



NACOGDOCHES COUNTY COLLECTIONS 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.

I have read and understand the above:

Defendant's Signature

_____/_____/_____
Date



(DEPARTAMENTO DE COLECCIONES DE EL CONDADO DE NACOGDOCHES)

(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 veirficada. Informacion incompleta o incorrecto retrasara su proceso o/sera rechazada.

Entrevista:

Condiciones de pago seran estabecidos.

Tiempo de Proceso:

Su aplicacion 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 ANO EN LA CARCEL Y UNA MULTA DE \$4,000.00.

Yo lei y entiendo lo mencionado:

(Firma de acusodo)

_____/_____/_____
(Fecha)



NACOGDOCHES COUNTY COLLECTIONS DEPARTMENT APPLICATION FOR EXTENSION OF TIME PAYMENT PLAN

(Complete front and back—please print) Blank answers will delay your processing.

(Complete la Primera plana y contraportada-Parfavor escribir en letra de imprenta.) 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)

PHONE: (_____) **Is this number your home** _____ **or other** _____ **? where** _____
(Número de telefono) (Es este número su hogar) (otro) (Dónde)

If no phone, give number where you can be reached: (_____) _____
(Si no tiene número de telefono de un numero donde puede ser localizado)

Race: (Raza) _____ **Sex:** (Sexo) _____ **Color Hair:** (Color de Pelo) _____

Weight: (Peso) _____ **Height:** (Altura) _____ **Color Eyes:** (Color de Ojos) _____

Date of Birth: _____ **Drivers Lic./I.D. No:** _____ **Social Security No:** _____
(fecha de Nacimiento) (número de licencia de conducir) (número de seguro social)

Married (Casado): _____ **Single** (Soltero): _____ **Separated** (Separado): _____ **Divorced** (Divorciado): _____

If married, Spouses

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

Spouse's Address & Phone No. If different _____ (_____) _____
(La Dirección de su esposo/a y número de telefono si es diferente que el número de telefono de ud) **Address** (Dirección) **Phone** (Número de Teléfono)

Nearest Living Relative not Residing With

You _____
(Pariente mas cercano que no viva con ud) **Name** (Nombre) **Relationship** (Relación) _____
_____ (_____) _____
Address (Dirección) **Phone** (Número de Teléfono)

Two persons who will know how to contact you at all times: (Dos personas que sepan cómo contactarlo/a siempre)

Name _____ (_____) _____
(Nombre) **Address** (Dirección) **Phone Number** (Número de Teléfono)

Name _____ (_____) _____
(Nombre) **Address** (Dirección) **Phone Number** (Número de Teléfono)

EMPLOYMENT INFORMATION:

EMPLOYED (EMPLEADO) _____ **UNEMPLOYED** (Sin Empleo) _____ **How Long?** (Por Cuanto Tiempo) _____

Employer: _____ (_____) _____
(Empleador) **Company Name** (Nombre de Compañía) **Address** (Dirección) **Phone Number** (Número de Teléfono) **Position/How Long?** (Posicion/ cuanto tiempo)

Hourly Wage: (Sueldo por hora) \$ _____ **Take Home Pay:** (Sueldo Neto) \$ _____

Circle one: **weekly/ bi-weekly/ monthly** (Circula la opcion adecuada : semanal / bi semanal/ mensualmente)

Next Pay Day (Próximo Día de Pago) _____

Spouse's Employer: _____ (_____) _____
(empleador de esposo/a) **Company Name** (Compañía) **Address** (Dirección) **Phone Number** (Número de Teléfono) **Position /How Long?** (Posicion/
cuante tiempo)

Hourly Wage: (Sueldo por hora) \$ _____ **Take Home Pay:** (Sueldo neto) \$ _____

Circle one: **weekly/ bi-weekly/ monthly** (Circula la opcion adecuada: semanal / bi semanal/ mensualmente)

Next Pay Day (Próximo Día de Pago) _____

Are you a student? **Yes** _____ **or No** _____ **If yes, Name of School** _____
(Eres estudiante?) (Sí) (Si es estudiante, el Nombre de la Escuela)

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

Please Check any Other Source of Income you receive and the amount (s):
(Por favor apunta cualquier otros ingresos que ud. recibe y la cantidad)

Welfare (Asistencia social) \$ _____ **Retirement** (Plan de Pension) \$ _____ **Social Security** (Seguro Social) \$ _____

Unemployment (Prestacion Por desempleo) \$ _____ **Food Stamps** (Cupones de alimentos) \$ _____

Child Support (Pension alimentaria) \$ _____ **Disability** (Beneficios por discapacidad) \$ _____

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

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

Savings (Ahorros) **Bank Name** (Nombre bancario) _____ **Balance** (balanza)\$ _____

Do you own your home? (Tiene casa propia?) **Yes** (Si) _____ **No** _____

If NO, give Name of Mortgage Company _____
(Si no, de el Nombre de la sociedad hipotecaria)

Do you own Any Other Property or Real Estate? **Yes** (Si) _____ **No** _____ **If yes, where?** (Si tiene otras propiedades, donde?) _____
(Es dueno/a de Cualquier Otra Propiedad)

Automobiles _____
(Automóviles) **Year** (Año) **Make** (Marca) **Model** (Modelo) _____ **Year** (Año) **Make** (Marca) **Model** (Modelo)

OBLIGATIONS:

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

() **Spouse** (Esposo/a) () **Children (ages)** Ninos (edades) _____ () **Other (relationship)** (otra relación) _____

List All of Your Creditors (ex. Banks, Credit Card Accounts, Finance Companies, Rent-to-Own Companies, Auto Payment, Mortgage Company, etc.)
(Liste a todos Sus Acreedores (ex. Los bancos, Cuentas de Tarjeta de Crédito, Companias de financianietos, Companias de alquilar para apropiar, Pago de Auto, sociedad hipotecaria, etc.))

Company Name (Nombre de compañía) **Balance Owed** (balanza de pagos) **Payment Amount (week/month)** (La Cantidad del pago (semana/mes))

Company Name (Nombre de compañía) **Balance Owed** (balanza de pagos) **Payment Amount (week/month)** (La Cantidad del pago (semana/mes))

Monthly Expenses Paid: (Los gastos mensuales que paga)

Rent (Alquiler) \$ _____ **Electric** (Eléctrico) \$ _____ **Gas** \$ _____ **Phone** (Teléfono) \$ _____

Water (Agua) \$ _____ **Food** (alimento) \$ _____ **Cable TV** (televisión por Cable) \$ _____

Child Care (Guardería) \$ _____ **Child Support** (Pension alimentaria) \$ _____ **Alimony** (Pensión) _____

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

If Renting (si esta alquilando) _____ (_____) _____
Landlord's Name (Nombre de propietario) **Address** (Dirección) **Phone#** (Numero de teléfono)



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 Nacogdoches 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 Nacogdoches County.

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 Nacogdoches, 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 Nacogdoches.

Sworn and Subscribed to this _____ day of _____, 200____, by the Defendant.
(Jurado y suscrito el día de) (el día de) (por el Acusado.)

Defendant's Signature (Firma de acusado)

(For Office Use Only)

Case Number _____ Court Number _____ Attorney _____

Offense _____ Hired Appointed