

**RENO MUNICIPAL COURT**  
**CORTE MUNICIPAL DE RENO**  
**APPLICATION FOR COURT-APPOINTED COUNSEL**  
**SOLICITUD PARA ASIGNACION DE DEFENSOR LEGAL**

Name: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Address: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

City: \_\_\_\_\_ State: \_\_\_\_\_ Zip: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

Home phone: \_\_\_\_\_ Cell phone: \_\_\_\_\_

Teléfono Domicilio

Teléfono Celular

E-mail: \_\_\_\_\_

Correo electrónico

Case No. \_\_\_\_\_

No.de Caso

Charge(s): \_\_\_\_\_

Cargo(s)

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

**SECTION 1: PERSONAL INFORMATION**  
**SECCION 1: DATOS PERSONALES**

Date of birth: \_\_\_\_\_ Single \_\_\_\_\_ Married \_\_\_\_\_ Separated \_\_\_\_\_ Divorced \_\_\_\_\_

Fecha Nacimiento:

Soltero

Casado

Separado

Divorciado

Name of employer: \_\_\_\_\_

Nombre del Empleador:

Phone number of employer: \_\_\_\_\_ Do you work full time  or part time

No. Teléfono del Empleador

Trabaja tiempo completo

o MedioTiempo

How many hours per week do you work? \_\_\_\_\_

Cuántas horas por semana trabaja usted?

Spouse/domestic partner employed by: \_\_\_\_\_

Su esposo/compañero(a) es empleado(a) de:

Number of children in household: \_\_\_\_\_

Cuántos niños en el hogar?

Are you a student? Yes  No  If yes, do you attend school full time  or part time

Es usted estudiante?

Si la respuesta es afirmativa, asiste Tiempo Completo o Medio Tiempo

Do you attend school on student loans or other financial aid? Yes  No

Asiste usted a la escuela con préstamo para estudiante o alguna otra ayuda económica?

Where do you attend school?

A que escuela asiste?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**SECTION 2: CHECK ALL THAT APPLY**  
**SECCION 2: MARQUE LO CORRESPONDIENTE**

- I am currently receiving food stamps;  
Actualmente recibo cupones para alimentos;
- I am currently receiving Welfare benefits (TANF);  
Actualmente recibo beneficios de Bienestar Social (TANIF);
- I am currently receiving assistance from Medicaid;  
Actualmente recibo ayuda de Medicaid;
- I am currently receiving disability assistance;  
Actualmente recibo ayuda por invalidez;
- I am currently residing in public housing (Section 8);  
Actualmente resido en vivienda pública (Sección 8);
- I am currently unemployed with no source of income;  
Estoy actualmente desempleado, carezco de fuente de ingreso;
- I am currently receiving unemployment benefits.  
Actualmente recibo beneficios de desempleo

**SCHEDULE A**  
**ANEXO A**  
**CURRENT MONTHLY INCOME OF DEFENDANT AND SPOUSE/DOMESTIC PARTNER**  
**INGRESO MENSUAL, ACTUAL DEL DEMANDADO(A), ESPOSO(A) O COMPAÑERO(A)**

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

<b>INCOME</b> <b>INGRESO</b>	<b>Defendant</b> <b>Demandado(a)</b>	<b>Spouse/Domestic Partner</b> <b>Esposo(a)/Compañero(a)</b>
1. Monthly gross wages, salary and commissions Salarios mensuales netos, salario y comisiones	\$ _____	\$ _____
Less: withholding Menos: Impuesto retenido	\$ _____	\$ _____
Subtotal/subtotal	\$ _____	\$ _____
2. Alimony or child support payments payable to defendant or spouse/domestic partner Pensión alimenticia o manutención recibida por el Demandado o esposa/compañera	\$ _____	\$ _____
3. Social Security or government assistance Specify: _____ Seguro social o asistencia del gobierno. Especifique	\$ _____	\$ _____
4. Pension or retirement income Pensión o pensión de jubilación	\$ _____	\$ _____
5. Other monthly income Specify: _____ Otro ingreso mensual. Especifique	\$ _____	\$ _____
6. <b>TOTAL NET MONTHLY TAKE HOME PAY</b> <b>INGRESO NETO MENSUAL</b>	<b>\$ _____</b>	<b>\$ _____</b>

**SCHEDULE B**

**ANEXO B -**

**CURRENT MONTHLY EXPENDITURES OF DEFENDANT AND SPOUSE/DOMESTIC PARTNER  
GASTOS ACTUALES MENSUALES DEL ACUSADO(A) Y ESPOSO(A)/COMPANERO(A)**

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

- 1. Rent or home mortgage payment \$ \_\_\_\_\_  
Alquiler o pago de hipoteca
  
- 2. Utilities Servicios Públicos \$ \_\_\_\_\_
  - Telephone (cell and/or landline) Teléfono (celular o de línea) \$ \_\_\_\_\_
  - Power and water/Electricidad y agua \$ \_\_\_\_\_
  - Cable/Cable \$ \_\_\_\_\_
  - Internet/internet \$ \_\_\_\_\_
  
- 3. Child Care/Cuidado de los niños \$ \_\_\_\_\_
  
- 4. Food/Alimentación \$ \_\_\_\_\_
  
- 5. Clothing/Vestimenta \$ \_\_\_\_\_
  
- 6. Medical and dental expenses/Gastos médicos y dentales \$ \_\_\_\_\_
  
- 7. Transportation/Gastos de transporte \$ \_\_\_\_\_
  
- 8. Insurance (not deducted from wages or included in home mortgage payments)  
Seguro (no retenido de sueldos, o incluido en pago de hipoteca) \$ \_\_\_\_\_
  - a. Homeowner's or renters/Propietario o Inquilino \$ \_\_\_\_\_
  - b. Health/Salud \$ \_\_\_\_\_
  - c. Auto/Automovil \$ \_\_\_\_\_
  - d. Other/Otro \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_
  
- 9. Installment payments/Pagos a plazos \$ \_\_\_\_\_
  - a. Auto/Automovil \$ \_\_\_\_\_
  - b. Credit cards/Tarjetas de crédito \$ \_\_\_\_\_
  - c. Other/Otros \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_
  
- 10. Alimony and/or child support paid to others \$ \_\_\_\_\_  
Pensión alimenticia o manutención pagada a otros
  
- 11. Other/Otros \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_
  
- 12. AVERAGE MONTHLY EXPENSES (total lines 1 – 11) \$ \_\_\_\_\_  
PROMEDIO DE GASTOS MENSUALES (Total de líneas 1 al 11)

**IN THE MUNICIPAL COURT OF THE CITY OF RENO  
 EN LA CORTE MUNICIPAL DE LA CIUDAD DE RENO  
 COUNTY OF WASHOE, STATE OF NEVADA  
 CONDADO DE WASHOE, ESTADO DE NEVADA**

THE CITY OF RENO,  
 CIUDAD DE RENO,

Plaintiff/Demandante

vs.

Defendant/Demandado

**APPLICATION FOR APPOINTMENT  
 OF LEGAL DEFENDER**  
 SOLICITUD PARA ASIGNACION DE DEFENSOR PUBLICO

CASE NO. \_\_\_\_\_  
 NO. de Caso

I declare under penalty of perjury that I am an indigent person, that I am without financial means to hire an attorney and that all of the facts, figures and statements contained in this Application are true and correct.

Yo declaro bajo pena de perjurio ser persona indigente, que carezco de recursos económicos para contratar los servicios de un abogado y declaro que toda información, cifras y declaraciones en esta solicitud son verdaderas y correctas.

DATED/FECHADO: \_\_\_\_\_, 20\_\_\_\_.

DEFENDANT/DEMANDADO (A)

Defendant is:  In custody/Encarcelado  
 Demandado esta:  Not in custody/En libertad                      2014

**ORDER/ORDEN**

The Court has reviewed the Defendant’s answers contained in the financial inquiry to determine eligibility assessment and this Application executed under penalty of perjury. Good cause appearing it is hereby ordered that:

La Corte ha revisado las respuestas del Demandado(a) en este cuestionario financiero, para determinar elegibilidad y esta solicitud ha sido ejecutada bajo pena de perjurio. Habiendo causa justa, mediante la presente se determina y ordena que:

The Application is DENIED. The Court finds the Defendant is not indigent.  
 La Solicitud ha sido DENEGADA. La Corte determina que el Demandado(a) no es indigente.

Comment/Comentario:

The Application is GRANTED. The Court finds that the Defendant is without means to employ an attorney or otherwise determines that representation by a court-appointed attorney is in the interest of justice. Reimbursement by the Defendant for attorney’s fees may be ordered by the Reno Municipal Court at a later time.

La Solicitud es CONCEDIDA. La Corte determina que el Demandado(a) carece de medios para contratar un abogado, o ha determinado la representación por un abogado asignado por la Corte en interés de la justicia. La Corte Municipal de Reno podría ordenar al Demandado(a), el reembolso del costo por los servicios del Abogado.

DATED: \_\_\_\_\_, 20\_\_\_\_.  
 FECHADO

\_\_\_\_\_  
 MUNICIPAL COURT JUDGE  
 JUEZ DE LA CORTE MUNICIPAL