

Dirección del empleador _____

¿Cuánto gana al mes? \$ _____ ¿A la semana? \$ _____

Si actualmente no se encuentra empleado, ¿cuándo fue la última vez que trabajó? _____

¿Dónde trabajó entonces? _____

¿Cuánto ganaba al mes? _____ ¿A la semana? _____

¿Se encuentra Ud. inhabilitado? _____ ¿Recibe Ud. asistencia del Seguro Social? _____

¿Qué cantidad del Seguro Social? _____

¿Tiene usted un automóvil? _____

¿Qué cantidad paga al mes? \$ _____ ¿A la semana? _____

¿Recibe usted mantenimiento de menores del padre (o madre)? _____

¿Qué cantidad al mes? \$ _____ ¿A la semana? _____

¿Cuándo fue la última vez que usted hizo declaración de impuestos? _____

¿Qué ingreso bruto declaró en ese año? _____

¿Tiene usted cuenta de banco? _____ ¿Cuál es el balance ahora? \$ _____

¿Tiene usted acciones, bonos u otros bienes raíces? _____

Por favor, descríbalos: _____

¿Ha tratado usted de retener un abogado con anterioridad? _____

¿Qué esfuerzos a usted hecho para retener un abogado? _____

He leído (o se me han leído) las preguntas y respuestas anteriores, y declaro que son correctas y verdaderas. Juro que la información es verdad y correcta y entiendo que un testimonio falso a cualquiera de estas preguntas, pudiese resultar en cargos criminales.

Fecha _____

Firma _____

NO ESCRIBA BAJO ESTA LÍNEA

Having reviewed the above application, the application is hereby:

_____ Approved.

_____ Denied.

_____ Reimbursement \$ _____ ordered at \$ _____ a month.

_____ Reimbursement is waived in this case.

_____ Not a Party.

_____ Make effort to retain attorney and show efforts to court in writing.

_____ Pay \$50.00 application fee by _____

_____ Application fee waived.

_____ Other.

Jenny McDade, Juvenile Programs

I understand my application has been approved. I understand I will be ordered to reimburse \$ _____ at \$ _____ a month.

Signature _____

Date _____

**IN THE JUVENILE COURT OF DOUGLAS COUNTY
STATE OF GEORGIA**

Child's Name: _____

Case Number: _____

ORDER APPOINTING ATTORNEY

It is hereby ordered that _____ is hereby
appointed for _____ in the above-styled case.

Reimbursement shall be as follows:

_____ Reimbursement of \$ _____ ordered at \$ _____ a month

_____ Reimbursement is waived in this case.

_____ Denied

_____ \$50.00 Application Fee by _____

_____ Application Fee waived

_____ Other: _____

SO ORDERED this _____ day of _____, 20_____.

Judge/Associate Judge
Douglas County Juvenile Court

Clerk: _____ Applicant notified
(date)

_____ Attorney notified
(date)