

**DENTON COUNTY COLLECTIONS COMPLIANCE  
APPLICATION FOR PAYMENT PLAN/APLICACION PARA PLAN DE PAGO**

Cause (Case) Number(s) \_\_\_\_\_

Date/Fecha \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

<b>FOR OFFICE USE ONLY</b>	<b>ENGLISH</b>	<b>SPANISH</b>
----------------------------	----------------	----------------

Retained Attorney _____	Court Appointed Attorney _____	Pro Se _____	6A Status _____
Bail Bond or Cash Bond _____	If cash bond, how much \$ _____	Are you applying cash bond to fees due? How much \$ _____	
Down Payment _____	Yes _____ No _____	If yes: Amount \$ _____	Method: _____

**Personal Information/Infomacion Personal**

Name: (First, Middle, Last) /Nombre (Primero, Medio, Apellido)				Date of Birth/Fecha de Nacimiento:	
Address/Domicilio	Street/Calle:	Apt/Lot/Lote:	City & State/Ciudad y Estado:	Zip/Codigo Postal:	Verified
Primary Phone Number/Numero Principal:	Verified	Cell Phone/Celular:	Verified	Email Address/Correo Electronico:	
Driver License or ID Number/ Numero de Licencia o Identificación:			Social Security Number/Numero de Seguro Social:		
Marital Status/Estado Civil: (Check one/marca uno)					
Single/Soltero _____ Married/Casado _____ Seperated/Separado _____ Divorced/Divorciado _____ Widow/Viudo _____					
Name of Spouse/Nombre de su Esposo o Esposa:			Spouse's Phone Number/Numero de Esposo o Esposa:		
_____			_____		
Who do you live with/Con quien vives? Relation/Relación			Phone Number/Número de Teléfono:		
_____			_____		
Number of Dependants Supported under age of 18/ Numero de Dependes menor de 18 anos: _____					

**Personal References (over 18 years of age)/ Referencias Personales (mayores de 18 años)**

Name/Nombre:	Phone Number/Numero Telefono	Relationship/Relacion	Verified
_____	_____	_____	_____
Address/Domicilio OR Email Address/Correo Electronico:			
_____	_____	_____	_____
Name/Nombre:	Phone Number/Numero Telefono	Relationship/Relacion	Verified
_____	_____	_____	_____
Address/Domicilio OR Email Address/Correo Electronico:			
_____	_____	_____	_____

### Employment/Empleo

<b>If you are not working, state why/Si no estas trabajando explique porque.</b> _____ _____			
Employer Name/Nombre del Empleador: _____	Employer Phone Number/Número de Teléfono: _____		
Employer Address/Dirección del Empleador: _____	Dates Employed/Fecha de estar Trabajando _____ to/de _____		
Hourly Wage/Pago por Hora: \$ _____	Monthly/Mensual: \$ _____	Pay Schedule/Calendario de Pago: (Check one/Marca uno)	
Next Pay Date/Proxima fecha de Pago _____		Weekly/Por Semana _____	
		Biweekly/Quincena _____	
		Monthly/Mensual _____	
Student/Estudiante: (Check one/Marca uno) Yes/Si _____ No _____		School/University Name/Nombre de la Escuela/Universidad: _____	
Part Time/Tiempo Parcial _____ Full Time/ Tiempo Completo _____			

Name of Bank/Nombre de Banco: _____	Checking Balance/Balance de Cuenta de Cheques: \$ _____	Savings Balance/Balance de Cuenta de Ahorros: \$ _____
Do you receive assistance under the following/Recibe ayuda para los siguientes: Yes/Si or No (Circle one/Marca Uno)		
Food Stamps/Estampillas \$ _____	WIC	Medicaid
	CHIPS	TANF

#### Monthly Income All Sources/Ingresos Mensual Todo Fuentes

Take home pay/Ingresos por Mes	\$	Social Security/ Seguro Social	\$
Spouse take home pay/Ingresos por mes Espos(a)	\$	Disability or Retirement/Incapacidad o Retiro	\$
Unemployment/Subsidio de Desempleo	\$	Workmans Comp/Compensación de Trabajo	\$
Child Support Received/Manutención para Niños	\$	Financial Aid/Ayuda Financiera para Escuela	\$
Contract or Cash Labor/Contrato o Dinero Efectivo	\$	Cash Gift or Other/ Otro	\$
<b>EXPENSES/GASTOS</b>	<b>MONTHLY PAYMENT PAGO MENSUAL</b>	<b>EXPENSES/GASTOS</b>	<b>MONTHLY PAYMENT PAGO MENSUAL</b>
Rent or Mortgage/ Renta O Pago de Casa	\$	Uniforms/Uniformes	\$
Car Payment/Pago de Auto	\$	Cable TV , Internet	\$
Car- Insurance/ Seguro de Auto	\$	Cell/Home Phone/Celular	\$
Child Care/ Cuidado de Niño	\$	Medical/Gastos Medicos	\$
Child Support not deducted from pay/Manutención Para Niños (Pagado)	\$	Interlock/Scram DWI/Monitor del Alcohol DWI	\$
Water/Cuenta del Agua		Outstanding Loans/ Prestamos Pendientes	
Gas (Home)/Cuenta del Gas (casa)	\$	Type/Tipo:	\$
Gasoline/Gasolina (Auto)	\$	Type/Tipo:	\$
Electricity/Cuenta del Electricidad	\$	Credit Card Debt/ Tarjetas de Crédito	Minimum/Mínimo
Food (Groceries)/Comida	\$	VISA Balance \$ _____	\$
Restaurants/ Fast Food/Restaurantes	\$	MasterCard Balance \$ _____	\$
Clothes/Ropa	\$	Other Cards/Otros Tarjetas de Crédito Balance \$ _____	\$
Entertainment/Entretenimiento	\$	Lottery/Lotto Tickets/ Loteria	\$
Athletic Events/Eventos Atleticos	\$	Money Sent out of the Country/ Dinero Enviado a otro pais	\$
Recreational Activities/Actividades Recreativas	\$	Alcoholic Beverages/Bebidas Alcoholicos	\$
Marijuana or other Illegal Drugs/ o otras Drogas	\$	Cigarettes/Tobacco/Vape/ E-Cig/Cigarros	\$

**ACKNOWLEDGEMENT AND DECLARATION/ CONOCIMIENTO Y DECLARACION**

I agree that the Denton County Collections and Compliance Department may contact me and my references by telephone provided above (upon verification). The Collections Compliance department may also contact me by email, using any email address provided.

I hereby certify that the information and statements made on this application and all information furnished in support of the application are true and correct. I agree to give the Denton County Collections and Compliance department any information necessary to prove statements made in this application.

Intentionally or knowingly giving false or incomplete information may result in your prosecution for the offense of aggravated perjury, a felony. The punishment for aggravated perjury includes imprisonment not to exceed ten (10) years and a fine not to exceed ten thousand dollars (\$10,000).

Estoy de acuerdo en que el Departamento de Colecciones del Condado de Denton pueden contactarme y mis referencias por teléfono a cualquier número de teléfono proporcionado previa verificación. El Departamento de Colecciones también puede contactarme por correo electrónico, usando la dirección de correo electrónico proporcionada.

Certifico que la información y las declaraciones hechas sobre esta aplicación y toda la información presentada en apoyo de la solicitud son verdaderas y correctas. Me comprometo a dar el Departamento de Colecciones del Condado de Denton toda la información necesaria para verificar las declaraciones hechas en esta aplicación.

Intencionalmente o con conocimiento dar la información falsa o incompleta podía dar lugar a su procesamiento de la ofensa del perjurio agravado, un crimen. El castigo para el perjurio agravado incluye el encarcelamiento para no exceder diez (10) años y una multa para no exceder diez mil dólares (\$10,000).

\_\_\_\_\_  
Defendant's Signature/Firma del Demandado

\_\_\_\_\_  
Date/Fecha

\_\_\_\_\_  
Collections Compliance Department

\_\_\_\_\_  
Date

Interviewers Comments