

Elegibilidad

Después de consulta con la directriz de elegibilidad, rellene y presente este forma por correo o correo electrónico a info@AccessJustice.net. Por favor, también rellene y presente el forma "Petición de servicios jurídicos."

Access Justice necesita recibir ambos este forma de elegibilidad y el forma "Petición de servicios jurídicos" antes de que podamos considerar su petición de asistencia legal. Consideraremos su petición tan pronto como sea posible, y, si aceptamos su petición, podemos requerir un pago de un anticipo de honorarios antes de que proporcionemos servicios legales.

Si usted requiere ayuda en rellenar esta solicitud, o si usted quiere solicitar por teléfono, llámenos al número 612-879-8092 o al línea gratuita 1-877-999-AJ OK (2565). Consideramos las solicitudes lunes al viernes entre 10am y 3pm. Si tienes dificultades en contactarnos, por favor llame usted a Access Justice otro vez, o deje un mensaje. Devolveremos su llamada tan pronto como sea posible.

Además de la información adelante, usted necesita rellenar y presentar el forma "Petición de servicios jurídicos." Si no recibimos el forma "Petición de servicios jurídicos," no podemos considerar su petición hasta que hemos recibido el forma completo.

Toda de la información que usted suministra en esta solicitud es estrictamente confidencial.

1) Información del candidato/a:

Su Nombre (Nombre/Apellido): _____

Su SSN: _____

Fecha de Nacimiento: (mm/dd/yyyy): _____

Sexo: ___ M ___ F

Dirección: _____

Ciudad Estado Zip: _____

Número de Teléfono –
de casa: _____

de trabajo: _____

Celular: _____

Otro número de contacto: _____

Dirección de Correo Electrónico: _____

¿Es seguro si escribimos a usted en esta dirección de correo electrónico? ___ Si ___ No

¿Es seguro si llamamos a usted por los números de teléfono que usted ha proporcionado? ___ Si ___ No

Si no, por favor incluya usted otra manera de contacto seguro:

Estado Civil: ___ Soltero/a ___ Casado/a ___ Divorciado ___ Viudo/a ___ Otro: _____

Apellido de Soltera: _____

Apellido(s) Anterior(es): _____

Nombre(s) Anterior(es): _____

Su raza – marque usted todos que son aplicables (OPCIONAL):

Blanco/a Afroamericano/a Asiático/a o Isleño/a del Pacífico Hispano/a Nativo Americano/a Otro: _____

¿Habla usted algún otro idioma?

No Si (si habla usted otro idioma - ¿qué idioma?): _____

¿Usted es veterano/a de los U.S. Armed Forces? Si No

Explicación: _____

2) Su familia

Enumere usted los nombres y apellidos de cada miembro de su familia, incluye su relación con usted (por ejemplo, esposo/a, hijo/a, novio/a, etc.:

Nombre y Apellido

Relación

Edad

Nombre y Apellido	Relación	Edad
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

3) Información de los ingresos familiares:

Por favor proporcione usted la documentación precisa y correcta (por ejemplo, copias de talones de pago, declaraciones de impuestos, comunicaciones del gobierno, y alguna otra documentación similar y reciente) para corroborar la información adelante.

¿Usted es con empleo? Si No

Nombre y dirección de su empleador más reciente: _____

Si tiene usted un trabajo - ¿cuánto gana usted (por mes) antes de los impuestos? _____

¿Alguien otro/a en su casa es con empleo? Si No

Si alguien otro/a en su casa es con empleo - ¿Quién? _____

Si alguien otro/a en su casa tiene un trabajo - ¿cuánto gana él/ella (por mes) antes de los impuestos? _____

Información de otros ingresos (por favor escriba usted el importe total (por mes) o cero (0) si otro ingreso no existe):

Tipo de ingreso - Usted (Número de cuenta; importe total); Otro/a persona (Número de cuenta; importe total)

SSI: _____

Soc. Sec. por incapacidad: _____

Soc. Sec. pensión de jubilación: _____

Subsidio de menores: _____

Pensiones alimenticias: _____

Pensión y subsidios de jubilación: _____

MFIP (asistencia social): _____

Subsidios de veteranos: _____

Subsidio de desempleo: _____

Indemnización laboral: _____

Otro: _____

4) Información de activos circulantes:

Si usted o alguien otro/a en su casa tiene cualquier de los siguientes artículos/objetos, por favor rellene usted el valor aproximado (en dólares) y proporciona los documentos para cada artículo/objeto.

Por ejemplo, si usted o alguien otro/a in su casa tiene una cuenta de ahorros que no contiene ningún dinero, escriba cero (0):

Tipo de activo circulante - Usted (Número de cuenta; importe total); Otro/a persona (Número de cuenta; importe total) corriente, ahorros, dinero en efectivo)

Cuenta corriente: _____

Cuenta de ahorros: _____

CD's: _____

Existencias o bonos: _____

IRA: _____

Dinero en efectivo: _____

Otro: _____

Vehículos (por favor, enumere usted cada vehiculo que posee):

Año	Modelo	Valor - (en dólares)	Dinero que todavía está debido (en dólares):
-----	--------	----------------------	--

_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Equipo de recreo (barcos de recreo, armas, jet skis, caballos, motocicletas, etc.):

Año	Modelo	Valor - (en dólares)	Dinero que todavía está debido (en dólares):
-----	--------	----------------------	--

_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Propiedad inmueble:

¿Usted posee: ___ una casa? ___ casa móvil? ___ alquilar un apartamento o casa? (rato por mes en dólares _____) ___ ¿Vive usted con sus parientes? ___ ¿Con amigos? ___ Otros:

Si usted posee una casa, por favor rellene este parte del forma

Dirección: _____

Valor (en dólares): _____ Dinero que todavía está debido (en dólares): _____

Titular de la hipoteca y el número de la cuenta: _____

Impuesto sobre la propiedad (por favor, usted incluya una copia de una declaración):

¿Usted posee alguna otra casa en que no viva usted? ___ Si ___ No (Por favor incluya usted la información sobre alguna otra casa por adelante).

Dirección: _____

Valor (en dólares): _____ Dinero que todavía está debido (en dólares): _____

5) Información de la deuda: (individua y/o compartida)

Tarjeta de crédito (nombre, # y importe total):

Tarjeta de crédito (nombre, # y importe total):

Tarjeta de crédito (nombre, # y importe total):

Préstamo (banco/empresa, #, importe total, pago mensual):

Préstamo (banco/empresa, #, importe total, pago mensual):

Otro:

Yo/nosotros presento/presentamos y firmo/firmamos este forma y confirmo/confirmamos que la información proporcionado es completa, verdadera y exacta en cada manera material, y, que si la información se encuentra lo contrario, Access Justice puede declinar la representación corriente o en el futuro.

Nombre (escribir con claridad): _____

Fecha: _____

Firma: _____

Por favor, presente usted este forma completo, con su firma, la fecha y el forma de elegibilidad a:

**Access Justice – Suite #1006
310 4th Ave. S.,
Minneapolis, MN 55415; O**

**PO Box 3654
Minneapolis, MN 55403-9998**

**Teléfono: 612.879.8092
Línea Gratuita: 1.877.999.AJ OK (2565)
Número de Fax: 612.879.8707**

E-Mail: info@AccessJustice.net

***Access Justice is a service mark of Access Justice, PSC**