ANGELINA COUNTY COLLECTIONS DEPARTMENT

APPLICATION FOR EXTENSION OF TIME PAYMENT PLAN

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

(Porque no esta preparado para pagar su multa y costos tribunals hoy)

How much are you prepared to pay today? (Cuanto va a pagar hoy) $ _____

PERSONAL INFORMATION:

NAME: _____

(Nombre) Last (Apellido) First (Primer Nombre) Middle (Sefundo nombre)

ADDRESS: _____

(Direccion) Street (Calle) Apt # (Numbero de apartamento) City (Ciudad) State (Estado) Zip (Codigo postal)

PHONE: (_____)_____ **CELL PHONE:** (_____)_____

(Numero de telefono) (Numero Cellular)

If no phone, give a number where you can be reached: _____

(Si ningun telefono, numero donde po dremos comunicarnos con usted y con quien hablar)

DATE OF BIRTH: _____ **DRIVERS LICENSE / I.D. No**: _____**Social Security No:** _____

(Fecha De Nacimiento) (numero de licencia de conducer) (Numbero de seguro social)

( ) **Married** ( ) **Single** ( ) **Divorced**

If Married Name of Spouse: _____

Two Living Relatives not residing with you: _____

(Dos Pariente mas cercano que no viva con ud) **Name** (Nombre) **Relationship** (Relacion)

_____

Address (Direccion) **Phone Number** (Numero de Telefono)

_____

Name (Nombre) **Relationship** (Relacion)

_____

Address (Direccion) **Phone Number** (Numero de Telefono)

EMPLOYMENT INFORMATION:

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

Employer: _____(_____)_____

(Empleador) **Company Name** (Nombre de Compania) **Address** (Direccion) **Phone Num**ber (Numero de Telefono)

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

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

SPOUSE EMPLOYMENT:

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

Employer: _____(_____)_____
(Empleador) **Company Name** (Nombre de Compania) **Address** (Direccion) **Phone Num**ber (Numero de Telefono)

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

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

Please Check any Other Source of Income you receive and the amount (s):

(Por favor apunta cualqiuer otros ingresos que ud recibe y la cantidad)

Welfare (Asistencia social) $_____ **Social Security** (Seguro Social) $ _____

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

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

BANK INFORMATION :

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

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

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 TGarjeta de Credito, Companias de financianietos, Companias de alquilar para apropiar, Pago de Auto, sociedad hipotecaria, etc.)

_____

Company Name **Payment Amount (week / Mo)** **Balance Owed**
Nombre de compania (La Cantidad del Pago (semana/mes) (balanza de pagos)

_____

Company Name **Payment Amount (week / Mo)** **Balance Owed**
Nombre de compania (La Cantidad del Pago (semana/mes) (balanza de pagos)

_____

Company Name **Payment Amount (week / Mo)** **Balance Owed**
Nombre de compania (La Cantidad del Pago (semana/mes) (balanza de pagos)

MONTHLY EXPENSES PAID: (Los gastos mensuales que paga)

Rent (Alquiler) $ _____ **Electric** (Electrico) $ _____ **Gas** $ _____ **Phone** (Telefono) $ _____

Water (Agua) $ _____ **Food** (alimento) $ _____ **Cable Tv** (television por cable) $ _____

Child Care (Guarderia) $ _____ **Child Support** (Pension alimentaria) $ _____ **Other** (Otro) $ _____

☐ **Own your home** (dueno de propiedad) ☐ **Live with Parents** (Vive Con Sus padres) ☐ **Rent** (esta alquilando) ☐ **Other: explain** _____ (Otro Justificar)

_____

If Renting (si esta alquilando) _____

Landlords Name (Nombre de proietario) **Address** (Direccion) **Phone Number** (Numero de telefono)

ACKNOWLEDGEMENT AND DELCARATION

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 Angelina 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 the understanding and acknowledgment that I formally request and extension of time to pay fine and court cost now due and payable to Angelina County.

RECONOCIMIENTO Y DECLARACION

Bajo pena del perjurio, yo por la presente certifico que la informacion que he suministrado es completa y exacta de mi condicion financiera actual. Autorizo el Departamento de Colecciones de Condado de Angelina, sus empleados o los agents a realizar una investigacion completa de mi declaracion. Entiendo que esta investigacion puede incluir comprobaciones de toda informacion y obtener de informes de agencies de cobertura de credito. Esta con esta compression y el reconocimiento que solicita formalmente que un extension de tiempo de pager multa fastos tribunals y los tribunals ahora debido y pagadero al Condado De Angelina.

_____ _____

Date/ Fecha **Defendants Signature/ Firma de acusado**

OFFICIAL USE ONLY

Interviewed by: _____ Date: _____

COMMENTS:

_____

_____

_____

_____

_____

_____