

**PLANO MUNICIPAL COURT -COMPLIANCE AND COLLECTIONS UNIT (CCU)
APPLICATION FOR PAYMENT OF COURT COSTS, FINES AND FEES**

IF APPLICATION IS INCOMPLETE OR INFORMATION IS UNVERIFIABLE, EXTENSION WILL BE DENIED.
SI LA APLICACIÓN ESTA INCOMPLETA O LA INFORMACIÓN NO SE PUEDE VERIFICAR, LA EXTENSIÓN SERA NEGADA.

_____ (INITIALS/INICIALES)

CAUSE NUMBER _____

ANSWER ALL QUESTIONS - IF NOT APPLICABLE, WRITE "N/A"

CONTESTE TODAS LAS PREGUNTAS- SI NO ES APLICABLE, ESCRIBA "N/A"

NAME: _____
 (NOMBRE) LAST (Apellido) FIRST (Nombre) MIDDLE (Segundo Nombre)

STREET ADDRESS _____
 (DIRECCION) NUMBER (Numero) STREET (Calle) APT CITY (Ciudad) STATE (Estado) ZIP (Código Postal)

MAILING ADDRESS _____
 (DIRECCION DE ENVIO) POST OFFICE BOX OR STREET (Caja Postal o Calle) APT CITY (Ciudad) STATE (Estado) ZIP (Código Postal)

PHONE: () _____ SOCIAL SECURITY NUMBER: _____
 (TELEFONO) (NUMERO SOCIAL)
 If no phone, number where you can be reached () _____
 (SEGUNDO TELEFONO)
 CELL PHONE: () _____
 (CELULAR)

SEX: _____ DATE OF BIRTH: _____ DRIVERS LICENSE NO.: _____
 (SEXO) (FECHA DE NACIMIENTO) (NUMERO DE LICENCIA PARA MANEJAR)

MARRIED _____ SINGLE _____ SEPARATED _____ DIVORCED _____
 (CASADO) (SOLTERO) (SEPARADO) (DIVORCIADO)

EDUCATION LEVEL _____ (GRADE LEVEL COMPLETED)
 (GRADO DE EDUCACION)

FRIEND OR REFERENCE: () _____
 (AMIGO O REFERENCIA) PHONE NUMBER (TELEFONO) RELATIONSHIP (RELACION) NAME (NOMBRE)

2nd FRIEND OR REFERENCE: () _____
 (AMIGO O REFERENCIA) PHONE NUMBER (TELEFONO) RELATIONSHIP (RELACION) NAME (NOMBRE)

ASSETS: If you are not working, state why. If you are in school, state which one.

BIENES: Si usted está sin empleo, cual es la razón. Si usted asiste a la escuela, de el nombre de la escuela.

EMPLOYER: _____ () _____
 (EMPLEADOR) NAME (NOMBRE) ADDRESS (DIRECCION) PHONE NUMBER (TELEFONO) POSITION (PUESTO) HOW LONG? (DURACION)

SALARY: \$ _____ HOURLY WAGE: \$ _____ TAKE HOME MONTHLY PAY: \$ _____
 (SALARIO) (SALARIO POR HORA) (SALARIO MENSUAL)

PLEASE CHECK ANY OTHER SOURCE OF INCOME YOU RECEIVE: **PROOF REQUIRED (SE REQUIERE PRUEBAS)**
 (INDIQUE OTRO TIPO DE SUELDO)

___ Welfare ___ Social Security/ ___ Retirement ___ Unemployment ___ Social Security/ ___ Child
 (Asistencia de Social) Retirement (Retiro) (Desempleo) Disability Support
 (Retiro de Seguridad Social) (Deshabilidad) (Sostenimiento de niños)

Other than yourself, how many people do you support directly?: _____

(Además de usted, a cuantas mas personas le ofrece soporte económico directamente)

NUMBER RELATIONSHIP AGES
(NUMERO) (RELACION) (EDAD)

List all your creditors (Mortgage Companies, Banks, Credit cards, Finance Companies, Department Stores, etc.)
(Créditos y Deudas)

Company Name Balance Owed Payment Amount (Month)
(Nombre de Compania) (Balance de pagos) (Pago Mensual)

Company Name Balance Owed Payment Amount (Month)
(Nombre de Compania) (Balance de pagos) (Pago Mensual)

SUMMARY (SUMARIO):

MONTHLY INCOME (SALARIO MENSUAL)

Current Salary/Income \$ _____
(Salario)

Child Support/ Alimony \$ _____
(Sostenimiento de niños/ Pension)

Other Income \$ _____
(Otro Salario)

Spouse's Income \$ _____
(Salario del esposo)

Total \$ _____

Remarks _____

Name of Bank _____
(Nombre de Banco)

Checking Balance: \$ _____
(Cuenta de Cheques) (Balance)

Savings Balance: \$ _____
(Cuenta de Ahorros) (Balance)

MONTHLY EXPENSES (GASTOS MENSUALES)

Child Support/ Alimony \$ _____
(Sostenimiento de niños/ Pension)

Mortgage/Rent \$ _____
(Renta)

Utilities- Gas/Light/Water \$ _____
(Servicio Publico)

Cable Television \$ _____
(Cablevision)

Telephone \$ _____
(Teléfono)

Pager/Cellular \$ _____
(Pager/Celular)

Vehicle Payment/Insurance \$ _____
(Pago de Vehiculo/Aseguramiento)

Creditors \$ _____
(Acreedores)

Groceries \$ _____
(Comida)

Child Care Expenses \$ _____
(Guarderia infantil)

Total Monthly Expenses \$ _____
(Gastos Total)

ACKNOWLEDGEMENT AND DECLARATION (RECONOCIMIENTO Y DECLARACION)

Under penalty of perjury, I hereby certify the foregoing as being a complete and accurate statement of my current financial condition. I authorize the Clerk's Office of the City of Plano and its employees or agents to conduct a complete and thorough investigation of my statement. I understand this investigation could include direct verifications of all information given and the obtaining of reports from credit reporting agencies. It is with this understanding and acknowledgment that I formally request an extension of time for payment of the court costs now due and payable to the City of Plano.

Bajo penal de perjurio, Yo por el presente certifico que lo previo es mi declaración completa y exacta de mi condición financiera actual. Yo autorizo a la Oficina de las Oficinistas de la Ciudad de Plano y sus empleados o agentes conducir una investigación completa y detallada de mi declaración. Yo entiendo que esta investigación puede incluir verificaciones directas de toda la información dada y obtener los reportes de las agencias de crédito. Es con este entendimiento y reconocimiento que yo formalmente pido una extensión de tiempo para pagar los costos de la corte que son debidas ahora y a favor a la Ciudad de Plano.

Defendant Signature
(Firma)

Date
(Fecha)

Witnessed By