

FEDERAL WAY MUNICIPAL COURT
33325 8th AVE SOUTH, #102
FEDERAL WAY, WA 98003
(253) 835-3000

HORAS PARA SOLICITAR ABOGADO: MARTES-JUEVES 8:30 A 11:30

INSTRUCCIONES PARA LA SOLICITUD DE ABOGADO DE OFICIO

- 1. PRESENTÉSE LOS MARTES POR LAS MAÑANA EN EL JUZGADO MUNICIPAL DE FEDERAL WAY EL DIA DE SU LECTURA DE CARGOS O POR LO MENOS DOS SEMANAS ANTES DE LA FECHA DE SU COMPARENCIA.**
- 2. DEBE ABONAR \$20.00 EN EFECTIVO COMO GASTO ADMINISTRATIVO.**
- 3. TIENE QUE PRESENTAR FOTOCOPIAS DE LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS: NO SE DEVOLVERÁN LOS ORIGINALES.**

- Cheques de nómina mostrando sus ingresos en los ultimos 30 dias
- Cheques de nómina de su esposa
- Prueba del dinero que recibe de quien vive con usted y le ayude a pagar los gastos basicos
- Ingresos de interes, dividendos u otros ingresos
- Carta de Recompensa de asistencia publica (AFDC) ayuda en general , estampillas de alimentos, cupones medicos, beneficios para veteranos necesitados, beneficios del Seguro Social u otra ayuda economica que esté recibiendo
- Carta que pruebe el desempleo, Seguro Social, compensación para el trabajador, pensiones o rentas vitalicias (no incluya ingresos por pobreza)
- Otros Ingresos
- Estipendios
- Contrato de alquiler o declaración de Hipotecas
- Recibos de gastos
 - gas basura
 - agua aguas residuales
 - electricidad
- Pagos de automobiles. Aseguranza de automobiles
- Manutención de menores, gastos de guarderia
- Otros gastos del hogar
- Prueba de algún gastos extraordinario en los ultimos 30 dias
- Declaración por escrito de la persona con la que usted está viviendo si es que usted no contribuye a los gastos basicos de la vivienda. Esta declaración debe incluir la direccion y el número de teléfono de la persona con la que está usted viviendo, y debe estar firmada por la misma
- Dinero en efectivo, ahorros en el banco y cuenta corriente (Incluya las cuentas corrientes conjuntas)
- Acciones, bonos, certificados de inversiones
- Bienes raices

SI USTED NO PRESENTA LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA, ESTO PODRIA RETRASAR LOS TRÁMITES DE SU SOLICITUD.

**FEDERAL WAY MUNICIPAL COURT
CLIENT INTERVIEW AND ASSIGNMENT**

I. Identification

Applicant Name _____ Case # _____

Occupation _____ Employer _____ Employed How Long? _____

If unemployed, how long have you been unemployed? _____ Have you applied for unemployment? Yes/No. Are you eligible for unemployment? Yes/No. See below for reporting monthly amount of unemployment.

II. Support Obligations

Total number of legal dependents (include applicant in count) _____ Do your dependents live with you? Yes/No. If juvenile defendant, do you live with your parents? Yes/No.

If yes, Father's name _____ Mother's name (include maiden) _____

III. Presumptive Eligibility (check all that apply)

a. Do you receive any of the following? () AFDC () General Assistance () Food Stamps () Medicaid () Poverty-related V.A. Benefits () SSI () Refugee Resettlement Benefits () Other, specify _____

Case Number _____ Verified? _____ Method _____

IV. Monthly Income

	Verified	Do not write In boxes	
a. Monthly take-home pay (after deductions)	Y N		
b. Spouse's take-home pay (enter N/A if conflict)	Y N		
c. Contribution from any person domiciled with applicant and helping defray his/her basic living costs	Y N		
d. Interest, dividends, or other earnings	Y N		
e. Non-Poverty based assistance (Unemployment, Social security, Workers Compensation, pension, and annuities) (DON'T include poverty-based assistance.)	Y N		
f. Other income (specify) _____	Y N		
g. Stipend _____	Y N		
Total Income			

V. Monthly Expenses (for applicant and dependents; average where applicable)

	Verified	Do not write In boxes	
a. Basic Living Costs-Shelter (rent, mortgage, board)	Y N		
b. Court imposed obligations (check) _____ fines _____ court costs _____ restitution _____ support _____ other _____	Y N		
c. Bail/bond paid or anticipated (this offense)	Y N		
d. Other expenses (specify) _____	Y N		
Example: Attach receipts, Stubs, Etc.			
Total Expenses			

VI. Total Income Part V., minus Total Expenses Part VI.

Disposable Net Monthly Income \$ _____

VII. Liquid Assets

a. Cash, savings, bank accounts (include joint accounts)	\$ _____	Y N	<input type="text"/>
b. Stocks, bonds, certificates of deposit	\$ _____	Y N	<input type="text"/>
c. Equity in real estate	\$ _____	Y N	<input type="text"/>
d. Equity in motor vehicle not required for employment, IF over \$3000 (list coverage minus \$3000)	\$ _____	Y N	<input type="text"/>
Make of car _____ Year _____			
Make of car _____ Year _____	\$ _____	Y N	<input type="text"/>
e. Equity in additional vehicles (list total value)	\$ _____	Y N	<input type="text"/>
f. Personal property (jewelry, boat, stereo, etc.)	\$ _____	Y N	<input type="text"/>
Total Liquid Assets		\$ _____	Y N <input type="text"/>

VIII. Affidavit and Notification

I, _____ (print name) do hereby certify (or declare) under penalty of perjury under the laws of the State of Washington that the foregoing is true and correct (RCW9A.72.085). By my signature below, I authorize the court to verify all information provided here. I further swear to immediately report any change in financial status to the court. I understand that if bail is imposed in this matter or if my financial condition changes I may request a re-determination.

Signed _____ Date _____
Place _____
(city, state)

IX. Determination of Indigency

DO NOT WRITE BELOW THIS LINE

a. Disposable Net Monthly Income	\$ _____
b. Total Liquid Assets	+ \$ _____
c. Total Available Funds (a plus b) =	\$ _____
d. Anticipated Cost of Counsel	\$ _____

_____ If c) is zero (0) or less, person is INDIGENT.
_____ If c) is greater than d) person is NOT INDIGENT
_____ If c) is greater than zero but less than d), person is INDIGENT AND ABLE TO CONTRIBUTE

X. Finding: _____ **Indigent** _____ **Not Indigent** _____ **Indigent and Able to Contribute**
_____ **Denied** _____

Assigned to: _____ Assessment \$ _____

Court Representative _____ Date _____