Case number(s)/Número de caso _____

Tempe Municipal Court
Financial Screening Application/Solicitud financiera

(Time payment contract application, petition for reduction in jail fees, or petition for appointment of counsel)/Contrato de plan de pagos, petición de rebaja de costs de encarcelamiento, o solicitud de nombramiento de abogado defensor)

INSTRUCTIONS/INSTRUCCIONES: You are required to complete this form legibly and completely. Do not leave any blanks. Failure to complete this form will result in the balances being payable and due immediately. Court staff will verify the information through national credit agencies/Debe llenar esta planilla completa y legiblemente. No deje nada en blanco. Si no llena esta planilla, el monto debido vencerá inmediatamente. Los empleados del tribunal verificarán la información por medio de agencias de crédito nacionales.

Your Full Name/Su nombre completo _____ **Date of Birth/La fecha de nacimiento**_____

Social Security #/Número de seguro social_____-_____-_____ **Driver's License** #/Número de licencia de manejo-_____

MailingAddress/Dirección_____Apt#/apto_____City/Ciudad_____State/Estado_____Zip/Código postal_____

Home Phone/Teléfono _____**Cell Phone/Teléfono celular**_____ **Message Line/línea de mensajes** _____

Employer Name/Nombre de empleador_____ _____ **Telephone/Teléfono**_____

Date of next check/Fecha de próximo cheque _____

Status: (*Circle*)/Estado civil (marque con círculo) Single/soltero/a Married/casado/a Living w/ spouse/vive con cónyuge Married but separated/casado pero separados Divorced/divorciado/a

In addition to yourself, how many other dependants do you support?/¿A cuántos dependientes sustenta aparte de usted? _____ **Age of dependants/Edad de dependientes** _____

INCOME: List all household income/Todos los ingresos familiares	**Monthly/mensual**
Self: Wages, Salaries, Self-Employment Income:	$_____
Usted: Sueldo, salarios, ingresos de trabajo por cuenta propia	
Other: Wages, Salaries, Self-Employment Income	$_____
Otro/a: Sueldo, salarios, ingresos de trabajo por cuenta propia	
Alimony or maintenance received	
Pensión alimenticia recibida	$_____
Other: **Unemployment** **Welfare benefits**	
Otro: Desempleo Beneficios sociales	
(*circle*) **Disability benefits** **Veteran's benefits**	
Beneficios por discapacidad **Beneficios de veterano**	
Social Security benefits **Worker's compensation**	$_____
Beneficios de seguro social Beneficios por riesgo de trabajo	
Food Stamps/Vale despensa	$_____
Child support/pension alimenticia de menores	$_____
Total Income/total de ingresos	**$_____**

EXPENSES: List all expenses/GASTOS: Escriba todos los gastos	Monthly
Rent or house payment/Renta o pago de casa	$_____
Groceries/Comida	$_____
Utilities -water, electric, gas/Servicios públicos – agua, luz, gas	$_____
Telephone/teléfono	$_____
Medical Payments -doctor, dentist, medicine/cuentas de doctor, dentista,remedios	$_____
Child care / Child support/cuidado o pensión alimenticica de menores	$_____
Vehicle insurance / Vehicle payment/Seguro/pago de vehículo	$_____
Credit Cards Limit $_____ Balance $_____	$_____
Tarjetas de crédito Límite $_____ Saldo $_____	
Other Financial Obligations/Otras obligaciones financieras	$_____
Total Expenses/total de gastos	**$_____**

COMMENTS/COMENTARIOS:

_____

_____

_____

CREDIT INQUIRY NOTICE/AVISO DE

As a part of the application process through the Tempe Municipal Court, there will be a credit bureau inquiry on all qualified applicants*. If, from the inquiry, it is determined that the applicant has available credit to satisfy the ordered fines and sanctions, the applicant will not qualify for a payment plan and the entire amount will be due 5 PM the day the Order to Financial Services was given.

***Qualified applicant**: Those having the ability to qualify for a credit account; 18 years of age and older.

I swear, under penalty of perjury that all statements and information contained herein are true and complete. I authorize the City of Tempe to verify any information contained herein with any credit bureau or investigative agency or any other source. I agree to abide by the terms set forth in a deferred payment agreement. In the event I do not comply with the terms and payments are not paid by the due date, I understand that the Court will demand the balance due and payable immediately and issue an order to appear in Court to explain my failure to comply. I understand that if any of my charges are criminal and I fail to appear, a warrant will be issued for my arrest. I also understand that for civil traffic delinquencies, a $50 fee will be added to each civil charge and a default notification will be sent to the Arizona Motor Vehicle Department which will result in the suspension of my driving privileges. I understand that the court may also notify a credit bureau of my outstanding and delinquent balance due, notify the Arizona Department of Revenue to attach my tax refunds and take any other legally appropriate collection action against me, my income or my property. If the Court refers my outstanding balance to a collection agency, I understand that I am responsible to pay the cost of collection and authorize the court to add said cost to my balance due.

WARNING: IT IS A FELONY TO INTENTIONALLY SUBMIT FALSE INFORMATION TO A COURT. THE MAXIMUM PENALTY IS A $150,000 FINE AND/OR 1-1/2 YEARS IN PRISON.

Defendant _____ Date _____

** If a minor, signature of legal parent or guardian

AVISO DE INVESTIGACIÓN CREDITICIA

Como parte de este trámite en el Tribunal Municipal de Tempe, habrá una investigación sobre el estado crediticio de todos los solicitantes que cumplen los requisitos*. Si se determina, tras una investigación, que el solicitante dispone de crédito suficiente para pagar todas las multas y sanciones, el solicitante no tendrá derecho a un plan de pagos a plazos y debe pagar la cantidad total para las 5 de la tarde del día que le dieron la Orden para Comparecer en los Servicios Financieros.

* Los solicitantes que reúnen los requisitos necesarios son los que cumplen los requisitos para una cuenta de crédito, con por lo menos 18 años de edad.

Juro bajo pena de perjurio que todas las declaraciones e información en ésta son verdaderas y completas. Autorizo a City of Tempe (la Ciudad de Tempe) a verificar cualquier información en ésta con cualquier agencia de crédito o agencia de investigación o cualquier otra fuente. Consiento en cumplir con las condiciones presentadas en un acuerdo para un plan de pagos a plazos. En caso de que yo no cumpla con las condiciones y no hago los pagos para la fecha de vencimiento, entiendo que el Tribunal exigirá que se pague inmediatamente el saldo debida y vencida y emitirá una Orden de Comparecencia para explicar por qué no cumplí. Entiendo que si cualesquier de los cargos en mi contra son criminales y no comparezco, se me girará una orden de detención. Entiendo también que por las morosidades civiles de tráfico, me cobrarán $50 por cada cargo civil y que mandarán un aviso de fallo por incumplimiento al Arizona Motor Vehicle Department (Departamento de Vehículos y Motores de Arizona) que tendrá como resultado la suspensión de mis privilegios de manejar. Entiendo que el Tribunal también podrá avisar a una agencia de crédito que tengo un saldo pendiente y moroso, que podrá avisar al Departamento de Rentas Públicas de Arizona que deben embargar cualesquier reembolsos de impuestos y tomar cualesquier otras medidas de recaudación legales y apropiadas en contra de mi, mis ingresos o mi propiedad. Si el Tribunal remite mi saldo pendiente a una agencia de cobranza, entiendo que soy responsable por el costo de recaudación y autorizo al Tribunal que agregue dicho costo al saldo pendiente.

AVISO: EL SOMETER INFORMACION FALSA A SABIENDAS A UN TRIBUNAL ES UN DELITO MAYOR. LA PENA MÁXIMA ES UNA MULTA DE $150,000 Y/O 1.5 AÑOS DE PRISIÓN.

_____ _____

Firma del Acusado/Demandado Fecha

**La firma del padre o tutor legal si el solicitante es menor de edad.