

WELD COUNTY LEGAL SERVICES
INTAKE/ELIGIBILITY INFORMATION SHEET

Please return form to: PO Box 1283, Greeley, CO 80632

PLEASE PRINT LEGIBLY

Por favor regrese esta aplicación a: PO Box 1283, Greeley, CO 80632

Por favor escriba legiblemente y en Ingles

Information regarding applicant

Información del solicitante

Full Legal Name: _____

Nombre

Mailing Address: _____

Dirección

Home Phone: _____ Work Phone: _____ Cell Phone: _____

No de teléfono de casa

No de teléfono de trabajo

No. celular

Date of Birth: _____ Sex: _____ Race: _____

Fecha de nacimiento

Sexo

Raza

Marital Status: single ___ married ___ separated ___ divorced ___ widowed ___

Estado civil soltero/a

casado/a

separado/a

divorciado/a

viudo/a

Information regarding opposing party

Información de la parte contraria

Full Legal Name: _____

Nombre

Mailing Address: _____

Dirección

Home Phone: _____ Work Phone: _____ Cell Phone: _____

No de teléfono de casa

No de teléfono de trabajo

No. celular

Date of Birth: _____ Sex: _____ Race: _____

Fecha de nacimiento

Sexo

Raza

Relationship to Applicant: _____

Parentesco con el solicitante

Information regarding children of this subject matter

Información sobre los niños de esta causa

Full Name Sex Date of Birth Address children reside

Nombre

Sexo

Fecha de nacimiento

Dirección donde viven los niños

Information regarding all members who live with you in your household

Información de los miembros que viven con usted en su hogar

Name Relationship Date of Birth
Nombre Parentesco Fecha de nacimiento

915 10th Street, Greeley, CO 80631

(970) 310-8367

AN APPLICATION CONTAINING FALSE OR INCOMPLETE INFORMATION WILL NOT BE CONSIDERED FOR SERVICES. Una solicitud que contenga información falsa o incompleta no se considerará para los servicios.

**WELD COUNTY LEGAL SERVICES
INTAKE/ELIGIBILITY INFORMATION SHEET**

Please return form to: PO Box 1283, Greeley, CO 80632

PLEASE PRINT LEGIBLY

Por favor regrese esta aplicación a: PO Box 1283, Greeley, CO 80632

Por favor escriba legiblemente y en Ingles

Other information

Otra información

Since the date of proceeding, has any Court entered any permanent orders or a decree of dissolution of marriage? ___
¿Algún tribunal ha emitido ordenes permanentes o un acta de divorcio?

Household Monthly Gross Income (before taxes and expenses are deducted)

Ingresos mensuales brutos del hogar (antes de los impuestos)

	Applicant Only <i>Solicitante</i>	Spouse <i>Conyuge</i>	Other residents <i>Otros residentes</i>
Employment <i>Empleo</i>	\$ _____	\$ _____	\$ _____
Soc. Sec. Disability <i>Seguro Social por discapacidad</i>	\$ _____	\$ _____	\$ _____
Retirement <i>Jubilación</i>	\$ _____	\$ _____	\$ _____
SSI or Food Stamps <i>Estampillas</i>	\$ _____	\$ _____	\$ _____
Unemployment/Worker's comp <i>Desempleo/compensación al tajador</i>	\$ _____	\$ _____	\$ _____
Other (circle all that apply) (<i>otro</i>) <small>child support, maintenance, VA benefits, Allotment <i>manutención infantil o conyugal, beneficios militar</i></small>	\$ _____	\$ _____	\$ _____
TOTAL INCOME (<i>Ingreso total</i>)	\$ _____	\$ _____	\$ _____

Assets Valued Over \$200

Bienes con el valor de mas de \$200

House (value) \$ _____ <i>Casa (valor)</i>
Mortgage \$ _____ <i>Hipoteca</i>
Car (value) \$ _____ <i>Autos (valor)</i>
Amount owed \$ _____ <i>Deuda</i>
Checking \$ _____ <i>Cuenta bancaria</i>
Savings \$ _____ <i>Cuenta de ahorros</i>
Cash on hand \$ _____ <i>Dinero en efectivo</i>
TOTAL \$ _____

Expenses

Gastos

Rent/House Payment \$ _____ <i>Alquiler/hipoteca</i>
Medical \$ _____ <i>Medico</i>
Utilities \$ _____ <i>Servicios públicos</i>
Food \$ _____ <i>Alimentos</i>
Child support (pd by you) \$ _____ <i>Manutencion infancia (que usted paga)</i>
Daycare \$ _____ <i>Guarderia</i>
Other _____ \$ _____ <i>Otro gasto</i>
TOTAL \$ _____

915 10th Street, Greeley, CO 80631

(970) 310-8367

AN APPLICATION CONTAINING FALSE OR INCOMPLETE INFORMATION WILL NOT BE CONSIDERED FOR SERVICES. Una solicitud que contenga información falsa o incompleta no se considerará para los servicios.

WELD COUNTY LEGAL SERVICES
INTAKE/ELIGIBILITY INFORMATION SHEET

Please return form to: PO Box 1283, Greeley, CO 80632

PLEASE PRINT LEGIBLY

Por favor regrese esta aplicación a: PO Box 1283, Greeley, CO 80632

Por favor escriba legiblemente y en Ingles

Briefly describe your legal matter

Brevemente de una descripción de su asunto legal

Have any temporary or permanent restraining orders to prevent domestic violence, criminal restraining orders, and/or emergency protection orders been issued against either party? If so, please list whether the order was/is temporary or permanent, what county the order was issued in, the case number, and the subject matter of the order:
¿Se ha emitido alguna orden de restricción temporal o permanente para prevenir la violencia domestica? Si es así, indique si la orden fue/es temporal o permanente, en que condado se emitió la orden, el numero de caso y razón por la que la orden se solicitó.

I verify the above information is true and correct. I understand that if my case is referred to an attorney, I shall be responsible for service fees, electronic court filing fees, copy fees, and long distance telephone charges. I agree to promptly inform WCLS of any changes in my financial circumstances and I understand that at any point when WCLS is made aware that I no longer qualify for the program, the WCLS Board will evaluate my continued eligibility and inform me if and when I will no longer be eligible for the WCLS program.

Verifico que la información anterior es verdadera y correcta. Entiendo que si mi caso se remite a un abogado, yo seré responsable de los honorarios de ese servicio, los costos de entregar los formularios al tribunal, los costos de copias, de los cargos telefónicos de larga distancia. Acepto informar de inmediato a WCLS de cualquier cambio en mis circunstancias financieras y entiendo que en cualquier momento cuando WCLS se de cuenta de que ya no califico para el programa, la mesa directiva de WCLS evaluara mi elegibilidad y me informará si ya no seré elegible para el programa.

I agree to authorize the Clerk of the Combined Courts of Weld County to make available to the administrator of Weld County Legal Service any court records that this application is in reference to.

Acepto autorizar al secretario/a del Tribunal del Condado de Weld a poner a disposición del administrador de WCLS cualquier registro judicial al que se refiera esta solicitud.

Signature: _____
Firma

Date: _____
Fecha