

IN THE CIRCUIT COURT OF THE TENTH JUDICIAL CIRCUIT
IN AND FOR POLK COUNTY, FLORIDA

Case #: _____ # _____ Process Complete:

POLK COUNTY PAYMENT PLAN APPLICATION Financial Statement / Declaración Financiera			
DEFENDANT INFORMATION / INFORMACION DE ACUSADO			
Name: (Last, First, Middle)/Nombre Completo: (Apellido, Nombre e Inicial):			Date of Birth/Fecha de Nacimiento:
Mailing Address /Dirección: Street/Calle: Apt. #: City and State/Ciudad y Estado: Zip Code/Código Postal			
Cellular No./Número de l Celular:	Home Phone Number/ Teléfono Residencial:	Driver's License or I.D. Number/Número de Licencia:	State/ Estado:
If no phone number, number where you can be reached, and name of person. /Si no tiene teléfono, por favor escriba el nombre y número de la persona con quien podamos contactarlo:			
Provide email address/Proveer correo electrónico:			
Employer (Name and Address)/Empleador (Nombre y Dirección):		Employer Phone Number Teléfono del Empleador:	How long? ¿Cuánto Tiempo?
MONTHLY HOUSEHOLD (COMBINED) INCOME / INGRESOS MENSUALES DE FAMILIA			
Take Home Pay/Sueldo que lleva a la casa Amount/Cantidad:		Other Source of Income/Otros Ingresos:	Amount/Cantidad:
<input type="checkbox"/> Weekly/Por Semana \$ _____			
<input type="checkbox"/> Bi-Weekly/Por Quincena \$ _____			
<input type="checkbox"/> Monthly/Por Mes \$ _____			
BANKING / INFORMACION BANCARIA			
<input type="checkbox"/> Checking Account Balance/Balance de Cuenta de cheque \$ _____			<i>Name of Bank/Nombre del Banco</i>
<input type="checkbox"/> Savings Account Balance/Balance de Cuenta de ahorros \$ _____			
MONTHLY EXPENSES /GASTOS MENSUALES			
How many people do you support, other than yourself?/¿Cuántas personas dependen de usted? _____			
Mortgage/Rent/Hipoteca/Renta: \$ _____ Utilities/Utilidades: \$ _____ Food/Alimento: \$ _____			
Child Care and/or Support/Cuido de niños o Pensión alimenticia: \$ _____ Vehicle / Automóvil: \$ _____			
Other Expenses/Otros Gastos: \$ _____ TOTAL EXPENSES /TOTAL DE GASTOS: \$ _____			
Person helping pay bills./¿Quién lo/la ayuda a pagar las deudas?: _____			
<p>The Clerk's Office will verify this information for truthfulness. Verification may include checking phone numbers and contacting past and present employers, and may include credit reports. I consent to receive communication in any manner, including, but not limited to: automated emails, written statements, and voicemails, texts, autodialed calls, and pre-recorded messages, which may result in charges from my service provider to me. I have read and understand the above statement. The information that I have provided is, to the best of my ability, truthful and complete.</p> <p>El Oficial de la Corte verificará esta información para ver si esta correcta. La verificación puede incluir los números de teléfono, contactos de trabajos previos y presentes. Puede que incluya reportes de crédito. Doy mi consentimiento para recibir comunicaciones de cualquier manera, incluidos, entre otros, correos electrónicos automáticos, mensajes de voz, declaraciones escritas, mensajes de texto, llamadas automáticas y mensajes grabados previamente, lo que podría ocasionarme cargos extras de mi proveedor de servicio. Yo he leído y entendido el declaratorio. La información que yo he dado, esta correcta y completa.</p>			
_____		_____	
Defendant's Signature/Firma del Acusado		Clerk/Oficial de la Corte	
		Date / Fecha	