

<b>GRAYSON COUNTY JUSTICE COURT COLLECTIONS / COLECCIÓN JUSTICIA DE EL CONDADO DE GRAYSON</b> <b>Financial Statement / Declaración Financiera</b>			
<b>You are required to legibly complete this form. DO NOT LEAVE ANY BLANKS. DO NOT REPEAT PHONE NUMBERS FOR REFERENCES. Failure to properly complete this form may result in your balance being payable and due immediately or you may be directed back to Court at once.</b>		<b>Se le requiere que llene este formulario legible y completamente. NO DEJE NADA EN BLANCO. NO REPITA NUMEROS DE TELEFONO PARA REFERENCIAS. Si no llena este formulario completo, resultara en que la cantidad total sea vencido y pagable inmediatamente o será regresado a Corte de inmediato.</b>	
Name: (Last, First, Middle) / Nombre Completo: (Apellido, Primer N, Segundo N.)		Nickname, Maiden Name, AKA/Apodo, Apellido de soltera, TCC	
Date of Birth/ Fecha de Nacimiento:	Social Security No./ No. de Seguro Social: _____ - _____ - _____	Sex: <input type="checkbox"/> Male <input type="checkbox"/> Female Sexo: <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino	
Address / Domicilio: <input type="checkbox"/> House/Casa <input type="checkbox"/> Apt.# _____ <input type="checkbox"/> Mobile Home Lot#/Casa Movable# _____		Street/Calle:	City & State/Ciudad & Estado: Zip:
Mailing Address / Número de Correspondencia:		Street/Calle:	City & State/Ciudad & Estado: Zip: How Long? / Cuánto Tiempo?
Previous Address / Domicilio Anterior:		Street/Calle:	City & State/Ciudad & Estado: Zip: How Long? / Cuánto Tiempo?
Home Phone No. / Teléfono Residencial:	Message/Pager No./Número de Localizador (Beeper) Recados:	Cellular No/Número de Celular:	
Driver's License or I.D. No/Número de Licencia:	State/ Estado:	Expiration Date/Fecha de Vencimiento:	
Marital Status/Estado Civil: Married / Casado/a <input type="checkbox"/> Separated / Separado/a <input type="checkbox"/> Single / Soltero/a <input type="checkbox"/> Widowed/Viudo/a <input type="checkbox"/> Divorced / Divorciado/a <input type="checkbox"/>		No. of Dependents / No de Dependientes: <input type="checkbox"/> Spouse / Cónyuge _____ <input type="checkbox"/> Number of Children / Cuántos Hijos _____	
Employer (Name and Address)/Empleador (nombre y dirección): Phone Number & Extension/ Número y Extensión:			How Long?/Cuánto Tiempo?
Position/Title / Puesto/Título:	Pay Schedule: <input type="checkbox"/> Weekly Por Semana <input type="checkbox"/> Bi-Weekly/ Por Quincena <input type="checkbox"/> Monthly Por Mes	Next Pay Date / Siguiete Fecha de Pago:	
Supervisor's Name / Nombre del Supervisor:		Phone Number & Ext/Número y Extensión:	
Student / Estudiantes: <input type="checkbox"/> Part Time/ Medio tiempo <input type="checkbox"/> Full Time Tiempo Completo <input type="checkbox"/> Not a Student/ N/A		School/University/College Name / Nombre de Esquela/Universidad/Colegio:	
<b>Spouse Information: (If a Minor, Parent Information) / Informacion del Conyuge: (Si es menor de edad Informacion del Padre/Tutor)</b>			
Name: (First, Middle, Last)/Nombre Completo: (Apellido, Primer N, Segundo N.)		Nickname, Maiden Name, AKA/Apodo, Apellido de soltera, TCC	
Social Security No./Número de Segur Social:		Position/Title / Puesto/Título:	
Employer (Name and Address)/Empleador (nombre y dirección):		Phone Number & Extension/Número y Extensión:  How Long?/Cuánto Tiempo?	

<b>References/ Referencias</b>			
Name / Nombre	Address/Direccion	Phone Number/ Número Telefono	Relationship/ Parentezco
Name / Nombre	Address/Direccion	Phone Number/ Número Telefono	Relationship/ Parentezco
Name / Nombre	Address/Direccion	Phone Number/ Número Telefono	Relationship/ Parentezco
<b>Monthly Income/Ingresos Mensuales</b>			
Your earnings/ Ingresos Brutos, (Propios)		\$ _____	
Your spouse's earnings/ Ingresos Brutos (Cónyuge):		\$ _____	
Unemployment Benefits/ Beneficios de Desempleo:		\$ _____	
AFDC/ Ayuda para familias con Dependientes Menores de Edad:		\$ _____	
Social Security/Pension de Seguro Social:		\$ _____	
Disability/Pension de Incapacitacion:		\$ _____	
Veteran's Benefits/ Beneficios de Veteranos		\$ _____	
Child Support/ Asistencia de Menores de Edad:		\$ _____	
<b>TOTAL/TOTAL</b>		\$ _____	
How much money do you have with you today?/Cuanto dinero tiene usted hoy? \$ _____			
How will you pay your fine? (Check one or more):/ Como pagara su multa y costos de corte?			
<input type="checkbox"/> From earnings/Ingresos <input type="checkbox"/> Credit Card/Tarjeta de credito <input type="checkbox"/> Borrow the money/Prestamo <input type="checkbox"/> From savings/Ahorros <input type="checkbox"/> Parent or Spouse/Papas/Cónyuge			
<b>Do you:</b>			
<input type="checkbox"/> Own/Dueño <input type="checkbox"/> Rent/Renta <input type="checkbox"/> Live with parents/Vive con Padres		How much is your rent/mortgage? / Cuanto es su renta/hipoteca \$ _____	
Receive Housing Assistance?/Recive usted asistencia para pagar su casa?		<input type="checkbox"/> Yes/Si <input type="checkbox"/> No/No	
Have a checking/savings account/Tiene cuenta de ahorros/cheques		<input type="checkbox"/> Yes/Si <input type="checkbox"/> No/No    Present Balance/Balance \$ _____	
Are you ordered to/Do you pay Child Support/Paga/recive child support?		<input type="checkbox"/> Yes/Si <input type="checkbox"/> No/No	
How much a month?/Cúanto?    \$ _____			
What were you charged with? / Ofensa? _____			
<p>The Justice Collections Division will verify this information for truthfulness. Verification may include contacting past and present employers, relatives, and references. <u>Failure to provide truthful information will be considered non-cooperation with this department and the defendant may be directed to return to the originating Court. Failure to cooperate or to make payments as ordered could result in the issuing of a warrant for your arrest.</u></p> <p>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>Esta informacion sera verificada por el departamento de Colecciones de las Cortes Justicia de el Condado de Grayson. La verificacion se hace llamando trabajos pasado y presentes, familiares y referencias. <u>Fallo de dar informacion correcta, sera considerado como no querer cooperar con el departamento de collecciones y usted será mandado al corte otra vez. Fallo de cooperar y no hacer los pagos que fueron mandados resultaran en una orden para su arresto.</u></p> <p>Yo e leído y entendido el declaratorio. La infomación que yo e dado, es correcta y completa.</p>	
_____ X _____ Justice Court Clerk                      Defendant's Signature    Date	_____ X _____ Ofisial de el Justicia Clerk                      Firma del delinquente    Fecha		