



DISTRICT COURT OF MARYLAND FOR  
TRIBUNAL DE PREMIÈRE INSTANCE DU MARYLAND DE

City/County (Ville/comté)

Name (Nom)

Case No.

(N° de l'affaire)

Address (Adresse)

Contact Telephone Number (Numéro de téléphone)

City, State, Zip (Ville, état, code postal)

**APPLICATION FOR APPOINTED ATTORNEY AT INITIAL APPEARANCE**  
**(DEMANDE D'AVOCAT COMMIS D'OFFICE LORS DE LA COMPARUTION INITIALE)**  
**ALL INFORMATION WILL BE KEPT CONFIDENTIAL**  
**(LA CONFIDENTIALITÉ DE TOUTES LES INFORMATIONS EST GARANTIE)**

**Complete all information below regarding ability to hire a private attorney.**  
**(Remplissez toutes les informations ci-dessous concernant la capacité à engager un avocat privé.)**

(1) **Income (Revenu)** \_\_\_\_\_ (Net) (Net) Per (Par)  Hour (Heure)  Week (Semaine)  Month (Mois)  Year (An)

Employer (Employeur) \_\_\_\_\_

Length of Employment (Durée de l'emploi) \_\_\_\_\_

(2) **Other Income (Autres revenus)**

Source (Provenance) \_\_\_\_\_

Amount (Montant) \_\_\_\_\_

(3) **Monthly Obligations (Obligations mensuelles)**

Rent/Mortgage (Loyer/remboursement d'hypothèque) \_\_\_\_\_

Dependent Support (Entretien de personnes à charge) \_\_\_\_\_

Utilities (Services publics) \_\_\_\_\_

Store Accounts (Comptes de crédit) \_\_\_\_\_

Other (Autre) \_\_\_\_\_

(4) **Number of Dependents (Nombre de personnes à charge)** \_\_\_\_\_

(that you contribute to support.) (aux besoins desquelles vous contribuez à subvenir.)

(5) **Assets (Actifs)**

Vehicle (Véhicule) \_\_\_\_\_

Savings (Économies) \_\_\_\_\_

Line of Credit (Ligne de crédit) \_\_\_\_\_

Stocks/Bonds (Actions/obligations) \_\_\_\_\_

Other (Autre) \_\_\_\_\_

---

**Affidavit of Indigency (Attestation d'indigence)**

I solemnly affirm under the penalties of perjury that the contents of this document 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.

(Je déclare solennellement, sous peine de parjure, que le contenu du présent document et toute la documentation à l'appui sont, à ma connaissance et d'après les informations dont je dispose, véridiques, à l'appui de mon incapacité à engager un avocat privé.)

\_\_\_\_\_  
Signature of Defendant (Signature de la partie défenderesse)

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

---

**FOR OFFICE USE ONLY (RÉSERVÉ À L'USAGE INTERNE)**

Qualification Decision (Décision de qualification):  Eligible (Éligible)  Ineligible (Inéligible)

\_\_\_\_\_  
Commissioner's Signature (Signature de l'auxiliaire de justice)

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