

COURTS-COMPLIANCE AND COLLECTIONS UNIT (CCU)
APPLICATION FOR PAYMENT OF COURT COSTS, FINE & FEES
 (FOR OFFICE USE ONLY)

CASE NUMBER _____

Jefferson County Pct # 1, Place 2

ANSWER ALL QUESTIONS * IF NOT APPLICABLE, PLACE "N/A" *** CONTINUES ON THE NEXT PAGE!**

PERSONAL DATA:

NAME:

(NOMBRE): Last (Apellido) _____ First (Nombre) _____ Middle (Segundo Nombre) _____

STREET ADDRESS:

(DIRECCION): Number (Numero) _____ Street(Calle) _____ Apt _____ City (Cuidad) _____ State (Estado) _____ Zip (Código Postal) _____

MAILING ADDRESS:

(DIRECCION DE ENVIO): Post Office Box or Street (Caja Postal o Calle) _____ Apt _____ City (Cuidad) _____ State (Estado) _____ Zip (Código Postal) _____

PHONE (TELEFONO): _____ CELL PHONE (CELULAR): _____

If no phone, number where you can be reached (SEGUNDO TELEFONO): _____

PHONE NUMBER VERIFIED BY: _____

DATE: _____

Sex: _____ Date of Birth: _____ Drivers License No.: _____
 (Sexo): (Fecha de Nacimiento): (Numero de licencia para manejar):

Married Single Separated Divorced Education Level _____ (Grade Level Completed)
 (Casado) (Soltero) (Separado) (Divorciado) (Grado de Educación)

Friend or Reference: _____ Relationship: _____ Name: _____
 (Amigo o Referencia) Area Code Phone Number (Relación) (Nombre)
 (Área) (Teléfono)

Friend or Reference: _____ Relationship: _____ Name: _____
 (Amigo o Referencia) Area Code Phone Number (Relación) (Nombre)
 (Área) (Teléfono)

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

EMPLOYER VERIFIED BY: _____

DATE: _____

Employer: _____
 (Empleador) Name Address Area Code Phone Position How Long?
 (Nombre) (Dirección) (Area) (Teléfono) (Puesto) (La Duración)

Salary: \$ _____ Hourly Wage: \$ _____ Take Home Monthly Pay: \$ _____
 (Salario) (Salario por Hora) (Salario Mensual)

Name of Bank: _____

Checking Balance: \$ _____ Savings Balance: \$ _____
 (Balance de pagos) (Balance de pagos)

Please Check Any Other Source of Income You Receive: (Indique otro tipo de sueldo):

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

GO TO PAGE 2 (VAYA A PAGINAR 2)

**COURTS-COMPLIANCE AND COLLECTIONS UNIT (CCU)
APPLICATION FOR PAYMENT OF COURT COSTS, FINE & FEES
(FOR OFFICE USE ONLY)**

Other Than Yourself, How Many People Do you Support Directly: _____
(Cuantas Personas Mantiene) Number (Numero)

Relationship (Relación) _____ Ages (Edad) _____

OBLIGATIONS (OBLIGACIÓN):

List All Your Creditors (*Mortgage Companies, Banks, Credit Cards, Finance Companies, Department Stores, etc.*)
(Lista de Créditos y Deudas)

Company Name (Nombre de Compañía)	\$ _____ Balance Owed (Balance de pagos)	\$ _____ Payment Amount (Month) (Pago Mensual)
Company Name	\$ _____ Balance Owed (Balance de pagos)	\$ _____ Payment Amount (Month) (Pago Mensual)

SUMMARY (SUMARIO):

MONTHLY INCOME (SALARIO MENSUAL)

Current Salary/Income (Salario)	\$ _____
Child Support/Alimony (Sostenimiento de Niños/Pensión)	\$ _____
Other Income (Otro Salario)	\$ _____
Total	\$ _____

MONTHLY EXPENSES (GASTOS MENSUAL)

Child Support/Alimony (Sostenimiento de Niños/Pensión)	\$ _____
Mortgage/Rent (Renta)	\$ _____
Utilities-Gas/Light/Water (Servicio Publico)	\$ _____
Cable Televisión (Cablevisión)	\$ _____
Telephone (Home) (Teléfono)	\$ _____
Pager/Cellular (Pager/Celular)	\$ _____
Vehicle Payment/Insurance (Pago de Vehículo/Aseguramiento)	\$ _____
Creditors (Acreedores)	\$ _____
Groceries (Comida)	\$ _____
Total Monthly Expenses (Gastos Total)	\$ _____

Remarks: _____

ACKNOWLEDGEMENT AND DECLARATION (Reconocimiento Y Declaración):

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 this understanding and acknowledgement that I formally request an extension of time for payment of the fine/fees and court costs now due and payable.

Bajo pena de perjurio, certifico que el precedido es una completa y exacta declaración de mi actual condición financiero. Es con esta comprensión y reconocimiento que solicito una extensión de tiempo por el pago de la multa y los cobres de corte debido en el condado de Jefferson.

Defendant's Signature: _____ Date: ____/____/____ Witnessed by: _____
(Firma) (Fecha)