

**SURPRISE CITY COURT ♦ 16081 N. Civic Center Plaza ♦ Surprise, Arizona 85374 ♦ (623)222-4800**

<b>STATE OF ARIZONA</b> vs.  <b>Defendant</b> <b>DOB:</b>	<b>Case No.</b>   <b>Complaint No.</b>	<b>FARE CAP</b> <b>DEFENDANT FINANCIAL</b> <b>STATEMENT AND AFFIDAVIT</b>
---	---	---

Thoroughly and legibly complete this Defendant Financial Statement and Affidavit. Do not leave any blanks. If an item does not pertain to you, fill "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 1.5 years in prison**  
 Llene éste formulario de su estado financiero completamente. No deje espacios en blanco. Si no le pertenece la pregunta escriba N/A. **ADVERTENCIA: Ofrecer información falsa al juzgado es considerado un delito mayor, la pena máxima es de \$150,000 dolares, y tiempo carcelario de un ano y medio.**

DEFENDANT or if Minor, Parent/Guardian – Conyuge/Si Ud. Es Menor de Edad, Du Tutor			
Name (First, Middle, Last) Nombre (Primer, Segundo, Apellido):		Last 4 Social Security No./Nu de Seguro Social:	Date of Birth/Fecha de nacimiento:
Student/Estudiante: P/T	College/University/School/ Colegio/Universidad/Escuela: F/T		
Mailing Address/Dirección Postal			
<input type="checkbox"/> Cell Phone <input type="checkbox"/> Home Phone Number/Número de Celular o Casa:		E-mail Address / Correo Electronico	
Driver's License No/Nu de Licencia de Conductor:		State/Estado	Expiration Date/Fecha de Vencimiento:
No. of Dependents/Nu de Dependientes: _____			
Employer/Empleador (Name and Address/Nombre y Dirección):			<input type="checkbox"/> Unemployed/Desempleado
Hours per Week/Horas que trabaja por semana:	Hourly Rate/Sueldo por Hora:	Pay Schedule/Fecha de Pago: <input type="checkbox"/> Weekly / Semanal <input type="checkbox"/> Bi-Weekly / Quincena <input type="checkbox"/> Other / Otro	Date of Next Check/ Siguiete Fecha de Pago:
Total Monthly house household income / Ingreso Total del Hogar \$ _____		Total Monthly Household Expenses / Total de Gastos Mensuales del Hogar \$ _____	

I swear, under penalty of perjury that all statements and information contained herein are true and complete. I authorize the City of Surprise 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 refer the case to a collections agency and the collection agency fee will be added to my balance due. I also understand that for civil traffic delinquencies, a \$50.00 fee could 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 the Arizona Department of Revenue to attach my tax refunds and take any legally appropriate collection action against me.

Juro bajo pena de perjurio que toda declaración e información contenida es cierta y completa. Autorizo a la Ciudad de Surprise que confirme cualquier información contenida a través de cualquier agencia de crédito, agencia de investigaciones o cualquier otra fuente informativa. Acepto cumplir con los terminos y condiciones del plan de pago aplazado. En caso de no poder cumplir con los terminos, y pagos no se cumplen para la debida fecha; entiendo que el juzgado puede remitir el caso a una agencia de cobranza y habra un sobrecargo adicional al balance debido por esa acción. También tengo por entendido para infracciones civiles de tráfico en morosidad, un sobrecargo de \$50.00 puede ser agregado a cada infracción civil y se le mandará aviso a la Secretaría de Transito (MVD pos sus siglas en inglés) del incumplimiento, lo cual resultará en la suspensión de mis privilegios de conductor. Tambien tengo entendido que el juzgado puede mandar aviso al departamento de ingresos de Arizona (Arizona Department of Revenue por sus siglas en inglés) para adherir a mi devolución de impuestos y tomar cualquier medida legal adecuada en mi contra.

\_\_\_\_\_  
Signature / Firma

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