



CHANDLER MUNICIPAL COURT

DEFENDANT FINANCIAL STATEMENT AND AFFIDAVIT

Thoroughly and legibly complete this Defendant Financial Statement and Affidavit. Do not leave any blanks. If an item does not pertain to you, fill in "N/A" for not applicable. **WARNING: It is a felony to intentionally submit false information to a court. The maximum penalty is a \$150,000 fine and/or 1-½ years in prison.**

Llene esta forma de estado financiero del acusado, completa y legiblemente. No deje espacios en blanco. Si la pregunta no es dirigida a usted escriba N/A. **ADVERTENCIA: Dar informacion falsa a la corte es considerado una felonía, la pena maxima es de \$150,000 dolares, un ano y medio en carcel o los dos cargos a su vez.**

DEFENDANT or if Minor, Parent/Guardian - Conyuge/Si Ud. Es Menor de Edad, Du Tutor					
Name (First, Middle, Last)/Nombre (Primer, Segundo, Apellido):			Maiden Name/Nombre de Soltera:		
Social Security No./Nu. De Seguro Social:	Date of Birth/Fecha de Nacimiento:	Age/Edad:	Student/Estudiante: <input type="checkbox"/> P/T <input type="checkbox"/> F/T	College/University/School: Nombre de Escuela:	
Current Address, City, State, Zip Code/Direccion, Ciudad, Estado,Codigo Postal:				How Long/Cuanto Tiempo:	
Home Phone Number/ Nu. De Telefono:		Work Phone Number/ Nu de Telefono del Trabajo:		Message Phone No./Nu de Mensaje	
Driver's License No./Nu. de Licencia:	State/Estado:	Expiration Date/Fecha de Vencimiento:	Marital Status/Estado Civil:		
No. of Dependants/Nu. de Dependientes: <input type="checkbox"/> Spouse/Conyuge <input type="checkbox"/> Children (ages)/Hijos (edades) _____ Other/Otro _____					
Employer (Name and Address)/Empleador (Nombre y Direccion):			Supervisor's Name/Nombre de Supervisor:		
Your Title/Puesto:	Hours per Week/horas que trabaja por semana:	Hourly Rate/Sueldo por Hora:	Pay Schedule/Fecha de Pago:	Date of next check/ Siguiete Fecha de Pago:	
If Unemployed/Desempleado – Are you seeking a job?/Esta usted en gusqueda de empleo?			How long have you been unemployed/Cuanto tiempo ha estado sin empleo?		

References/Referencias		
Full Name/Nombre Completo:	Relationship/Relacion:	Phone No./Numero:
Full Name/Nombre Completo:	Relationship/Relacion:	Phone No./Numero:

Assets/Bienes		
Bank Accounts (Name & Address)/Cuentas Bancarias (Nombre Y Direccion):	Checking Savings	Current Balance:
Bank Accounts (Name & Address)/Cuentas Bancarias (Nombre Y Direccion):	Checking Savings	Current Balance:

Monthly Income Received/Ingresos Mensuales	Monthly Expenses Paid/Gastos Mensuales
Net Take-Home Pay (Self/Spouse) Ingresos Mensuales Libre _____	Mortgage/Rent Hipotecario/Renta _____
Unemployment/Worker's Compensation Beneficios de Desempleo/ Compensacion _____	Utilities/Servicios Publicos: _____
Welfare/Asistencia Social _____	Internet _____ Phone _____ Cellular _____ Phone/Pager _____ Cable TV _____
Social Security/Retirement/Pension Pension de Seguro Social Pension de Jubilacion _____	Vehicle Insurance/Loan Seguro De Vida/Medico/ Prestamo de Automovil _____
Child Support Asistencia de Menores de Edad _____	All Bank Credit Cards/Loans Tarejtas de Credito/Prestamos _____
Alimony/Maintenance Pension Alimenticia (de Divorcio) _____	Child Support/Child Care Asistencia de Menores de Edad/ Cuidado Infantil _____
Disability/Veteran's Benefits Pension de Incapacitacion Beneficios de Veteranos _____	Probation/Counseling Libertad Probatoria/ Consejeria _____ Probation Officer (name & phone)/Nombre de su Acesor: _____
Other/Otro _____	Other/Otro _____
Total _____	Total _____

I swear, under penalty of perjury that all statements and information contained herein are true and complete. I authorize the City of Chandler 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 may 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 and a warrant fee of \$125.00 may be added. I also understand that for civil traffic delinquencies, a \$50.00 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 legally appropriate collection action against me, my income or my property. I understand the court may refer my outstanding balance to a collection agency and the collection agency fee will be added to my balance due.

Juro bajo pena de perjurio que toda declaracion e informacion aqui contenida es verdadera y completa. Autorizo a la Ciudad de Chandler que verifique cualquier informacion aqui contenida atraves de cualquier buro de credito, agencia de investigaciones o cualquier otra fuente informativa. Acuerdo cumplir con los terminos y condiciones del convenio pagos a plazos; en caso de no poder cumplir con los terminos y pagos para la fecha señalada; entiendo que la corte demandara que el saldo sea vencido y pagable inmediatamente y emitira una orden de comparacencia ante la corte para explicar la falta de cumplimiento a esto; que se alguno de los cargos fuera criminal y fallara a comparecer; se establecera una orden para mi arresto, un recargo de \$125.00 dolares puede ser agregado; que por infracciones civiles delincuentes, un recargo de \$50.00 dolares, sera agregado a cada infraccion civil y una notificacion del vencimiento sera enviada por medio del departamento de vehiculos motorizados, resultara en la suspension de mis privilegios de manejo. Entiendo tambien que la corte podra delinciente al departamento de ingresos de Arizona (Arizona Department of Revenue) para agregario a mi reembolso de impuestos y tomara cualquier otra accion legal apropiada para la recuperacion de fondos, ya sean mis ingresos o mis bienes. Comprendo que la corte puede referir mi saldo a una agencia de coleccion y el recargo de la agencia de coleccion sera agregado dicho costo a mi.

SIGNATURE/ FIRMA

DATE/FECHA