

SMITH COUNTY JUDICIAL COMPLIANCE DEPARTMENT
Application for Payment of Court Costs, Fine & Fees
(For office use only)

DEPARTAMENTO DE CUMPLIMIENTO
JUDICIAL DEL CONDADO DE SMITH
SOLICITUD DE PAGO DE COSTOS JUDICIALES, MULTAS Y TASAS
(Sólo para uso de la Oficina)

ANSWER ALL THE QUESTIONS
*****IF NOT APPLICABLE, PLACE N/A*****

RESPONDA TODAS LAS PREGUNTAS
*****SI NO SE APLICA A SU CASO PONGA N/A*****

Personal Information/Información Personal

Name: (Last, First, Middle)/Nombre Completo (Apellido, Primer N., Segundo N.)
Nickname, Maiden N., AKA/Apodo, Apellido de soltera, TCC.

Date of Birth/ Fecha de Nacimiento
SSN / NSS
Sex: Male __ Female __
Sexo: Masculino __ Femenino __

Address/Domicilio:
Street/Calle _____ Apt. # _____ Lot/Lote # _____
City & State/Ciudad y Estado: _____ ZIP/Código Postal _____

Mailing Address/Domicilio Postal:
Street/Calle: _____ City & State/Ciudad y Estado: _____ ZIP/Código Postal _____
E-Mail Address/Mi e-mail es _____

Home Phone/ Teléfono de casa: _____ Cell Phone/Teléfono Celular: _____

Driver License or ID Number/ Número de Licencia o Documento de Identidad
State/Estado _____ Expiration date/ Fecha de Expiración: _____

Marital Status/Estado Civil: Married/Casado(a) __ Separated/Separado __
Single/Soltero(a) __ Widowed/Viudo(a) __ Divorced/Divorciado(a) __
Spouse Name/ Nombre del esposo/a: _____

Friends or References/Nombre de Amigos o Referencias

Name/Nombre	Address/ Domicilio	Phone Number/Número Teléfono	Relationship/Parentesco

ASSETS/INGRESOS

If you are not working, state why. If you are in School state which one/ Si no está trabajando, explique porque. Si asiste a la Escuela, indique cual.

Position & Title/Puesto y Título: _____ Hourly Wage/ Pago por Hora: \$ _____ Pay Schedule/ Fecha de Pago:
Salary/ Salario: \$ _____ Monthly Pay/Pago Mensual: \$ _____ Weekly __ Biweekly __ Monthly __
Semanal __ Quincenal __ Mensual __

Employer Name/ Nombre del Empleador: _____ Phone Number & Extension/Número de Teléfono y Extensión: _____
Supervisor Name/Nombre del Supervisor: _____ Phone Number & Extension/Número de Teléfono y Extensión: _____

Name of Bank / Nombre de su Banco _____

Checking Balance/ Balance de su Cuenta de Cheques: _____ Savings Balance/ Balance de su Cuenta de Ahorros: _____

Please Check any other Source of Income You Receive / Por favor indique cualquier otro tipo de ingreso que usted reciba

Social Security/ Seguro Social _____ Retirement/Retiro _____ Disability/incapacidad _____
 Welfare/Asistencia Social _____ Unemployment//Desempleo _____ Child Support/Manutención _____

Obligations/Obligaciones

**List all your creditors (Mortgage Companies, Banks, Credit Cards, Finance Companies, Department Stores, etc.)
 Haga una Lista de Todos sus Acreedores y Deudas (Hipotecas, Bancos, Compañías Financieras, Tiendas de Departamento, etc.)**

_____	\$ _____	\$ _____
Company Name/Nombre de la Compañía	Balance Owed/Balance adeudado	Payment Amount (Monthly)/Pago Mensual
_____	\$ _____	\$ _____
Company Name/Nombre de la Compañía	Balance Owed/Balance adeudado	Payment Amount (Monthly)/Pago Mensual

SUMMARY/RESÚMEN

Your Monthly Income/ Sus Ingresos Mensuales

Salary(month)/Salario Mensual: \$ _____
 Child Support/ Manutención \$ _____
 Other Income/Otros Ingresos \$ _____
TOTAL \$ _____

Your Spouse Monthly Income/Ingresos Mensuales de su esposo/a

Salary (monthly)/Salario Mensual: \$ _____
 Child Support/ Manutención \$ _____
 Other Income/Otros Ingresos \$ _____
TOTAL \$ _____

Monthly Expenses/Gastos Mensuales

Rent/Mortgage/Renta/Hipoteca	\$ _____
Utilities/Servicios de Agua, Electricidad Gas etc.	\$ _____
Phone/Teléfono	\$ _____
Food/Alimentación	\$ _____
Car Payment/Pago de carro	\$ _____
Insurances/Seguros	\$ _____
Medical Expenses/Gastos Médicos	\$ _____
Child Support – Alimony/ Pensión de Manutención	\$ _____
Maintenances/Mantenimiento	\$ _____
Others (explain)/Otros (explique)	\$ _____
TOTAL	\$ _____

ACKNOWLEDGEMENT AND DECLARATION/ CONOCIMIENTO Y DECLARACIÓN

I agree that the Court may contact me by telephone at any telephone number associated with my account, including wireless telephone numbers, which could result in charges to me. The Court may also contact me by sending text messages or e-mails, using any e-mail address I provide to the Court. Methods of contact may include using prerecorded/artificial voice messages and/or use of an automatic dialing device, as applicable.

Under penalty of perjury, I hereby certify that the foregoing as being a complete and accurate statement of my current financial condition. It is with the understanding and acknowledgement that I formally request an extension of time for payment of the fine/fees and court costs now due and payable.

 Defendant's Signature

Date: ____ / ____ / ____

Clerk Signature _____ Date ____ / ____ / 2017

Estoy de acuerdo en que la Corte me contacte por teléfono a mi numero asociado con mi cuenta, incluyendo mis números de teléfono inalámbrico, lo que podría implicar un costo para mi. La corte también me puede contactar enviándome mensajes de texto o e-mail, usando la dirección de correo electrónico que yo di la Corte. Los métodos para contactarme pueden incluir usar mensajes de voz pregrabados con voz artificial y/o usando instrumentos de marcado automático si fuese aplicable.

Bajo pena de perjurio, certifico que la información que antecede es una completa y exacta declaración de mi actual situación financiera. Es con este conocimiento que solicito una extensión de tiempo para el pago de la multa y los costos de corte que adeudo.

 Firma del Acusado

Fecha: ____ / ____ / 2017

Clerk Signature _____ Date ____ / ____ / 2017

PLEA AND WAIVER/DECLARACION DE RENUNCIA

I have been informed of my right to a trial of the matters now pending before the court.
Se me ha informado de mi derecho a un juicio de los asuntos actualmente pendientes ante el tribunal.

- I hereby enter a plea of guilty and waive appearance for trial/ YO entro en un declaracon de culpable y renuncio comparecencia en el juicio**
- I hereby enter a plea of nolo Contender (No Contest)/YO entro en un declaracon de no contendere (sin concurso)**
- I have already appeared in court and entered a plea/YO he aparecido en la corte y he declarado**

Defendant Signature/ La firma del demandado

_____/_____/2017
Date/ Fecha

Clerk Signature

_____/_____/2017
Date/ Fecha

ACKNOWLEDGEMENT

I hereby certify the information I have supplied is true and correct. In the event **ANY** changes are made on the Application I must notify the Judicial Compliance Department at (903) 590-4624 within **7 BUSINESS DAYS**. If I fail to comply I understand my Payment Plan will be defaulted and returned to the Court and subject to my arrest.

Por la presente certifico que la informacion que he proporcionado es verdadera y correcta. En el evento se realiza algun cambio en la Solicitud debo notificar al Departamento de Cumplimiento Judicial al (903)590-4624 dentro de los **7 Dias**. Si no cumplo entiendo mi plan de pago se omite y regreso a la corte y con sujecion a mi detencion.

Defendant Signature/ La firma del demandado

_____/_____/2017
Date/ Fecha

Clerk Signature

_____/_____/2017
Date/ Fecha

FORMULARIO DE RECONOCIMIENTO DE PLAN DE PAGO ESTANDAR

Yo _____ entiendo y acepto los términos del plan de pago estándar y acepto lo siguiente es verdadero y correcto:

1. Puedo pagar \$ _____ al mes en o antes de la fecha en que se debe pagar mi pago como se describe en el Resumen del Plan Estándar de Pago adjunto.
2. Entiendo cuánto debo cada mes, las fechas en que se deben pagar mis pagos cada mes y cuántos pagos necesitaré hacer.
3. Entiendo que puedo pedir al personal de recaudación que revise mi información financiera (información sobre la habilidad de pago) para ver si puedo tener cantidades más bajas de pago mensual o tiempo adicional para pagar lo que aparece en el resumen del plan de pago estándar adjunto.

Al firmar este formulario estoy renunciando a mis derechos de tener el personal del programa de cobranzas para revisar mi información financiera porque puedo hacer con éxito los pagos descritos en el Resumen del Plan Estándar de Pago adjunto.

Una cuota de pago de \$ 25 será pagadera con el pago final bajo el plan de pago estándar si la multa completa y los costos no se pagan antes del día 31 de la sentencia. (Tarifa del pago del tiempo: sección 133.103 código del gobierno local de Tejas.)

Nombre del demandado

Firma del demandado

Fecha

Nombre del empleado

Firma del empleado

Fecha

CAPACIDAD DE PAGAR REVISIÓN Y ORIENTACIONES

Dependiendo de sus circunstancias financieras, puede solicitar una audiencia para que el juez considere su capacidad de pago y cualquier opción de cumplimiento no monetario disponible para satisfacer su deuda judicial. El juez puede conceder o denegar su solicitud de audiencia, y las opciones no monetarias están disponibles a discreción del tribunal. Si usted es indigente o no puede pagar, llame al personal del programa local para obtener más información.

Usted tiene el derecho de evitar la cárcel por incumplimiento en el pago si el tribunal no: (1) tiene una audiencia y (2) hacen una declaración escrita que: (A) usted es indigente y no ha hecho un esfuerzo de buena fe bajo la ley para pagar sus costos de multa y tribunal y usted podría haber dado de alta su multa y Costos sin experimentar dificultades excesivas o (B) usted no es indigente y no ha hecho esfuerzo de buena fe para descargar sus multas y costos.

Por favor, marque uno si se aplica a usted.

- Asiste a la escuela secundaria
- Los ingresos de los hogares no exceden el 125% de la pauta federal de pobreza. (Esto incluye a usted ya su cónyuge) (vea la tabla abajo) o
- El acusado recibe asistencia pública (cupones de alimentos, WIC, Medicaid, CHIP).

Sec. 175.3 (a) (6) (A)

Gráfico de Directrices sobre Pobreza Federal

Tamaño de la familia del hogar	25%	50%	75%	100%	125%
1.	\$2,970	\$5,940	\$8,910	\$11,880	\$14,850
2.	\$4,005	\$8,010	\$12,015	\$16,020	\$20,025
3.	\$5,040	\$10,080	\$15,120	\$20,160	\$25,200
4.	\$6,075	\$12,150	\$18,225	\$24,300	\$30,375
5.	\$7,110	\$14,220	\$21,330	\$28,440	\$35,550
6.	\$8,145	\$16,290	\$24,435	\$32,580	\$40,725
7.	\$9,183	\$18,365	\$27,548	\$36,370	\$45,913
8.	\$10,223	\$20,445	\$30,668	\$40,890	\$51,113
9.	\$11,263	\$22,525	\$33,788	\$45,050	\$56,313
10.	\$12,303	\$24,605	\$36,908	\$49,210	\$61,513