



DISTRICT COURT OF MARYLAND FOR

메릴랜드 지방법원:

City/County (시/카운티)

Name (이름)

Case No.

(사건 번호)

Address (주소)

Contact Telephone Number (연락처 전화번호)

City, State, Zip (시, 주, 우편번호)

APPLICATION FOR APPOINTED ATTORNEY AT INITIAL APPEARANCE

(첫 법정 출두시 판선 변호사 신청서)

ALL INFORMATION WILL BE KEPT CONFIDENTIAL

(모든 정보는 비밀로 유지됩니다.)

Complete all information below regarding ability to hire a private attorney.

(개인 변호사를 고용할 능력과 관련한 아래의 모든 정보를 작성하십시오.)

(1) Income (수입) (Net) Per (순수입) Hour (시간) Week (주) Month (월) Year (년 당)

Employer (고용주)

Length of Employment (고용 기간)

(2) Other Income (기타 수입)

Source (수입원)

Amount (금액)

(3) Monthly Obligations (월 지출)

Rent/Mortgage (임대료/모기지)

Dependent Support (가족 부양비)

Utilities (공공 요금)

Store Accounts (공공 요금)

Other (기타)

(4) Number of Dependents (부양가족 수)

(that you contribute to support.) (귀하가 부양하는 가족 수)

(5) Assets (자산)

Vehicle (차량)

Savings (저축)

Line of Credit (신용 한도)

Stocks/Bonds (주식/채권)

Other (기타)

Affidavit of Indigency (빈궁 선서 진술서)

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.

(본인은 위증죄 처벌 하에서 개인 변호사를 고용할 능력이 없다는 것을 입증하기 위한 이 문서와 근거 자료의 내용이 본인의 지식, 정보, 확신에 근거하여 사실이라는 것을 엄숙히 맹세합니다.)

Signature of Defendant (피고 서명)

Date (날짜)

FOR OFFICE USE ONLY (법원용)

Qualification Decision (자격 여부 결정): Eligible (유자격) Ineligible (무자격)

Commissioner's Signature (커미셔너 서명)

Date (날짜)