



LEGAL SERVICE FUND PROGRAM

INTAKE FOR ELIGIBLE EMPLOYEE WITH LEGAL PROBLEM
 (FORMULARIO PARA EL EMPLEADO ELEGIBLE CON PROBLEMA LEGAL)

Complete this form **ONLY** if the Eligible Employee needs legal help, not a spouse or dependent
 (Llene este formulario **SOLAMENTE** si usted es el Empleado Elegible que necesita ayuda legal, no su esposo(a) o depende)

Eligible Employee's Information (Información del Empleado Elegible):

Legal Name: First: _____ Middle: _____ Last: _____
 (Primer Nombre) (Segundo Nombre) (Apellido)

Mailing Address: _____ Apt./Spc No.: _____
 (Dirección) (No. de Aptó.)

City: _____ State: _____ Zip Code: _____
 (Ciudad) (Estado) (Código Postal)

Telephone Number: _____ Cell No: _____ Work No: _____
 (No. de Teléfono) (No. de Celular) (No. de Trabajo)

Email Address: _____
 (Correo electrónico)

Preferred contact method for communication: Postal Mail Text No.: _____ Email
 (Método de comunicación preferido) (Correo Postal) (No. de Texto) (Correo Electrónico)

Name of Current Employer: _____ Job Classification: _____
 (Nombre del Empleador) (Tipo de Trabajo)

Date of Birth: _____ Gender: _____
 (Fecha de Nacimiento) (Sexo/Genero)

Social Security No.: _____
 (No. de Seguro Social)

Number in Household: Adults _____ Children: _____
 (No. de Personas en el Hogar) (Adultos) (Niños)

Income (Ingreso)

Employment Income (Ingreso de Trabajo) \$ _____

Social Security/Disability (Seguro Social/Incapacidad) \$ _____

TANF/Food Stamps (TANF/Estampillas de alimentos) \$ _____

Unemployment Income (Desempleo) \$ _____

Child Support (Manutención de menor[es]) \$ _____

Pension or Other Income (Retiro u otro ingreso) \$ _____

Household members' income \$ _____

(Ingreso de otros miembros en el hogar)

TOTAL INCOME (Ingreso Total): \$ _____

- Hispanic (Hispano) and/or the following:
- White (Anglosajón)
- African American (Afro-Americano)
- Asian (Asiático)
- American Indian/Alaskan Native
(Nativo Indígena-Americano/Nativo de Alaska)
- Native Hawaiian/Other Pacific Islander
(Nativo Hawaiano/Indígena-Americano Pacífico)
- American Indian/Alaskan Native/White
(Anglosajón/Nativo de Alaska/Indígena-Americano)
- Asian/White (Asiático/Anglosajón)
- African American/White
(Afro-Americano/Anglosajón)
- American Indian/Alaskan Native/African
American (Nativo Indígena-Americano /Nativo de
Alaska/Afro- Americano)
- Other/Multi Racial (Otro/Multi Racial)
- Unknown (Desconocido)

Language (Idioma):

English (Inglés) Spanish (Español)

Other (Otro) _____

Legal Problem (Problema Legal):

- Immigration (Inmigración)
 Simple Estate Planning (Planificación de Patrimonio Simple)
 Tenant’s Rights & Evictions (Derechos de Inquilinos y Desalojo)
 Debt Collection Matters (Cobro de Deudas)
- Bankruptcy Consultation (Consulta de Bancarrota)
 Criminal Record Sealing (Sello de Antecedentes Penales)
 Family Law Forms & Information (Formularios e Información de Ley Familiar)
- Other (Otro): _____

Names of people and/or companies involved with this problem:

(Nombre de personas y/o compañías involucradas en este problema)

Briefly describe your legal problem:

(Describe su problema legal brevemente)

What are you hoping Legal Aid Center of Southern Nevada can do to help you?

(Que espera que Legal Aid Center of Southern Nevada haga para ayudarlo?)

- I have read the information above and attest that it is correct. By signing below, I understand and agree to the following:
- I am seeking a consultation with Legal Aid Center of Southern Nevada that is strictly limited in scope under the terms of the Culinary and Bartender Legal Service Fund plan that I am utilizing.
 - Legal Aid Center meeting with me or providing me limited assistance under the Fund does not mean that Legal Aid Center is offering or agreeing to represent me in any legal matter or that I have established an attorney/client relationship with Legal Aid Center.
 - At the conclusion of my consultation, Legal Aid Center is not obligated to provide further legal services to me unless and until a separate written agreement regarding representation is mutually signed by me and Legal Aid Center.
 - Any legal assistance provided by Legal Aid Center will be based solely on the information provided by me, and Legal Aid Center is not responsible for the accuracy of advice given based on that information or the final outcome of my legal issue.
 - Depending on my legal issue, my consultation may be with an Advocate who is not an attorney, who cannot provide legal advice, and who is able only to provide legal information regarding court processes and instruction as to court forms.
 - I am free to hire and consult with a private attorney and given the limited scope of Legal Aid Center’s services am encouraged to do so before filing any court documents or making decisions that could irreparably impact my case.

He leído la información contenida en este documento y afirmo que es correcta. Al firmar a continuación, comprendo y estoy de acuerdo a lo siguiente:

- Yo busco una consulta con Legal Aid Center of Southern Nevada que es estrictamente limitada al acuerdo de términos del plan de la Culinary y Bartender Legal Service Fund que estoy utilizando.
- El reunirme con Legal Aid Center o el recibir asistencia limitada a base de la Culinary y Bartender Legal Service Fund no se significa que Legal Aid Center me esta ofreciendo o aceptando representación en algún caso legal o que yo haya establecido una relación de cliente y abogado con Legal Aid Center.
- A la conclusión de mi consulta, Legal Aid Center no está obligado a proveer servicios legales continuos hasta que haya otro contrato en escrito y por separado respecto la representación y sea firmado mutuamente por mí y Legal Aid Center.
- Cualquier asistencia proveída por Legal Aid Center es basada solamente en la información dada por mi y Legal Aid Center no es responsable de la exactitud de los consejos dados basado en esa información o el resultado del caso legal.
- Dependiendo de mi problema legal, mi consulta puede ser con un asistente que no es abogado, que no puede dar consejos legales, y que solamente puede proveer información legal con respecto al procedimiento de las cortes e instrucciones con formularios para archivar en la corte.
- Soy libre de contratar y consultar con un abogado privado y basado en los servicios limitados de Legal Aid Center es recomendable hacerlo antes de archivar algún documento legal o hacer decisiones irreparables que pueden impactar mi caso.

Eligible Employee’s Signature: _____ **Date:** _____
 (Firma del Empleado Elegible) (Fecha)



LEGAL SERVICE FUND PROGRAM

INTAKE FOR ELIGIBLE EMPLOYEE'S SPOUSE OR DEPENDENT WITH LEGAL PROBLEM

(Formulario Para El Esposo(A) O Dependiente Del Empleado Elegible Con Problema Legal)

Complete this form **ONLY** if a spouse or dependent of the eligible employee needs legal help
(Llene esta formulario SOLAMENTE si el esposo(a) o depende del Empleado Elegible es quien necesita ayuda legal)

Eligible Employee's Information (Información del Empleado Elegible):

Legal Name: First: _____ Middle: _____ Last: _____
(Primer Nombre) (Segundo Nombre) (Apellido)

Mailing Address: _____ Apt./Spc No.: _____
(Dirección) (No. de Aptó.)

City: _____ State: _____ Zip Code: _____ Date of Birth: _____
(Ciudad) (Estado) (Código Postal) (Fecha de Nacimiento)

Telephone Number: _____ Cell No: _____ Work No: _____
(No. de Teléfono) (No. de Celular) (No. de Trabajo)

Email Address: _____ Social Security No.: _____
(Correo electrónico) (No. de Seguro Social)

Name of Current Employer: _____ Job Classification: _____
(Nombre del Empleador) (Tipo de Trabajo)

Information of Spouse/Dependent with Legal Problem (Información del cónyuge o dependiente con el problema legal):

Legal Name: First: _____ Middle: _____ Last: _____
(Primer Nombre) (Segundo Nombre) (Apellido)

Mailing Address: _____ Apt./Spc No.: _____
(Dirección) (No. de Aptó.)

City: _____ State: _____ Zip Code: _____ Date of Birth: _____ Gender: _____
(Ciudad) (Estado) (Código Postal) (Fecha de Nacimiento) (Sexo/Genero)

Telephone Number: _____ Cell No: _____ Work No: _____
(No. de Teléfono) (No. de Celular) (No. de Trabajo)

Email Address: _____ Social Security No.: _____
(Correo electrónico) (No. de Seguro Social)

Preferred contact method for communication: Postal Mail Text No.: _____ Email
(Método de comunicación preferido) (Correo Postal) (No. de Texto) (Correo Electrónico)

Number in Household: _____ Adults _____ Children: _____
(No. de Personas en el Hogar) (Adultos) (Niños)

Income (Ingreso)

Employment Income *(Ingreso de Trabajo)* \$ _____

Social Security/Disability *(Seguro Social/Incapacidad)* \$ _____

TANF/Food Stamps *(TANF/Estampillas de alimentos)* \$ _____

Unemployment Income *(Desempleo)* \$ _____

Child Support *(Manutención de menor[es])* \$ _____

Pension or Other Income *(Retiro u otro ingreso)* \$ _____

Household members' income *(Ingreso de otros miembros en el hogar)* \$ _____

Total Income (Ingreso Total): \$ _____

Language (Idioma):

English *(Inglés)* Spanish *(Español)*

Other *(Otro):* _____

Ethnicity (Etnicidad):

- Hispanic *(Hispano)* and/or the following:
- White *(Anglosajón)*
- African American *(Afro-Americano)*
- Asian *(Asiático)*
- American Indian/Alaskan Native
(Nativo Indígena-Americano/Nativo de Alaska)
- Native Hawaiian/Other Pacific Islander
(Nativo Hawaiano/Indígena-Americano Pacífico)
- American Indian/Alaskan Native/White
(Anglosajón/Nativo de Alaska/Indígena-Americano)
- Asian/White *(Asiático/Anglosajón)*
- African American/White *(Afro-Americano/Anglosajón)*
- American Indian/Alaskan Native/African American
(Nativo Indígena-Americano/Nativo de Alaska/Afro- Americano)
- Other/Multi Racial *(Otro/Multi Racial)*
- Unknown *(Desconocido)*

Legal Problem (Problema Legal):

- Immigration (Inmigración)
- Simple Estate Planning (Planificación de Patrimonio Simple)
- Tenant’s Rights & Evictions (Derechos de Inquilinos y Desalojo)
- Debt Collection Matters (Cobro de Deudas)
- Bankruptcy Consultation (Consulta de Bancarrota)
- Criminal Record Sealing (Sello de Antecedentes Penales)
- Family Law Forms & Information (Formularios e Información de Ley Familiar)
- Other (Otro): _____

Names of people and/or companies involved with this problem:

(Nombre de personas y/o compañías involucradas en este problema)

Briefly describe your legal problem:

(Describa su problema legal brevemente)

What are you hoping Legal Aid Center of Southern Nevada can do to help you?

(Que espera que Legal Aid Center of Southern Nevada haga para ayudarlo?)

I have read the information above and attest that it is correct. By signing below, I understand and agree to the following:

- I am seeking a consultation with Legal Aid Center of Southern Nevada that is strictly limited in scope under the terms of the Culinary and Bartender Legal Service Fund plan that I am utilizing.
- Legal Aid Center meeting with me or providing me limited assistance under the Fund does not mean that Legal Aid Center is offering or agreeing to represent me in any legal matter or that I have established an attorney/client relationship with Legal Aid Center.
- At the conclusion of my consultation, Legal Aid Center is not obligated to provide further legal services to me unless and until a separate written agreement regarding representation is mutually signed by me and Legal Aid Center.
- Any legal assistance provided by Legal Aid Center will be based solely on the information provided by me, and Legal Aid Center is not responsible for the accuracy of advice given based on that information or the final outcome of my legal issue.
- Depending on my legal issue, my consultation may be with an Advocate who is not an attorney, who cannot provide legal advice, and who is able only to provide legal information regarding court processes and instruction as to court forms.
- I am free to hire and consult with a private attorney and given the limited scope of Legal Aid Center’s services am encouraged to do so before filing any court documents or making decisions that could irreparably impact my case.

He leído la información contenida en este documento y afirmo que es correcta. Al firmar a continuación, comprendo y estoy de acuerdo a lo siguiente:

- Yo busco una consulta con Legal Aid Center of Southern Nevada que es estrictamente limitada al acuerdo de términos del plan de la Culinary y Bartender Legal Service Fund que estoy utilizando.
- El reunirme con Legal Aid Center o el recibir asistencia limitada a base de la Culinary y Bartender Legal Service Fund no se significa que Legal Aid Center me esta ofreciendo o aceptando representación en algún caso legal o que yo haya establecido una relación de cliente y abogado con Legal Aid Center.
- A la conclusión de mi consulta, Legal Aid Center no está obligado a proveer servicios legales continuos hasta que haya otro contrato en escrito y por separado respecto la representación y sea firmado mutuamente por mí y Legal Aid Center.
- Cualquier asistencia proveída por Legal Aid Center es basada solamente en la información dada por mi y Legal Aid Center no es responsable de la exactitud de los consejos dados basado en esa información o el resultado del caso legal.
- Dependiendo de mi problema legal, mi consulta puede ser con un asistente que no es abogado, que no puede dar consejos legales, y que solamente puede proveer información legal con respecto al procedimiento de las cortes e instrucciones con formularios para archivar en la corte.
- Soy libre de contratar y consultar con un abogado privado y basado en los servicios limitados de Legal Aid Center es recomendable hacerlo antes de archivar algún documento legal o hacer decisiones irreparables que pueden impactar mi caso.

Signature of Spouse Seeking Services: _____

(Firma del cónyuge que busca servicio legal)

Date: _____

(Fecha)