

SOLICITUD PARA UN PLAN DE PAGOS
DENTON COUNTY, TEXAS

Causa (Caso) Numero(s) _____ Fecha ____/____/____

INFORMACION PERSONAL DEL DEMANDADO

Nombre _____ Fecha de Nacimiento ____/____/____
 Primer Segundo Apellido(s)

Dirección _____
 Calle Ciudad Estado Código Postal

Teléfono _____
 Casa Celular Trabajo

Número de Seguro Social _____ Eres estudiante de escuela secundaria? Si _____ No _____

Número de Licencia de Manejo _____ La información en su Licencia esta correcta: Si _____ No _____

Si no, explique por favor por que: _____

Nombre del Empleador _____ Nombre del Supervisor _____ Número de Teléfono del Empleador _____

Dirección de Trabajo _____ Posición o Título _____
 Calle Ciudad Estado Código Postal

Ingresos \$ _____ Horas por Semana _____ El siguiente día de pago _____ Semana Quincena Mensual Otro: _____

Jubilación Subsidio Manutención
 Welfare \$ _____ /Seguro Social \$ _____ de Desempleo \$ _____ para Niños \$ _____

Estado Civil Soltero Casado Divorciado Viudo Separado

Nombre de su Esposo(a) _____ Teléfono de su Esposo(a) _____

Empleador de Su Esposo(a): _____ Ingresos \$ _____ Semana Quincena Mensual Otro: _____

Lista de Cuentas de Banco o Credit Union:

_____ Cheques Ahorros Balance: \$ _____
 _____ Cheques Ahorros Balance: \$ _____

ASISTENCIA FEDERAL O DE ESTADO

Recibe ayuda para los siguientes : Si o No (marque uno): Estampillas WIC Medicaid CHIPS TANF

REFERENCIAS PERSONALES

Nombre	Dirección	Teléfono

GASTOS MENSUALES

Renta O Hipoteca	\$ _____	Cellular	\$ _____
Pago de Coche	\$ _____	Cable TV	\$ _____
Seguro de Coche	\$ _____	Teléfono	\$ _____
Pago del Prestamos	\$ _____	Cuenta del Gas	\$ _____
Master Card Balance \$ _____	\$ _____	Cuenta del Electricidad	\$ _____
Visa Balance \$ _____	\$ _____	Cuenta del Agua	\$ _____
Comida	\$ _____	Ropa	\$ _____
Restaurantes	\$ _____	Entretenimiento	\$ _____
Cerveza y Cigarros	\$ _____	Dinero Enviado Del País	\$ _____

Consideraciones financieras que quisiera que la corte supiera que impacta su capacidad para pagar los costos inmediatamente.

Si alguien le va a ayudar a pagar los cargos de la corte por favor escriba la información correspondiente abajo.

Nombre:

Dirección:

Relación con Usted:

Reconocimiento y Declaración

Yo por la presente autorizo a cualquier representante designado del Condado de Denton a realizar una investigación de mis declaraciones. Yo entiendo que esto podría incluir una verificación de toda la información y obtención de reportes de crédito por Agencias de Crédito y otras agencias gubernamentales.

Con esto entiendo y reconozco que yo formalmente hago una petición para prolongar el tiempo para el pago de multas, honorarios y costos de la corte por vencer y para ser pagados al Condado de Denton.

___ Yo entiendo que si pago alguna parte de la deuda de la multa, los costos, o la restitución (si es aplicable) para o después de 31 días luego de que la sentencia se haya llevado a cabo, yo soy responsable de pagar \$25.00 dólares por pago tardío.

___ Yo entiendo que mi acuerdo para un plan de pagos hoy con Denton County Court Collection y Compliance Department es una parte de la orden otorgada por la corte.

___ Yo prometo que hasta que mi(s) multa(s) haya(n) sido completamente pagada(s), Yo notificare en persona o por correo de primera clase (first-class mail) a Denton County Court Collection y a Compliance Department de algún cambio de dirección o número telefónico que yo realice, a la siguiente dirección: **1450 E. McKinney Street, Suite 1400, Denton, Texas, 76209**, entre los primeros 5 días que dicho cambio haya sucedido.

___ Yo entiendo que tengo una obligación permanente hasta que mi(s) multa(s) haya(n) sido pagada(s) totalmente para notificar a la corte de cualquier cambio en mi estado financiero que pueda interferir con la capacidad de satisfacer la sentencia dada por la corte o que ayude a satisfacer la sentencia.

Firma del Acusado

Fecha

Representante de Colección o Secretaria de la Corte

Fecha

For office use only

Date	Contact	Verification	Pay Plan	No Show Letter

THE STATE OF TEXAS
VS

IN THE JUSTICE COURT
PRECINCT 6
DENTON COUNTY, TX

Name

1029 W. Rosemeade Pkwy, Carrollton, TX 75007
Phone: 972-434-7100
Fax: 972-434-7101

Address

Phone Number

DEFENDANT’S PLEA TO THE OFFENSE OF:

[If the offense is “FAILURE TO PAY TOLL,” See NOTE below]

_____ I enter a plea of NOT GUILTY, and acknowledge the following:

I ACKNOWLEDGE that this Court, in accordance with Art. 28.01 of the TEX. CODE of CRIMINAL PROCEDURE, requires that I (and my attorney, if any) attend a **pre-trial hearing** to confer directly with the Assistant District Attorney about this Citation, and to consider for a hearing before the Court, if necessary, any unresolved pre-trial matters governed by statute. Upon my plea of NOT GUILTY, my signature below is my **promise to appear** on the **PRE-TRIAL HEARING DATE** furnished to me by the Court. *I ACKNOWLEDGE THAT MY FAILURE TO APPEAR FOR THE PRE-TRIAL HEARING CAN RESULT IN A WARRANT FOR MY ARREST.*

_____ I enter a plea of GUILTY and *waive appearance* for a trial by Judge and **waive my right** to a trial by jury.

_____ I enter a plea of NO CONTEST and *waive appearance* for trial by Judge and **waive my right** to a trial by jury.

ABILITY TO PAY (in the event of a plea of Guilty or No Contest): *[SEE “ALTERNATIVES TO PAYMENT” below for those who are financially unable to pay and request, as necessary, a judge determination of inability.]*

_____ I am able to pay the fine and costs and will pay them in full immediately.

_____ I am unable to pay the fine and costs and request a payment plan.

_____ I am unable to pay the fine and costs and request a hearing before the Judge seeking to discharge all or part of the fine or costs by performing community service, or by waiver, if determined by the Judge.

ALTERNATIVES TO PAYMENT OF FINES AND COSTS

A defendant who is convicted of a criminal offense punishable by fine only is entitled to alternative methods of satisfying the judgment **if the defendant is unable to pay the fine or costs, in whole or in part.** *The Court in which the conviction is entered should be contacted for details on how to pursue these available alternatives, including arranging for a hearing or other inquiry before the judge to make the determination of inability to pay. The alternative methods available to the defendant include:*

- 1) **A payment plan.** A defendant may be permitted to make payments toward the fine and costs in designated intervals over time. *NOTE: If any amount is paid more than 30 days after the judgment assessing the fine or costs, then a \$25 time payment fee must be assessed.*
- 2) **Disposition of the amount assessed by performing community service.** There are many options that meet the requirements of the law for performing community service as a means to satisfy the judgment in whole or in part. *See Art. 45.049 of the Code of Criminal Procedure.*
- 3) **Possible waiver of the fine and costs.** If performing community service imposes an undue hardship, a defendant who is indigent or who lacks sufficient resources to pay may be granted a waiver of the fine and costs, in whole or in part.

NOTE: If your offense is for “FAILURE TO PAY TOLL,” and you enter a plea of either Guilty or No Contest, be aware that payment to the court of the fine and court costs charged is for the State of Texas violation ONLY and DOES NOT satisfy any outstanding toll balances owed to NTTA. Likewise, payment of any outstanding toll charges to NTTA DOES NOT satisfy the fine and court costs owed to the State of Texas for the violation. You must contact NTTA to pay any outstanding balance for unpaid tolls. Failure to pay your outstanding balance with NTTA can result in additional citations being issued by DPS in this or other courts. * Providing this Court with proper and timely written proof of payment of your NTTA outstanding toll charges may result in the reduction of the fine.

SIGNED this _____ day of _____, 20_____.

Defendant’s Signature