

COURT USE ONLY

CASE NO: _____ TOTAL FINES AND COURT _____

COMPLIANCE OFFICER: _____ INTERVIEW DATE: _____

PERSONAL INFORMATION

(Informacion Personal)

NAME: _____
(Nombre) Last (Apellido) First (Primer Nombre) Middle (Segundo Nombre)

ADDRESS (direccion) _____
Number (Numero) Street Name (Nombre de la calle) City (Ciudad) Zip Code
(Código postal)

MAILING ADDRESS (If Different): _____
Direccion de envio (si es diferente)

CELL PHONE: (____) _____ HOME PHONE OR SECONDARY PHONE (____) _____
(teléfono celular) (teléfono de casa o teléfono secundario)

E-MAIL: _____
(Dirección de correo electrónico)

DATE OF BIRTH: ____/____/____
(fecha de Nacimiento)

NAME & PHONE NUMBER OF TWO (2) PERSONAL REFERENCES (NOT LIVING WITH YOU):
(Nombre, telefono de dos (2) referencias personal, no viven contigo)

1. _____

2. _____

EMPLOYMENT AND INCOME:

(Empleo)

EMPLOYER'S NAME: _____
(Nombre y direccion de su empleador)

EMPLOYER PHONE: (____) _____
(Telefono de trabajo)

TAKE HOME PAY (please list your estimated monthly income after taxes and other deductions) _____
(cuanto gana despues de deducciones)

ADDITIONAL INCOME OR SUPPORT _____
(ingresos adicionales o apoyo)

(Please list any additional income you receive outside of your normal income. This will include things like tips, alimony, child support, social security and/or any other sources or regular support)
(incluye propinas, pension alimenticias, manutencion infantil, seguro social y cualquier otra fuente de apoyo)

EXPENSES AND OBLIGATIONS

OTHER THAN YOURSELF, HOW MANY PEOPLE DO YOU SUPPORT DIRECTLY: Adults _____ CHILDREN _____
(Cuantas Personas Mantiene) (Adultos) (Ninos)

MONTHLY EXPENSES \$ _____

Estimated monthly expenses (to include rent/mortgage, utilities, phones, childcare, auto loans and insurance, and medical expenses)
GASTOS MENSUALES (incluye renta/hipoteca, utilidades, telefonos, mantenimiento de ninos, pagos de vehiculo, seguridad y gastos medicos)

Additional mandatory expenses (to include alimony, child support, court fines and fees) _____
Gastos obligatorios adicionales (incluye pension, alimenticia, el apoyo de los ninos, multas y honorarios)

Are you required by law to attend school? _____
¿Esta obligado bajo la ley asistir a la escuela?

Does your income exceed 125% of the applicable income level established by federal poverty guidelines? _____
¿Sus ingresos superan el 125% de nivel de ingresos de aplicacion establecido por las directices federales sobre la pobreza?

Do you receive public assistance (food stamps, WIC, Medicaid or CHIP etc.)? _____
¿Recibe asistencia publica? (ayuda a comprar alimentos, WIC or CHIP)

ACKNOWLEDGEMENTS AND DECLARATION

Under penalty of perjury, I hereby certify the foregoing as being a complete and accurate statement of my current financial condition. I authorize the Compliance Department Officer of the City of Garland, to conduct a complete and thorough investigation of my statement.. I understand that this investigation could include direct verification of all information given and/or 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 fine/fees and court costs now due and payable to the City of Garland.

Bajo pena de perjurio, certifico que el lo anterior es una completa y exacta delcaracion de mi actual condicion financiera. Autorizo el Oficial del Departamento de Conformidad del Tribunal Municipal de la Cuidad de Garland conducir una investigacion completa de mi declaracion. Entiendo que esta investigacion podria incluir comprobacion directa de toda la informacion de agencias de credito. Es con este entendimiento y reconocimiento que solicito una extension de tiempo por el pago de la multa y los cobros de corte debido a la Cuidad de Garland.

Defendant Signature
(Firma del acusado)

Date: _____
(Fecha)

Compliance Officer
Oficial del Tribunal

Date: _____
(Fecha)