

Sample for Reference Purposes Only. Forms have bilingual format for your convenience, but must be completed and filed with the court in English. **Modelo sólo para fines de referencia. Los formularios tienen formato bilingüe para su conveniencia, pero deben llenarse y presentarse ante el tribunal en idioma inglés.**



**TRIBUNAL DE DISTRITO DE MARYLAND PARA**

City/County (Ciudad/Condado)

Name (Nombre) \_\_\_\_\_

Case Number: \_\_\_\_\_  
(Número de caso)

Address (Dirección) \_\_\_\_\_

Contact Telephone Number (Número telefónico de contacto) \_\_\_\_\_

City, State, Zip (Ciudad, Estado, Código Postal) \_\_\_\_\_

**APPLICATION FOR APPOINTED ATTORNEY AT INITIAL APPEARANCE  
SOLICITUD DE ABOGADO DESIGNADO PARA COMPARENCIA INICIAL**

**Complete all information below regarding ability to hire a private attorney.  
Complete la siguiente información sobre su capacidad de contratar un abogado privado.**

**(1) Income (Ingreso)** \_\_\_\_\_ (Net/Neto) Per/Por  Week/Semana  Month/Mes  Year/Año  
Employer (Empleador) \_\_\_\_\_  
Length of Employment (Años/meses de empleo) \_\_\_\_\_

**(2) Other Income (Otros ingresos)**  
Source (Origen) \_\_\_\_\_  
Amount (Cantidad) \_\_\_\_\_

**(3) Monthly Obligations (Obligaciones mensuales):**  
Rent/Mortgage (Renta/hipoteca) \_\_\_\_\_  
Dependent Support (Mantenimiento de familiares dependientes) \_\_\_\_\_  
Utilities (Servicios públicos) \_\_\_\_\_  
Store Accounts (Cuentas de tiendas) \_\_\_\_\_  
Other (Otro) \_\_\_\_\_

**(4) Number of Dependents (Cantidad de familiares dependientes)** \_\_\_\_\_ (that you contribute to support/que usted ayuda a mantener.)

**(5) Assets (Activos):**  
Vehicle (Vehículo) \_\_\_\_\_  
Savings (Ahorros) \_\_\_\_\_  
Line of Credit (Línea de crédito) \_\_\_\_\_  
Stocks/Bonds (Acciones/bonos) \_\_\_\_\_  
Other (Otro) \_\_\_\_\_

**Affidavit of Indigency (Declaración de indigencia)**

I solemnly affirm under the penalties of perjury that the contents of the foregoing paper and any supporting documentation are true to the best of my knowledge, information, and belief in support of my inability to hire a private attorney.  
**Declaro solemnemente bajo pena de perjurio que el contenido del documento que antecede, y de toda documentación de respaldo, es verdadero y correcto a mi leal saber y entender para fundamentar mi incapacidad de contratar un abogado privado.**

Signature of Defendant (Firma del Demandado) \_\_\_\_\_

Date (Fecha) \_\_\_\_\_

**FOR OFFICE USE ONLY (SÓLO PARA USO ADMINISTRATIVO)**

Qualification Decision (Decisión de calificación):  Eligible (Elegible)  Ineligible (Inelegible)

Commissioner's Signature (Firma del Comisionado) \_\_\_\_\_

Date (Fecha) \_\_\_\_\_