

Put Something Back Intake Sheet

Accepted _____ Case Type
 C & A _____ Legal Code
 RALA _____ Referred to

Scanned _____ Intake Date _____ Case ID #
 Sr. Sra. Srta. _____ Interviewer

Nombre: _____ Apellido: _____

Direcion: _____ Apt : _____Codigo Postal: _____ Ciudad: _____

Teléfono: (_____) _____ - _____ Correo electrónico: _____

Seguro Social #: _____ - _____ - _____ Fecha Nacimiento: _____ / _____ / _____ Edad: _____

Idioma preferido? _____ Hablas o entiendes Ingles? Si o No Eres Veterano? **Si o No**

Como se informó usted sobre nuestro proyecto? _____

- | | | | |
|--|------------------------------------|--|-------------------------------------|
| Raza | Estado Civil | Educación | Empleo |
| <input type="radio"/> Asiatico | <input type="radio"/> Divorciado/a | <input type="radio"/> Secundaria | <input type="radio"/> Full Time |
| <input type="radio"/> Afro Americano | <input type="radio"/> Casado/a | <input type="radio"/> Post Secundarios | <input type="radio"/> Part Time |
| <input type="radio"/> Hispano | <input type="radio"/> Separado/a | <input type="radio"/> Post Graduados | <input type="radio"/> Retirado |
| <input type="radio"/> Americano Nativo | <input type="radio"/> Soltero/a | <input type="radio"/> No recuerdo | <input type="radio"/> Desempleado |
| <input type="radio"/> Blanco | <input type="radio"/> Viudo/a | <input type="radio"/> Otro: _____ | <input type="radio"/> Deshabilitado |
| <input type="radio"/> Otro: _____ | | | |

Has sido afectado por los recientes huracanes? Si o No

<u>Gastos</u>		<u>Entrada Mensual antes de impuestos</u>	
Renta/Hipoteca:	\$ _____	Empleo:	\$ _____
Electricidad/ Teléfono:	\$ _____	SSI:	\$ _____
Seguro Medico:	\$ _____	Social Security:	\$ _____
Cuidado Ninos:	\$ _____	Retiro:	\$ _____
Comida:	\$ _____	VA:	\$ _____
Transportación:	\$ _____	Desempleo:	\$ _____
Otros Gastos:	\$ _____	Manutencion:	\$ _____
Equity Real Estate:	\$ _____	Estampillas:	\$ _____
Equity Autos:	\$ _____	Ingreso de esposo(a):	\$ _____
Dinero en cuenta de Cheque:	\$ _____	Ingreso de otros miembros del hogar:	\$ _____
Dinero en cuenta de Ahorro:	\$ _____	Ingreso total del cliente	\$ _____
		Ingreso total de la casa	\$ _____

Total de Dependientes _____ # Total de personas viviendo en casa _____

Usted necesita acomodaciones especiales por un deshabilito especial? Si o No

¿Cuál es su problema legal? _____

Put Something Back Intake Sheet

A Joint Pro Bono Project of the Eleventh Judicial Circuit and the Dade County Bar Association

1. **PUT SOMETHING BACK** es un proyecto auspiciado por la Corte, el Bar Association de Dade County, y los abogados de Dade. El proyecto tiene como objetivo proveer servicios legales gratis a aquellas personas que tienen un problema legal de carácter civil y califican bajo la guía de Pobreza Federal. **PUT SOMETHING BACK** no es una oficina de abogados, sino un servicio de referencia.
2. Si usted califica para el proyecto, podrá ser referido a un abogado privado que voluntariamente ofrezca sus servicios gratis mediante **PUT SOMETHING BACK**. Usted comprende y está de acuerdo en ser responsable por todos los gastos involucrados o incurridos con su caso, tales como deposiciones, testigos, expertos, traductores, reporteros de corte, llamadas de larga distancia, etc.
3. No garantizamos proveer un abogado para su caso. **PUT SOMETHING BACK** no acepta ciertos tipos de casos, tales como casos de carácter criminal, de tráfico, de "pequeños reclamos," o casos donde usted desea demandar a una persona o entidad por dinero. **PUT SOMETHING BACK** tampoco aceptará casos civiles en las categorías que carecen de abogados voluntarios disponibles. El proyecto no puede aceptar casos de emergencia, ni casos que requieran servicios legales dentro de los 21 días de la fecha de su entrevista inicial.
4. **PUT SOMETHING BACK** no asistirá a personas que representan falsamente sus ingresos o las circunstancias de su caso. Si se descubre que usted ha representado falsamente cualquier información de este tipo, su representación mediante **PUT SOMETHING BACK** podrá ser finalizada y podrá ser sometido a una multa. Si su situación económica cambia, usted tiene la obligación de notificar al proyecto inmediatamente.
5. Usted será responsable por su caso y deberá proteger sus derechos legales hasta que un abogado voluntario de este proyecto acepte y tome responsabilidad por su caso. **PUT SOMETHING BACK** no lo representara ni tomará responsabilidad por su caso.

Verificó que he leído y comprendido lo anterior.

NOMBRE: _____

FIRMA: _____

FECHA: _____

De acuerdo con el Americans with Disabilities Act of 1990, las personas que necesiten un servicio especial, deben contactar a Eileen Coto, Coordinadora del ADA , al 305-579-5733 extensión 2240, ecoto@dadelegalaid.org; localizada en el 123 NW Primera Avenida, Miami, Florida 33128, cinco días antes de su cita. Si usted es una persona con discapacidad auditiva, usted puede llamar nuestro número de TTY: 305-579-1001 o si necesita asistencia, usted puede llamar el número de teléfono del servicio de Florida Relay, 1-800-955-8771.

Put Something Back Intake Sheet

Office Use Only

Benefits / Defense

- __72 Social Security
- __75 Soc Sec Disability
- __77 Veterans Benefits

Children

- __42 Child Adv/Depend

Consumer /Finance

- __01/011 Bk Ch. 7
- __01/013 Bk Ch. 13
- __02 Collection
- __03/031 Contracts
- __03/032 Warranties
- __62/624 Liens
- __06 Loans Collections
- __08 Unfair Sales Pract
- __93 License Auto/Other
- __16 Student loan/Ed
- __24 Tax

- __ Civil Appeals (SUB)

Corporations

- __91 Not For Profit Corp

Employment

- __21 Job Discrimination
- __22 Wage Claim

Family

- __30 Adoption
- __31/311 Custody
- __32/3271 Cont Div
- __32/3270 UC Divorce
- __34 Name Change
- __36 Paternity
- __38/384 Support Mod
- __31/312 Visitation

Guardian Ad Litem

- __44/441 Cont Custody
- __44/442 GAL-DV
- __44/443 Minor Settl
- __44/444 Atty Ad Litem

General Civil

- __99/993 Gen Civil
- __99/994 Insurance

Health

- __55 Health Insurance
- __59 Health Rel Matter

Housing/Real Estate

- __62/628 Deeds
- __63 Landlord Tenant
- __67 Mortgage Forecl
- __62/625 Zoning

Immigration

- __81 Asylum
- __81 NACARA
- __81 Cancel Removal
- __81 Deportation
- __81 Other

Probate

- __95/951 Will Draft
- __33 Guardianship
- __95/957 Probate
- __99/995 Criminal

Projects

- __99/996 Adopt Ag
- Brazilian Pro Bono Panel
- Disaster Relief Proj(SUB)
- __37 Domestic Viol
- __Habitat for Human (SUB)
- __HIV/AIDS (SUB)
- __Intake Clinic (SUB)
- __Juve Adv Mentor SUB
- __ProSeDiv Clinic (SUB)
- __Small Claims Cli(SUB)
- __V.L.F.A (SUB)
- __America Civil Lib Union
- __AmericanImm Lawyers
- __Cuban Am Bar Assoc.
- __Legal Assistance Wed.
- __Miami Beach Bar Clinic
- __Shutts & Bowen(SUB)
- __SMia KendlBar(SUB)
- __Steel Hector (SUB)
- __3rd Dgr Felony (SUB)
- __95/959 Wills on Whls

Interviewer Notes & Synopsis: **Docket # (if existing case)** _____

Deadlines: Is Client **Petitioner** or **Respondent** / **Plaintiff** or **Defendant** in an existing matter?

Documents attached