



Maricopa County Justice Courts, Arizona

(Juzgados de Paz del Condado de Maricopa, Arizona)

Confidential Application for Payment Plan Contract

(Solicitud confidencial para contratos de planes de pagos)

Non-Compliance with the Contract May Result In:

(El incumplimiento del contrato podría ocasionar:)

- Suspension of your Driver's License. Additional default fees will be applied.
(Suspensión de su licencia de conducir. Se aplicarán cuotas adicionales por incumplimiento.)
- Warrant for Arrest. Additional warrant fees will be applied.
(Orden de aprehensión. Se aplicarán cuotas adicionales si se gira una orden de aprehensión.)
- Holds on Vehicle Registration Renewals. Additional fees will be applied.
(Suspensión de la renovación de la matrícula de circulación de su vehículo. Se aplicarán cuotas adicionales.)
- Referral to a Collection Agency along with electronic communication from the court and the court's debt collector. Significant additional collection fees will be applied.
(Derivación a una agencia de cobros, y recepción de comunicación electrónica de parte del tribunal y de la Unidad judicial de cobranza. Se aplicarán considerables cuotas adicionales de recuperación.)
- Interception of Arizona State Tax Refunds.
((Embargo de la devolución de impuestos estatales de Arizona.)
- Contempt of Court Findings.
(Declaratoria de rebeldía.)

Note: By submitting this request a **\$20.00 time payment fee will be added to your fine amount.**

(Nota: Al entregar esta solicitud, se añadirá una cuota de \$20.00 al total de su multa por pagar a plazos.)



Maricopa County Justice Courts, Arizona

(Juzgados de Paz del Condado Maricopa, Arizona)

APPLICATION / AFFIDAVIT FOR PAYMENT PLAN CONTRACT

(Solicitud/Declaración jurada para un contrato de plan de pago)

You will need to complete this application in full. You may also need to provide proof to the court for determination of eligibility for payment alternatives, such as community restitution or a reduction of fine.

(Usted deberá llenar esta solicitud por completo. También deberá proporcionar comprobantes al juzgado para determinar su elegibilidad para alternativas de pago como, por ejemplo, trabajo para beneficio de la comunidad o reducción de la multa.)

Name: _____ Case#: _____
(Nombre completo) (# de caso)

Date of Birth: ____ / ____ / ____ Social Security#: ____ / ____ / ____
(Fecha de nacimiento) (# de Seguro Social)

Driver's License/ID#: _____ State: _____
(# de Licencia para Conducir/Cédula de Identidad) (estado)

Please provide an email address and/or cell phone number to receive and authorize electronic court notifications.
(Sírvase proporcionar un correo electrónico o número de celular para recibir y autorizar notificaciones electrónicas del juzgado.)

E-mail Address: _____
(Correo electrónico)

Home Phone: (____) ____ - ____ Cell Phone: (____) ____ - ____
(Teléfono residencial) (Celular)

Current Address: _____
(Dirección actual)

Mailing Address: _____
(Dirección postal)

Reference Name: _____ Relationship: _____
(Nombre de una referencia personal) (Parentesco)

Reference Address: _____ Phone: (____) ____ - ____
(Dirección de la referencia personal) (Teléfono)

☐ I am a participant in a government assistance program. I am required to provide proof at the time of filing. The document(s) submitted must show my name as the recipient of the benefit and the name of the agency awarding the benefit.

(Usted participa en un programa de ayuda gubernamental. Se le requiere que proporcione comprobantes en el momento de presentar la solicitud. Los documentos deberán exponer su nombre como beneficiario del subsidio y el nombre de la agencia que lo otorga.)

Check those that apply and proceed to section (3)

(Marque las casillas correspondientes y continúe a la sección (3)):

☐ Supplemental Security Income (SSI)

(Seguridad de Ingreso Suplementario)

☐ Social Security Disability Insurance (SSDI)

(Seguro por Incapacidad del Seguro Social)

☐ Veterans' disability benefits

(Beneficios por Incapacidad para Veteranos Militares)

☐ Food Stamps (DES)

(Cupones de alimentos [Departamento de Seguridad Económica])

Employer: _____ Phone: (____) ____ - ____
(Empleador) (Teléfono)

☐ Employed F/T ☐ Employed P/T ☐ Unemployed ☐ Student ☐ Other: _____
(Tiempo completo) (Medio tiempo) (Desempleado) (Estudiante) (Otro)

Pay Schedule: ☐ Weekly ☐ Bi-weekly ☐ Other: _____ Hourly Rate: \$ _____ Next Pay Date: _____ Hours/Week: _____
(Salario:) (Semanal) (Quincenal) (Otro) (Salario por hora) (Próximo día de pag) (Horas a la semana)

SECTION (1) MONTHLY INCOME:

(SECCIÓN [1] INGRESO MENSUAL:)

My total monthly gross income \$ _____

(Total de su ingreso bruto mensual)

My spouse's monthly gross income (if available to me) \$ _____

(Ingreso bruto mensual de su cónyuge [si está a su disposición])

Other current monthly income, including spousal maintenance/support \$ _____

(Otros ingresos mensuales actuales, lo que incluye manutención conyugal)

Retirement, rental, interest, pensions, and lottery winnings \$ _____

(Una pensión de jubilación, ingresos de alquiler, intereses, otras pensiones, y ganancias de lotería)

Total Monthly Household Income: \$ _____

(Total de ingreso mensual familiar):

SECTION (2) MONTHLY EXPENSES:**(SECCIÓN [2] GASTOS MENSUALES):**

Number in Household (Número de personas que residen en el hogar)	\$ _____
Rent or house payment (Pago de alquiler o hipoteca)	\$ _____
Total cost of utilities (water, electric, gas, telephone, trash) (Costo total de servicios públicos [agua, luz, gas, teléfono, recolección de basura])	\$ _____
Food (Alimentos)	\$ _____
Installment loan payments (Pago de cuotas de un préstamo)	\$ _____
Medical care costs (doctors, dentist, medicine) (Costos de atención médica [doctor, dentista, medicamentos])	\$ _____
Child Support and alimony (Pensión alimenticia de un menor y manutención conyugal)	\$ _____
Child care costs (Costos de guardería)	\$ _____
Total Monthly Expenses: Total de gastos mensuales:)	\$ _____

Do you have expenses (monthly or otherwise) not shown above? If yes, please list below.

(¿Tiene gastos [mensuales o de otro tipo] que no aparecen arriba? De ser así, anótelos a continuación)

1. _____	\$ _____
2. _____	\$ _____

Total: \$ _____
(Total):

SECTION (3) COURT FEES:**(SECCIÓN [3] TASAS JUDICIALES):**

List court-ordered financial obligations (include all local or state, discretionary or mandatory fines, penalties, costs, fees, surcharges, assessments, restitution and other court ordered financial sanctions.

(Anote las obligaciones económicas ordenadas por el juzgado [incluya todas las multas municipales o estatales, multas discrecionales u obligatorias, todas las sanciones, costos, tasas, recargos, gravámenes, indemnizaciones, y otras sanciones económicas ordenadas por el juzgado])

COURT (JUZGADO)	AMOUNT OWED (CUANTÍA ADEUDADA)
_____	\$ _____
_____	\$ _____

SECTION (4) TAXES:**(SECCIÓN [4] IMPUESTOS):**

Did you file taxes in previous year? ☐ Yes (Sí) ☐ No (No)

(¿Presentó la declaración de impuestos el año anterior?)

Will you be filing your tax return this year? ☐ Yes (Sí) ☐ No (No)

(¿Presentará la declaración de impuestos este año?)

What is the number of exemptions? _____

(¿Cantidad de exenciones?)

WARNING:**(AVISO):****Non-Compliance with the Payment Contract May Result in:**

(El incumplimiento del contrato del plan de pago podría resultar en:)

- Suspension of your Driver's License (additional default fees will be applied).
(Suspensión de su Licencia para Conducir. (Se aplicarán tasas adicionales por incumplimiento)).
- Warrant for Arrest (additional warrant fees will be applied).
(Orden de aprehensión (Se aplicarán tasas adicionales por una orden de aprehensión)).
- Holds on Vehicle Registration Renewals
(Suspensión de la matrícula de circulación de un vehículo).
- Referral to a Collection Agency (significant additional collection fees will be applied).
(Derivación a una agencia de cobranza. (Se aplicarán considerables tasas adicionales de recuperación)).
- Interception of Arizona State Tax Refunds
(Intercepción de la devolución de impuestos del estado de Arizona).
- Contempt of Court Findings
(Declaratorias de rebeldía)

**OATH OR AFFIRMATION
(JURAMENTO O RATIFICACIÓN)**

Oath under penalty of perjury: I swear (affirm) under the penalty of perjury that the information provided is true and correct. I have truthfully and completely given the information in this statement. I have not knowingly concealed, or in any way misrepresented, my financial resources. I am aware that I may be held in contempt of court, or prosecuted for perjury if I have made any false statements or misrepresentation, or concealment. In any such case, I understand that this application may be used against me. I hereby make these representations under **PENALTY OF PERJURY.**

(Juramento bajo pena de perjurio: Juro y ratifico bajo pena de perjurio que la información proporcionada es exacta y correcta, y que lo expuesto representa una declaración veraz y completa. No he ocultado a sabiendas ni tergiversado de manera alguna la información respecto a mis recursos económicos. Estoy consciente de que se me puede declarar en rebeldía o encausar por perjurio si he hecho declaraciones falsas o tergiversadas, o si he ocultado alguna información. En tal caso, entiendo que esta solicitud puede ser usada en mi contra. Por medio de la presente hago estas manifestaciones bajo PENA DE PERJURIO.)

Applicant Signature: _____
(Firma del solicitante)

Date: _____
(Fecha)

Parent or Guardian Signature: _____
(Firma del progenitor o del tutor)

Date: _____
(Fecha)

Clerk Initials: _____
(Iniciales del empleado)

Date: _____
(Fecha)