

My commission expires:/Vence mi cargo: _____

This defendant's financial status has been found, by this Court to be/*La situación económica de este(a) acusado(a) ha sido determinada por el juez como:*

() Indigent/Indigente () Partially Eligible /Parcialmente indigente () Not indigent/Solvente

Having found the Defendant partially indigent, the Court finds the following to be a reasonable fee to be paid by the Defendant to the Public Defender Attorney fee Fund as provided by Act 1564 of 1991. \$_____.

Habiéndose determinado que el/la acusado(a) es parcialmente indigente, este juez considera que una cuota de \$_____, es una cuota razonable que el/la acusado(a) pagará al Fondo de la defensoría pública, conforme a lo dispuesto en la Ley 1564 de 1991.

CIRCUIT JUDGE/JUEZ DE CIRCUITO

DATE /FECHA