McLENNAN COUNTY

Payment Plan Application for Fine, Court Costs and Fees

(Solicitud para plan de pago de Multa y Costos de Corte)

Are you prepared to make a payment toward Fine and Court Costs TODAY? YES NO

¿Puede dar un pago hoy? ***Si*** ☐ ***No*** ☐

How much are you prepared to pay TODAY? $ *¿Que cantidad? $*

DEFENDANT'S PERSONAL INFO / *(DATOS PERSONALES)*

Name
(Nombre) ***Last (Apellido)*** ***First (Nombre)*** **Middle** ***(Segundo Nombre)*** ***Go By***

Address
(Dirección) **Number** ***(Número)*** **Street** ***(Calle)*** **Apt#** **City** ***(Ciudad)*** **State** ***(Estado)*** **Zip** ***(Código Postal)***
Mailing Address if different from above. ***(Dirección de Correspindencia si es diferente de su casa.)***
Address
(Direccion) **Number** ***(Número)*** **Street** ***(Calle)*** **Apt#** **City** ***(Ciudad)*** **State** ***(Estado)*** **Zip** ***(Código Postal)***

Phone ( ) ***(Teléfono)*** **If no phone, alternative number ( )** ***(Segundo Teléfono)***

Race ***(Raza)*** **Sex** ***(Sexo)*** **Ht** ***(Altura)*** **Wt** ***(Peso)*** **Eye color** ***(Color de ojos)*** **Hair color** ***(Color de pelo)***

Date of Birth / / ***(Fecha de nacimiento)*** **Driver's License or ID #** ***(Número de licencia para manejar)*** **State** ***(Estado)***

Social Security Number / / ***(Número Seguro Social)***

Employer ***(Empleo)*** **Position** ***(Posicion)***

Employer's Address
(Dirección de Empleo) **Number** ***(Número)*** **Street** ***(Calle)*** **City** ***(Ciudad)*** **State** ***(Estado)***

Supervisor/Manager's Name ***(Nombre de supervisor)*** **Phone ( )** ***(Número de teléfono)***

SPOUSE & FAMILY / (ESPOSA(O) Y FAMILIA)

If married, Spouse's Name ***(Nombre de Esposa(o))*** **Phone ( )** ***(Número de teléfono)***
Address
(Dirección) **Number** ***(Número)*** **Street** ***(Calle)*** **Apt#** **City** ***(Ciudad)*** **State** ***(Estado)*** **Zip** ***(Código Postal)***

Nearest Relative NOT residing with you
(Familiar que no reside con usted) **Name** ***(Nombre)***
Address ***(Dirección)*** **Phone ( )** ***(Número de teléfono)***

REFERENCES / (REFERENCIAS)

List two (2) personal references NOT related to you: ***(Dos referencias - no familiar:)***

1.
Name ***(Nombre)*** **Address** ***(Dirección)*** **Phone** ***(Teléfono)*** **Yrs Known** ***(Años conocidos)***

2.
Name ***(Nombre)*** **Address** ***(Dirección)*** **Phone** ***(Teléfono)*** **Yrs Known** ***(Años conocidos)***

McLENNAN COUNTY
Payment Plan application for Fine, Court Costs and Fees

DEFENDANT'S INCOME/EXPENSE INFORMATION
(DATOS DE SUELDO Y GASTOS)
INCOME / (SUELDO)

Take Home Pay: ***Weekly: $*** ***or Bi-Weekly: $*** ***or Monthly: $***

(Salario) (semanal) ***(o cada dos semanas)*** ***(o mensual)***

Name of Bank: **Checking Balance $**

(Banco) ***(Cuenta de pagos)***

Savings Balance $

(Cuenta de ahoros)

Other Source of Income: **Amount: $**

(Otro Redito) ***(Cantidad)***

MONTHLY EXPENSES / ***(GASTOS MENSUALES)***

Mortgage $ **Child Care $** **Utilities $**

(Hipoteca) ***(Niñera)*** ***(Agua y Electricidad)***

Food $ **Rent $** **Other $**

(Comida) ***(Renta)*** ***(Otros gastos)***

TOTAL EXPENSES: $

(Gastos total)

LIST CREDIT CARDS YOU PRESENTLY POSSESS
(Tarjetas de credito)

Pager Number: **Cell Phone:**

(Celular)

E-Mail Address:

(Correo electronico)

I certify that the above is a complete and exact declaration of my actual financial condition. It is with this understanding and acknowledgement that I formally request an extension of time for the payment of fines and court costs now due and payable to McLennan County. I understand that non-compliance could result in a warrant issued for my arrest.

(Certifico que el precedente es una completa y exacta declaracion de mi actual condicion financiero. Con esta compression y reconocimiento que solicito una extension de tiempo por el pago de la multa y los cobros de corte debido el Condado de McLennan. Entiendo que incumplimiento puede resultar en la autorizacion de me arresto.)

Defendant's Signature ***(Firma)*** **Date Signed** ***(Fecha)***

For Official Use Only ***(Solamente para el uso Oficial)***

Collections Clerk: Date: