



KAUFMAN COUNTY COLLECTION DEPARTMENT

DO NOT LEAVE ANY BLANKS ON THE APPLICATION
ANSWER ALL QUESTIONS

The fine is part of the punishment for the crime committed. Court cost is part of the expense of legally processing your case.

General Processing:

If you leave without making a payment arrangement, you will be in violation of your court order and subject to arrest.

Application:

You are required to complete this application legibly. The information will be verified. Incomplete or inaccurate information will delay your processing and/or will be refused.

Interview:

Terms of payment will be established.

Processing Time:

Your application will be processed in the order it was received.

Questions:

Any questions about the payment of your fine or court cost will be answered before you leave. The time to clear up any questions you may have is at the end of the interview.

WARNING: FILING FALSE INFORMATION WITH THE COURT IS A CLASS "A" MISDEMEANOR PUNISHABLE BY UP TO ONE YEAR IN JAIL AND A MAXIMUM FINE UP TO \$4000.00.

ACKNOWLEDGEMENT AND DECLARATION

Under penalty of perjury, I hereby certify the information I have supplied is complete and accurate statement of my current financial condition. I authorize the Collections Department of Kaufman County, their 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 to pay fine and courts costs now due and payable to Kaufman County.

I have read and understand the above:

Sworn and Subscribed to this _____ day of _____ 200_____, by the Defendant.

Defendant's Signature

Witness



(DEPARTAMENTO DE COLECCIONES DE EL CONDADO DE KAUFMAN)

(Conteste Todas Las Preguntas)
(No deje ni una respuesta en blanco)

(La multa es parte de el castigo por el crimen que cometio. Costos tribunales es parte de los gastos para procesar su caso legalmente.)

Tramitacion General:

Si ud. Se va sin hacer un plan de pagos, ud. esta violando su orden y sera detenido/a.

Aplicacion:

Es necesario que complete la aplicacion legible. La informacion sera veirificada. Informacion incompleta o incorrecto retrasara su proceso o/sera rechazada.

Entrevista:

Condiciones de pago seran estabecidos.

Tiempo de Proceso:

Su applicacion sera procesada en la orden que es recibida.

Preguntas:

Cualquier pregunta que tenga sobre su multa o costos tribunals seran contestadas antes de que se vaya. Si tiene preguntas, sus preguntas seran contestadas a el fin de su entrevista.

AVISO: CLASIFICACION DE INFORMACION FALSA CON EL TRIBUNAL ES CONSIDERADA CLASE "A" DELITO MENOR CASTIGADO DE UN AÑO EN LA CARCEL Y UNA MULTA DE \$4,000.00.

RECONOCIMIENTO Y DECLARACION

Bajo pena del perjurio, yo por la presente certifico que la información que he suministrado es completa y exacta de mi condición financiera actual. Autorizo el Departamento de Colecciones de Condado de Kaufman, sus empleados o los agentes a realizar una investigación completa de mi declaración. Entiendo que esta investigación puede incluir comprobaciones de toda información y obtener de informes de agencias de cobertura de crédito. Está con esta comprensión y el reconocimiento que solicita formalmente que un extensión de tiempo de pagar multa fastos tribunales y los tribunales ahora debido y pagadero al Condado de Kaufman.

Yo lei y entiendo lo mencionado:

Jurado y suscrito hoy el _____ de _____ 200____, por el Acusado.
Dia Mes Ano

Firma de acusado

Firma de testigo

KAUFMAN COUNTY CRIMINAL COURT
APPLICATION FOR EXTENSION OF TIME PAYMENT PLAN
(Complete application) Blank answers will delay your processing.
(Complete la aplicacion) las respuestas en Blanco demorarán su procesamiento.

WHY ARE YOU NOT PREPARED TO PAY ALL FINES AND COURT COSTS TODAY? _____
(Porque no esta preparado para pagar su multa y costos tribunales hoy)

HOW MUCH ARE YOU PREPARED TO PAY TODAY? (Cuanto va a pagar hoy) \$ _____

PERSONAL INFORMATION: _____

Name (NOMBRE) _____ **Last** (Apellido) **First** (Primer Nombre) **Middle** (Segundo nombre) **Go By** (Ser conocido por el nombre de)

ADDRESS: _____

(DIRECCION) **Street** (Calle) **Apt #** (Número de apartamento) **City** (Ciudad) **State** (Estado) **Zip Code** (Código postal)

HOME PHONE (Casa Número de telefono):(_____) _____ **Cell / other** (cellular/otro): (_____) _____

Race (Raza)		Color Hair (Color de Pelo)		Date of Birth (fecha de Nacimiento)	
Sex: (Sexo)		Color Eyes (Color de Ojos)		Drivers Lic./I.D. No (número de licencia de conducir)	
Weight (Peso)		Height (Altura)		Social Security No (número de seguro social)	

If married, SpouseName _____

(Si es casado, como se llama su esposo/a) **Last** (Apellido) **First** (Primer Nombre) **Middle** (Segundo nombre)

Reference: _____

Name(Nombre) _____ **Phone Number** (Número de Teléfono) _____ **Relationship** (Relación) _____

_____ **Name**(Nombre) _____ **Phone Number** (Número de Teléfono) _____ **Relationship** (Relación) _____

EDUCATION: Name of School Attending _____

(Si es estudiante, el Nombre de la Escuela)

Education (grade level completed) _____ **Who pays tuition** _____ **Amount Paid \$** _____
educación (cual grado de la escuela completaste?) (Quién paga tu instruccion) (Cantidad)

EMPLOYMENT INFORMATION: _____

Company Name (Compañía) _____ **Phone Number** (Número de Teléfono) _____

_____ \$ _____ \$ _____
Position /How Long? **Hourly Wage** **Take Home Pay** **Next Pay Day**
(Posicion/cuanto tiempo) (Sueldo por hora) (Sueldo Neto) (Próximo Día de Pago)

How paid circle one: weekly bi-weekly monthly (Circula la opcion adecuada: semanal bi semanal mensualmente)

Other sources of income not listed above: What? _____ **Amount \$** _____
(Otras ingresos no listaron arriba): (Qué?) (Cantidad)

Spouse's Employer (empleador de esposo/a) : _____ (_____) _____
Company Name (Compañía) Phone Number (Número de Teléfono)

_____ \$ _____ \$ _____
Position /How Long? Hourly Wage Take Home Pay Next Pay Day
(Posicion/cuanto tiempo) (Sueldo por hora) (Sueldo Neto) (Próximo Día de Pago)

How paid circle one: weekly bi-weekly monthly (Circula la opcion adecuada: semanal bi semanal mensualmente)

OTHER FINANCIAL INFORMATION: Welfare (Asistencia social) \$ _____ Retirement (Plan de Pension)\$ _____

Social Security (Seguro Social) \$ _____ Food Stamps (Cupones de alimentos) \$ _____

Child Support (Pension alimentaria) \$ _____ Unemployment (Prestacion Por desempleo)\$ _____

Disability (Beneficios por discapacidad) \$ _____

Bank Accounts:	Checking	Bank Name	Balance \$
(Cuenta de banco)	(cuenta corriente)	(Nombre bancario)	(balanza)
	Savings	Bank Name	Balance \$
	(Ahorros)	(Nombre bancario)	(balanza)

OBLIGATIONS: Number of Dependents you support? (El número de los Dependientes que usted sostiene?) _____

Spouse (Esposo/a) _____ Children (ages) Ninos (edades) _____ / _____ / _____ / _____ / _____ / _____

Automobile (Automóviles) _____ Payment Amount (week/month) \$ _____
Year (Año) Make (Marca) Model (Modelo) (La Cantidad del pago (semana/mes)

Rent (Alquiler) \$ _____ Electric (Eléctrico) \$ _____ Gas (house/casa) \$ _____ Water (Agua) \$ _____

Food (alimento) \$ _____ Child Support (Pension alimentaria) \$ _____ Alimony (Pensión) \$ _____

Life/Health Ins. (Seguro medico/vida colectivo) \$ _____

<p><u>FOR OFFICE USE ONLY</u></p> <p>VERIFIED BY: _____ DATE: _____</p> <p>INTERVIEWED BY: _____ DATE: _____</p> <p>COMMENTS:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
--