

## Volunteer Lawyers Network (VLN) REPRESENTATION AGREEMENT

In this agreement, "I" means the client whose name appears below and "you" means the attorney whose name appears below. Volunteer Lawyer's Network (VLN) is the referring agency.

<u>Client Information</u> Name:  Address:  Phone number:  Email:	<u>Attorney Information:</u> Name:  Address:  Phone number:  Email:  ID Number:
---	--

I agree that you and any other attorney/s chosen by you or to whom I am referred shall represent me in the following legal matter: \_\_\_\_\_.

Authorization: I agree that you may get confidential information about me and my problem from government agencies and health care providers. I agree to sign papers telling these people to give you information about me.

Agreement: I agree to the following:

1. All of the income and property information I have given you is true. I cannot afford to pay an attorney.
2. If you later find out that I had money or property which I could have used to hire an attorney that I did not tell the truth about my income or property, you may stop representing me. I will also be required to pay you the value of the legal services I may have received as a result of not telling the truth.
3. You will not charge me for legal services provided to me. I will pay you for money you pay on my behalf for copying, court fees or other expenses arising from my case. You have advised me that you think the costs which I may be required to pay in the event a court waiver cannot be obtained are: \_\_\_\_\_.

Withdrawal by Attorney: You may stop representing me and VLN will not refer me to another attorney if:

1. I have not told the truth about my income, property, family status or facts of my case.
2. I fail to tell you about any important changes in my income, property or my address.
3. I do not cooperate with you in getting evidence or in preparing my case.
4. You may not continue to represent me under the rules of the Minnesota Supreme Court covering lawyers' ethics; or VLN cannot find an attorney willing to take my case after you have withdrawn for any reason.
5. I disobey a court order which you have advised me to obey.
6. You conclude we have very little chance of winning my case and I insist on pursuing my claim against your advice.
7. For other reasons, you cannot represent me. If this happens, VLN or you will tell me those reasons.

I have read this statement. My attorney has explained this Agreement to me and has answered my questions about it. I agree to the terms of this agreement. I have received a copy of this agreement.

We have reviewed the VLN Attorney and Client Expectations Letter located on the back of this form.

\_\_\_\_\_  
Client Signature

\_\_\_\_\_  
Date:

\_\_\_\_\_  
Attorney Signature

\_\_\_\_\_  
Date:

For funding purposes only. Does not affect our services and is confidential. **DO NOT SIGN BELOW IF YOU ARE NOT A US CITIZEN OR ARE UNSURE OF YOUR IMMIGRATION STATUS.**

I am a citizen of the United States: \_\_\_\_\_  
Client signature if applicable Date

Attorney: Please retain original and fax a copy to VLN. (General fax number is 612-752-6656) or mail to Volunteer Lawyers Network, 600 Nicollet Mall, Suite 390A, Minneapolis, MN 55402.

Note: VLN has a client grievance policy. For more information, call 612-752-6677.



---

Minnesota Law Center · Suite 390A · 600 Nicollet Mall · Minneapolis, MN 55402 · t: 612-752-6655 · f: 612-752-6656 · e: vln@hcba.org

www.volunteerlawyersnetwork.org

---

## Attorney and Client Expectations

### You can expect that your VLN attorney will:

- Be licensed to practice in Minnesota and be in good standing with the ethics board.
- Have the legal expertise to handle your case and know the legal process.
- Help you better understand your rights and options.
- Discuss the consequences of the legal actions you may take.
- Keep you informed about changes to your case.
- Return phone calls within a reasonable time.
- Keep information confidential.
- Provide referral to other services if there are issues that the attorney is not helping with.
- Sign an agreement with you that outlines what he or she will do for you.

### Your VLN attorney can expect that you will:

- Be completely honest with him or her. If you don't give your attorney all the facts, your attorney cannot help you as well and it may affect the outcome of your case.
- Ask questions to understand your case. Let the attorney know your goals. Prepare in advance for meetings by writing down your questions for the attorney.
- If your contact information is changing, tell the attorney as soon as possible.
- Provide all paperwork to the attorney, in advance of meetings if possible.
- Call your attorney when you have new information or an important question.
- Show up for all appointments **on time**. (If you have to miss an appointment, call your attorney as soon as possible and ask to set a new date.)
- Promptly return phone calls from your attorney.
- Avoid bringing children to appointments so that you can focus on your legal matter.
- Listen when your attorney tells you the limits of what he or she can do for you. Unfortunately, the court process does not always solve all problems.
- If you're going to be out of town, please tell your attorney. Tell your attorney about any changes in income and people in your household.
- Call VLN for assistance with new legal issues. Your attorney is representing you on the issue listed on the *Representation Agreement* only.

## ACUERDO DE REPRESENTACIÓN de VLN (Volunteer Lawyers Network)

En este acuerdo, la primera persona se refiere al cliente cuyo nombre aparece debajo y "usted" se refiere al abogado cuyo nombre aparece debajo. La red de abogados voluntarios (VLN por sus siglas en inglés) es la agencia remitente.

<u>Información sobre el cliente:</u>	<u>Información sobre el abogado:</u>
Nombre:	Nombre:
Dirección:	Dirección:
Número de teléfono:	Número de teléfono:
Correo electrónico:	Correo electrónico:
	Numero de identificación:

Acepto que usted o cualquier otro/s abogado/s escogidos por usted o al que sea remitido me representaran en el siguiente asunto legal:

Autorización: Acepto que usted obtenga información confidencial sobre mi y mi problema para agencias gubernamentales y proveedores de asistencia sanitaria. Acepto firmar papeles para decir a estas personas que den información sobre mi.

Acuerdo: Acepto lo siguiente:

4. Toda la información sobre mis ingresos y propiedades que he dado es verdadera. No puedo permitirme pagar los honorarios de un abogado.
5. Si usted descubre posteriormente que yo tenía dinero o propiedades que podría haber utilizado para contratar a un abogado y que no dije la verdad sobre mis ingresos o propiedades, usted puede dejar de representarme. Además se me requerirá que pague los servicios legales recibidos como resultado de no haber dicho la verdad.
6. Usted no me cobrará por los servicios legales que se me hayan proporcionado. Yo le pagare el dinero que usted pague en representación mía para fotocopias, tasas judiciales u otros gastos surgidos de mi caso. Usted me ha advertido que piensa que los costes que se me puede requerir que pague en caso de que no se pueda obtener una dispensa son los siguientes: \_\_\_\_\_

Retirada del Abogado: Usted puede dejar de representarme y VLN no me asignará otro abogado en caso de que:

8. Yo no haya dicho la verdad sobre mis ingresos, propiedades, estatus familiar o hechos sobre mi caso.
9. No diga la verdad sobre cambios importantes en mis ingresos, propiedades o dirección.
10. No coopere con usted a la hora de conseguir pruebas o para preparar mi caso.
11. Usted no pueda seguir representándome cumpliendo las leyes de la Corte Suprema de Minnesota con respecto a la ética de los abogados; o si VLN no puede encontrar otro abogado dispuesto a llevar mi caso después de que usted se haya retirado por algún motivo.
12. Yo desobedezca una orden de la corte que usted me haya recomendado acatar.
13. Usted determine que hay muy pocas posibilidades de que gane mi caso y yo insista en continuar con la demanda en contra de tu consejo.
14. Usted no pueda representarme por otras razones. Si esto ocurriera, VLN o usted me explicara esas razones.

He leído este acuerdo. Mi abogado me ha explicado este acuerdo y ha respondido a las preguntas que pudiera tener sobre él. Estoy de acuerdo con los términos de este acuerdo. He recibido una copia de este acuerdo.

Hemos examinado las "Expectativas del cliente y el abogado" que se adjunta al presente "ACUERDO DE REPRESENTACION DE VLN (VOLUNTEER LAWYERS NETWORK)."

\_\_\_\_\_  
Firma del Cliente

\_\_\_\_\_  
Fecha:

\_\_\_\_\_  
Firma del Abogado

\_\_\_\_\_  
Fecha:

Esto es solamente para propósitos de financiación. No afecta a nuestros servicios y es confidencial. **NO FIRME ABAJO SI USTED NO ES CIUDADANO(A) DE LOS EEUU O NO SABE SU ESTATUS INMIGRATORIO.**

Yo soy ciudadano(a) de los Estados Unidos: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del cliente si es aplicable

\_\_\_\_\_  
Fecha

Abogado: Por favor conserve el original y envíe una copia por fax a VLN (numero general de fax: 612-752-6656) O envíela por correo a: Volunteer Lawyers Network, 600 Nicollet Mall, Suite 390A, Minneapolis, MN 55402

Nota: VLN tiene una política formal para la presentación de quejas. Para más información, llame al 612-752-6677.



---

Minnesota Law Center · Suite 390A · 600 Nicollet Mall · Minneapolis, MN 55402 · t: 612-752-6655 · f: 612-752-6656 · e: vln@hcba.org  
www.volunteerlawyersnetwork.org

---

## **Expectativas del cliente y el abogado**

### **Usted puede esperar que su abogado de VLN:**

- \* Esté licenciado para practicar en Minnesota y esté al día con el Consejo de la ética.
- \* Tener la competencia jurídica para manejar su caso y conocer el proceso legal.
- \* Explicar los procedimientos judiciales y le ayudará a comprender mejor sus derechos y opciones.
- \* Discutir las consecuencias de las acciones legales que pueda tomar.
- \* Lo mantenga informado sobre los cambios de su caso.
- \* Devuelva las llamadas de teléfono en un plazo razonable.
- \* Mantenga la información confidencial.
- \* Proporcione referencias de otros servicios que pueden ayudar con los problemas que el abogado no pueda ayudarlo
- \* Firmar un acuerdo con usted en que describe lo que él o ella va a hacer por usted.

### **Su abogado de VLN espera que usted:**

- \* Sea totalmente honesto con él o ella. Si usted no da a su abogado todos los hechos, su abogado no le puede ayudar y puede también afectar el resultado de su caso.
- \* Respete el tiempo de su abogado, preparándose con anticipación para reuniones o conferencias telefónicas.
- \*\* Escriba sus preguntas.
- \*\* Traiga todos los documentos que se refieren a su caso (mejor – facilite con antelación, si es posible).
- \*\* Límite sus llamadas telefónicas al abogado. Es razonable que le llame cuando haya nueva información, o una pregunta importante.
- \* Muéstrese en todas las citas a tiempo. (Si usted tiene que faltar a una cita, llame a su abogado tan pronto como sea posible y pida una nueva fecha.)
- \* devuelva las llamadas telefónicas de su abogado tan pronto como sea posible
- \* Evite llevar niños a las citas, para que pueda concentrarse en su asunto legal.
- \* Haga preguntas para entender su caso. Dígale al abogado cual son sus metas.
- \* Escuche cuando su abogado le indique los límites de lo que él o ella puede hacer por usted. (¡Y, si usted no está de acuerdo con la ley o las decisiones del juez, por favor no culpe a su abogado!)
- \* Dígale a su abogado y VLN sobre cualquier cambio en el número de teléfono, dirección, ingreso, y las personas en su hogar.
- \* Si usted va a estar fuera de la ciudad, por favor, dígale a su abogado.
- \* Llame a VLN de asistencia a los nuevos problemas legales. Su abogado está representando en el tema que aparece en el ***Acuerdo de representación solamente.***