

Sample for Reference Purposes Only. Forms have bilingual format for your convenience, but must be completed and filed with the court in English. **Образец приведён только для ознакомления. Для вашего удобства бланки исполнены на двух языках, но заполнять их для подачи в суд следует на английском языке.**



**Районный суд штата Мэриленд по**

City/County (город/графство)

Name (имя, отчество, фамилия)

Address (адрес)

City, State, Zip (город, штат, почтовый индекс)

Case No.:

Номер дела

Contact Telephone Number (Контактный телефон)

**APPLICATION FOR APPOINTED ATTORNEY AT INITIAL APPEARANCE**  
**ЗАЯВЛЕНИЕ О НАЗНАЧЕНИИ АДВОКАТА ПРИ ПЕРВОЙ ЯВКЕ В СУД**  
**ALL INFORMATION WILL BE KEPT CONFIDENTIAL / ВСЯ ИНФОРМАЦИЯ БУДЕТ ХРАНИТЬСЯ В ТАЙНЕ**

**Complete all information below regarding ability to hire a private attorney.**  
**Внесите в приведённые ниже графы сведения о возможности нанять частного адвоката.**

**(1) Income (Доход)** \_\_\_\_\_ Net/после вычетов per  Hour/в час  Week/в неделю  Month/в месяц  Year/в год

Employer (Работодатель) \_\_\_\_\_

Length of Employment (Стаж работы) \_\_\_\_\_

**(2) Other Income (Прочие доходы)**

Source (Источник) \_\_\_\_\_

Amount (Сумма) \_\_\_\_\_

**(3) Monthly Obligations (Ежемесячные выплаты):**

Rent/Mortgage (Аренда/ипотека) \_\_\_\_\_

Dependent Support (Материальная помощь иждивенцам) \_\_\_\_\_

Utilities (Коммунальные услуги) \_\_\_\_\_

Store Accounts (Потребительский кредит) \_\_\_\_\_

Other (Иное) \_\_\_\_\_

**(4) Number of Dependents (Количество иждивенцев)** \_\_\_\_\_ (that you contribute to support/которым вы оказываете материальную помощь)

**(5) Assets (Активы):**

Vehicle (Автомобиль) \_\_\_\_\_

Savings (Сберегательные счета) \_\_\_\_\_

Line of Credit (Кредитная линия) \_\_\_\_\_

Stocks/Bonds (Акции/облигации) \_\_\_\_\_

Other (Иное) \_\_\_\_\_

**Affidavit of Indigency (Заявление под присягой о неплатёжеспособности)**

I solemnly affirm under the penalties of perjury that the contents of this document and any supporting documentation are true to the best of my knowledge, information, and belief in support of my inability to hire a private attorney.

Понимая об ответственности за дачу ложных показаний, я официально подтверждаю, что содержание этого документа и вспомогательной документации верно согласно моим знаниям и убеждениям и на основании имеющейся у меня информации.

Signature of Defendant (Подпись ответчика)

Date (Дата)

FOR OFFICE USE ONLY (ТОЛЬКО ДЛЯ СЛУЖЕБНОГО ПОЛЬЗОВАНИЯ)

Qualification Decision (Решение, принятое по заявлению):  Eligible (Удовлетворить)  Ineligible (Отказать)

Commissioner's Signature (Подпись судебного распорядителя)

Date (Дата)