

**DENTON COUNTY COLLECTIONS COMPLIANCE  
APPLICATION FOR PAYMENT PLAN/APLICACION PARA PLAN DE PAGO**

**Cause (Case) Number(s)** \_\_\_\_\_

**Date/Fecha** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

<b>FOR OFFICE USE ONLY</b>	<b>ENGLISH</b>	<b>SPANISH</b>
----------------------------	----------------	----------------

Retained Attorney \_\_\_\_\_ Court Appointed Attorney \_\_\_\_\_ Pro Se \_\_\_\_\_ 6A Status \_\_\_\_\_

Bail Bond or Cash Bond If cash bond, how much \$ \_\_\_\_\_ Are you applying cash bond to fees due? How much \$ \_\_\_\_\_

Down Payment \_\_\_\_\_ Yes \_\_\_\_\_ No If yes: Amount \$ \_\_\_\_\_ Method: \_\_\_\_\_

**Personal Information/Infomacion Personal**

Name: (First, Middle, Last) /Nombre (Primero, Medio, Apellido)			Date of Birth/Fecha de Nacimiento:		
Street Address/Domicilio Calle		Apt/Lot/Lote:	City & State/Ciudad y Estado:	Zip Code/Codigo	Verified
Primary Phone Number/Numero Principal:	Verified	Cell Phone/Celular:	Verified	Social Security No./Numero de Seguro Social:	
Email Address/ Correo Electronico			Driver License or ID Number/ Numero de Licencia o Identificación:		
Marital Status/Estado Civil: (Check one/marca uno)					
Single/Soltero _____ Married/Casado _____ Seperated/Separado _____ Divorced/Divorciado _____ Widow/Viudo _____					
Name of Spouse/Nombre de su Esposo o Esposa:			Spouse's Phone Number/Numero de Esposo o Esposa:		
Who do you live with/Con quien vives? Relation/Relación			Phone Number/Número de Teléfono:		
Number of Dependants Supported under age of 18/ Numero de Dependes menor de 18 anos: _____					

**Personal References (over 18 years of age)/ Referencias Personales (mayores de 18 años)**

Name/Nombre: _____ Address/Domicilio <b>OR</b> Email Address/Correo Electronico:	Phone Number/Numero Telefono	Relationship/Relacion	Verified
Name/Nombre: _____ Address/Domicilio <b>OR</b> Email Address/Correo Electronico:	Phone Number/Numero Telefono	Relationship/Relacion	Verified
Name/Nombre: _____ Address/Domicilio <b>OR</b> Email Address/Correo Electronico:	Phone Number/Numero Telefono	Relationship/Relacion	Verified

## Employment/Empleo

**If you are not working, state why/Si no estas trabajando explique porque.**

_____	
Employer Name/Nombre del Empleador: _____ Employer Address/Direccion del Empleador: _____	Employer Phone Number/Número de Teléfono: _____ Dates Employed/Fecha de estar Trabajando _____ to/de _____
Hourly Wage/Pago por Hora: _____ Monthly/Mensual: _____ \$ _____ \$ _____ Next Pay Date/Proxima fecha de Pago _____	Pay Schedule/Calendario de Pago: (Check one/Marca uno) Weekly/Por Semana _____ Biweekly/Quincena _____ Monthly/Mensual _____
Student/Estudiante: (Check one/Marca uno) Yes/Si _____ No _____ Part Time/Tiempo Parcial _____ Full Time/ Tiempo Completo _____	School/University Name/Nombre de la Escuela/Universidad: _____

Name of Bank/Nombre de Banco: _____	Checking Balance/Balance de Cuenta de Cheques: \$ _____	Savings Balance/Balance de Cuenta de Ahorros: \$ _____
Do you receive assistance under the following/Recibe ayuda para los siguientes: Yes/Si _____ or No _____		
Food Stamps/Estampillas \$ _____ WIC Medicaid CHIPS TANF		

### Monthly Income All Sources/Ingresos Mensual Todo Fuentes

Take home pay/Ingresos por Mes	\$ _____	Social Security/ Seguro Social	\$ _____
Spouse take home pay/Ingresos por mes Esposo(a)	\$ _____	Disability or Retirement/Incapacidad o Retiro	\$ _____
Unemployment/Subsidio de Desempleo	\$ _____	Workmans Comp/Compensación de Trabajo	\$ _____
Child Support Received/Manutencion para Ninos	\$ _____	Financial Aid/Ayuda Financiera para Escuela	\$ _____
Contract or Cash Labor/Contrato o Dinero Efectivo	\$ _____	Cash Gift or Other/ Otro	\$ _____

EXPENSES/GASTOS	MONTHLY PAYMENT PAGO MENSUAL	EXPENSES/GASTOS	MONTHLY PAYMENT PAGO MENSUAL
Rent or Mortgage/ Renta O Pago de Casa	\$ _____	Uniforms/Uniformes	\$ _____
Car Payment/Pago de Auto	\$ _____	Cable TV , Internet	\$ _____
Car- Insurance/ Seguro de Auto	\$ _____	Cell/Home Phone/Celular	\$ _____
Child Care/ Cuidado de Nino	\$ _____	Medical/Gastos Medicos	\$ _____
Child Support not deducted from pay/Manutencion Para Ninos (Pagado)	\$ _____	Interlock/Scram DWI/Monitor del Alcohol DWI	\$ _____
Water/Cuenta del Agua	\$ _____	Outstanding Loans/ Prestamos Pendientes	
Gas (Home)/Cuenta del Gas (casa)	\$ _____	Type/Tipo:	\$ _____
Gasoline/Gasolina (Auto)	\$ _____	Type/Tipo:	\$ _____
Electricity/Cuenta del Electricidad	\$ _____	Credit Card Debt/ Tarjetas de Crédito	Minimum/Mínimo
Food (Groceries)/Comida	\$ _____	VISA Balance \$ _____	\$ _____
Restaurants/ Fast Food/Restaurantes	\$ _____	MasterCard Balance \$ _____	\$ _____
Clothes/Ropa	\$ _____	Other Cards/Otros Tarjetas de Crédito Balance \$ _____	\$ _____
Entertainment/Entretenimiento	\$ _____	Lottery/Lotto Tickets/ Loteria	\$ _____
Athletic Events/Eventos Atleticos	\$ _____	Money Sent out of the Country/ Dinero Enviado a otro pais	\$ _____
Recreational Activities/Actividades Recreativas	\$ _____	Alcoholic Beverages/Bebidas Alcoholicos	\$ _____
Marijuana or other Illegal Drugs/ o otras Drogas	\$ _____	Cigarettes/Tobacco/Vape/ E-Cig/Cigarros	\$ _____

**ACKNOWLEDGEMENT AND DECLARATION/ CONOCIMIENTO Y DECLARACION**

I agree that the Denton County Collections and Compliance Department may contact me and my references by telephone provided above (upon verification). The Collections Compliance department may also contact me by email, using any email address provided.

I hereby certify that the information and statements made on this application and all information furnished in support of the application are true and correct. I agree to give the Denton County Collections and Compliance department any information necessary to prove statements made in this application.

Intentionally or knowingly giving false or incomplete information may result in your prosecution for the offense of aggravated perjury, a felony. The punishment for aggravated perjury includes imprisonment not to exceed ten (10) years and a fine not to exceed ten thousand dollars (\$10,000).

Estoy de acuerdo en que el Departamento de Colecciones del Condado de Denton pueden contactarme y mis referencias por teléfono a cualquier número de teléfono proporcionado previa verificación. El Departamento de Colecciones también puede contactarme por correo electrónico, usando la dirección de correo electrónico proporcionada.

Certifico que la información y las declaraciones hechas sobre esta aplicación y toda la información presentada en apoyo de la solicitud son verdaderas y correctas. Me comprometo a dar el Departamento de Colecciones del Condado de Denton toda la información necesaria para verificar las declaraciones hechas en esta aplicación.

Intencionalmente o con conocimiento dar la información falsa o incompleta podía dar lugar a su procesamiento de la ofensa del perjurio agravado, un crimen. El castigo para el perjurio agravado incluye el encarcelamiento para no exceder diez (10) años y una multa para no exceder diez mil dólares (\$10,000).

\_\_\_\_\_  
**Defendant's Signature/Firma del Demandado**

\_\_\_\_\_  
**Date/Fecha**

\_\_\_\_\_  
**Collections Compliance Department**

\_\_\_\_\_  
**Date**

Interviewers Comments