

**APPLICATION FOR COURT APPOINTED ATTORNEY**  
**SOLICITUD PARA OBTENER UN ABOGADO NOMBRADO POR LA CORTE**  
**Lenexa Municipal Court**  
**La Corte Municipal de Lenexa**

**Name** \_\_\_\_\_  
**Nombre** \_\_\_\_\_

**Case No.** \_\_\_\_\_  
**No. de Caso** \_\_\_\_\_

**Address** \_\_\_\_\_  
**Dirección**      *Street Calle*      *City Ciudad*      *State Estado*      *Zip Code el código postal*

**Date of Birth** \_\_\_\_\_  
**Fecha de Nacimiento** \_\_\_\_\_

**Email** \_\_\_\_\_  
**Correo electrónico** \_\_\_\_\_

**Cell Phone** \_\_\_\_\_  
**Teléfono** \_\_\_\_\_

**EMPLOYMENT STATUS AND FINANCIAL INFORMATION**  
**SITUACIÓN LABORAL Y INFORMACIÓN FINANCIERA**

Unemployed       Employed      Start Date of Employment \_\_\_\_\_  
*Desempleado*      *Empleado*      *Fecha de inicio del empleo*

Name of Employer \_\_\_\_\_  
*Nombre del Empleador*

**Amount of paycheck (a) \$** \_\_\_\_\_  
*La cantidad del cheque*  
**Frequency of paycheck (a1)** \_\_\_\_\_  
*La frecuencia del cheque*  
**Total (a x a1) (a2)\$** \_\_\_\_\_  
*El total*

Do you:  Live Alone       Live with Spouse / Spouse is       Unemployed       Employed  
*Vive Usted: Solo      Con su esposo(a)      Su esposo(a) está:      Desempleado(a)      Empleado(a)*

Name of Spouse's Employer \_\_\_\_\_ **Spouse's Income (b) \$** \_\_\_\_\_  
*Nombre del Empleador del esposo(a)*      *Salario del esposo(a)*

Live with Parent, Friend, or Other Person  
*Vive con sus padres, amigos u otras personas*

**Yearly Income of other adults in household (do not include spouse) (c) \$** \_\_\_\_\_  
*Ingreso anual de los otros adultos en el hogar (no incluya al esposo(a))*

Have you received any other income during the past year? This would include income from a business, rental property, unemployment compensation, welfare assistance, child support, etc.  
*¿Ha tenido Ud. algún otro ingreso durante el año pasado? Incluyendo ingresos por negocios, propiedades de alquiler, pagos por desempleo, asistencia social, pago de manutención, etc.*

No       Yes      **If yes, how much? (d) \$** \_\_\_\_\_  
*No      Sí      Si respondió Sí, ¿cuánto?*

If yes, source of income: \_\_\_\_\_  
*Si respondió Sí, ¿Cuál es la fuente de sus ingresos?*

Do you have any money in savings or checking accounts, Certificate of Deposits (CD's) or other available funds?  
*¿Tiene usted dinero en cuentas de ahorro o de cheques, Certificados de Depósitos (CD's) u otro tipo de fondos disponibles?*

No       Yes      **If yes, how much? (e) \$** \_\_\_\_\_  
*No      Sí      Si respondió Sí, ¿cuánto?*

Do you own a home, land or other property?  
*¿Es usted dueño (a) de casas, terrenos u otras propiedades?*

No       Yes      **If yes, how much equity do you have in the property? (f) \$** \_\_\_\_\_  
*No      Sí      Si respondió Sí, ¿Cuánto patrimonio neto tiene Ud. en la propiedad?*

**Total (a2+b+c+d+e+f) \$** \_\_\_\_\_  
*El total*

**DEPENDENTS****DEPENDIENTES**Do you support or have dependents living with you?  No  Yes*¿Mantiene o tiene dependientes viviendo con Usted?*

No

Sí

**If yes, list below:*****Sí respondió Sí, Nómbralos a continuación:***

Name <i>Nombre</i>	Age <i>Edad</i>	Relationship (son, daughter, etc.) <i>Parentesco (hijo, hija, etc.)</i>	<input type="checkbox"/> Live with me <i>Vive conmigo</i>	<input type="checkbox"/> Pay Support <i>Pago por Manutención</i>
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> Live with me <i>Vive conmigo</i>	<input type="checkbox"/> Pay Support <i>Pago por Manutención</i>
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> Live with me <i>Vive conmigo</i>	<input type="checkbox"/> Pay Support <i>Pago por Manutención</i>
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> Live with me <i>Vive conmigo</i>	<input type="checkbox"/> Pay Support <i>Pago por Manutención</i>
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> Live with me <i>Vive conmigo</i>	<input type="checkbox"/> Pay Support <i>Pago por Manutención</i>

**EXPENSES****GASTOS**List monthly bills and other payments: *Apunte facturas mensuales y otros pagos:*

Rent or House Payment	<i>Alquiler o Pago de Casa</i>	\$ _____
Food/Clothing	<i>Comida/Ropa</i>	\$ _____
Medicine	<i>Medicinas</i>	\$ _____
Alimony and/or Child Support	<i>Pensión alimenticia y Manutención</i>	\$ _____
Car Payment	<i>Pago de Automóvil</i>	\$ _____
Loan Payments	<i>Pago de Préstamos</i>	\$ _____
Other Payment	<i>Otro Pago</i>	\$ _____
Other Payment	<i>Otro Pago</i>	\$ _____
<b>Total Monthly Expenses</b>	<b><i>Total de Gastos Mensuales</i></b>	<b>\$ _____</b>

**AFFIRMATION OF DEFENDANT****UNA DECLARACIÓN SOLEMNE DEL ACUSADO**

I, \_\_\_\_\_, of lawful age and under penalty of perjury, declare that I have read this application, or that it has been read to me, about my financial condition and the statements contained therein are true. I understand that an attorney fee of \$100 or more may be assessed.

*Yo, \_\_\_\_\_, mayor de edad y bajo pena de perjurio, declaro que he leído esta solicitud o que me ha sido leída, sobre mi estado financiero y que las afirmaciones contenidas en ella son verdaderas. Entiendo que puede que un honorario de abogado de \$100 o más sea impuesto.*

Date  
*Fecha*Signature  
*Firma*

- 
- Application taken under **advisement**. *La solicitud está siendo considerada.*
- The above mentioned person has been found indigent and an attorney **APPOINTED**. *La persona mencionada arriba ha sido hallada indigente y se le ha NOMBRADO un abogado defensor.*
- Court Appointed attorney is **DENIED**. *La petición de nombramiento de un abogado de oficio ha sido NEGADA.*

Date  
*Fecha*Judge of Lenexa Municipal Court  
*Juez de la Corte Municipal de Lenexa*

7/2017