

TIME PAYMENT PLAN REQUEST AND ORDER

DEFENDANT'S CONTACT INFORMATION

Name: _____ Date of Birth: _____

Mailing Address: _____

City/State: _____ Zip: _____ Phone: _____

Email Address: _____

DEFENDANT'S PLEA AND AGREEMENT

I plead **NO CONTEST** to the citations being placed on this payment plan. I waive my right to a trial by jury and my right to be represented by an attorney.

I have the ability to pay and agree to pay the amount listed below every month. If at any time I am unable to make a payment, I will go to the court before my next scheduled payment to ask about other options. I understand that the court may be able to offer me other ways to pay or earn credit toward my fine and court costs. I understand that it is my responsibility to notify the Court of any change in my mailing address, phone number, or email address.

DEFENDANT'S SIGNATURE

You will not be arrested if you visit the court.
If you are unable to make a payment, coming in to talk to us is the fastest, easiest way to resolution.

ORDER OF THE COURT

The defendant is ORDERED to satisfy their fines and court costs through a time payment plan with a monthly payment of \$_____ which will be due on the _____ day of every month until paid in full, starting _____.

If any part of the fine or cost is paid on or after the 31st day from the date judgment was entered, a one-time \$15 time payment reimbursement fee will be added per case.

DATE

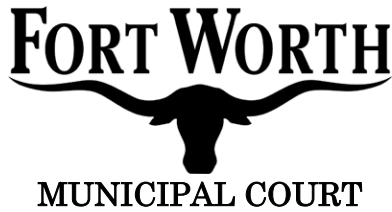
JUDGE'S SIGNATURE

Contact Court by Phone: 817.392.6700

Pay in Person: Downtown Court: 1000 Throckmorton St • South Court: 3741 S.W. Loop 820

Pay Online: courtpay.FortWorthTexas.gov • Pay by Phone: 682.999.3681

OLDEST CAUSE NUMBER: _____ TOTAL AMOUNT: \$ _____ # CITATIONS: _____



COMMUNITY SERVICE REQUEST AND ORDER

DEFENDANT'S CONTACT INFORMATION

Name: _____ Date of Birth: _____

Mailing Address: _____

City/State: _____ Zip: _____ Phone: _____

Email Address: _____

DEFENDANT'S PLEA AND AGREEMENT

I plead **NO CONTEST** to the citations being placed on community service. I waive my right to a trial by jury and my right to be represented by an attorney.

I have the ability to complete community service and agree to complete community service. If at any time I am unable to complete community service, I will go to the court before my due date to discuss other options. I understand that the court may be able to offer me other ways to pay or earn credit toward my fine and court costs. I understand that it is my responsibility to notify the Court of any change in my mailing address, phone number, or email address.

DEFENDANT'S SIGNATURE

You will not be arrested if you visit the court.

If you are unable to make a payment, coming in to talk to us is the fastest, easiest way to resolution.

ORDER OF THE COURT

The defendant is ORDERED to satisfy their fines and court costs through community service. The defendant shall report to a municipal court caseworker for their community service location assignment. The defendant shall complete their community service and report their hours back to the court for resolution. The defendant will be given credit of \$_____ per eight hours of community service. Must complete at City Location (or) Approved for Non-Profit.

DATE

JUDGE'S SIGNATURE

Contact Court by Phone: 817.392.6700

Pay in Person: Downtown Court: 1000 Throckmorton St • South Court: 3741 S.W. Loop 820

Pay Online: courtpay.FortWorthTexas.gov • Pay by Phone: 682.999.3681

OLDEST CAUSE NUMBER: _____ TOTAL AMOUNT: \$ _____ # CITATIONS: _____



SOLICITUD DE PLAN DE PAGO Y ORDEN

INFORMACIÓN DE CONTACTO DEL ACUSADO

Nombre: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Dirección Postal: _____

Ciudad/Estado: _____ Código Postal: _____ Teléfono: _____

Correo Electrónico: _____

DECLARACIÓN Y ACUERDO DEL ACUSADO

NO ME OPONGO a las infracciones que están en este plan de pago. Renuncio mi derecho a un juicio por jurado y mi derecho de ser representado por un abogado.

Tengo la habilidad de pagar y acepto pagar la cantidad que se indica abajo cada mes. Si en algún momento no puedo hacer un pago, iré a la Corte antes de mi próximo pago programado para preguntar sobre otras opciones. Entiendo que la Corte puede ofreceme otras maneras de pagar o ganar crédito por mis multas y costos judiciales. Entiendo que es mi responsabilidad notificar la Corte de cualquier cambio en mi dirección postal, número de teléfono o correo electrónico.

FIRMA DEL ACUSADO

No será arrestado si visita la Corte.

Si no puede realizar un pago, viniendo a hablar con nosotros es la forma más rápida y fácil de resolver.

ORDEN DE LA CORTE

El acusado es ORDENADO de satisfacer sus multas y costos judiciales a través de un plan de pago con un pago mensual de \$ _____ que se pagará el día _____ de cada mes hasta que se pague en su totalidad, comenzando _____ . Si alguna parte de la multa o costo se paga en o después de 31 días al partir de la fecha en que se ingresó la sentencia, se agregará una sola vez, una tarifa de reembolso de \$15.00 por caso.

FECHA

FIRMA DEL JUEZ

Notificar la Corte por Teléfono: 817.392.6700

Pague en Persona: • Corte del Centro: 1000 Throckmorton St • Corte del Suroeste: 3741 S.W. Loop 820

Pague En línea: courtpay.FortWorthTexas.gov • Pague por Teléfono: 682.999.3681

OLDEST CAUSE NUMBER: _____ TOTAL AMOUNT: \$ _____ # CITATIONS: _____



SOLICITUD DE SERVICIO COMUNITARIO Y ORDEN

INFORMACIÓN DE CONTACTO DEL ACUSADO

Nombre: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Dirección Postal: _____

Ciudad/Estado: _____ Código Postal: _____ Teléfono: _____

Correo Electrónico _____

DECLARACIÓN Y ACUERDO DEL ACUSADO

NO ME OPONGO a las infracciones que están en este plan de servicio comunitario. Renuncio mi derecho a un juicio por jurado y mi derecho de ser representado por un abogado.

Tengo la habilidad y estoy en acuerdo de completar las horas de servicio comunitario. Si en algún momento no puedo completar las horas de servicio comunitario, iré a la Corte antes de mi próximo día de trabajo para preguntar sobre otras opciones. Entiendo que la Corte puede ofrecerme otras maneras de pagar o ganar crédito por mis multas y costos judiciales. Entiendo que es mi responsabilidad notificar la Corte de cualquier cambio en mi dirección postal, número de teléfono o correo electrónico.

FIRMA DEL ACUSADO

No será arrestado si visita la Corte.

Si no puede realizar su acuerdo, viniendo a hablar con nosotros es la forma más rápida y fácil de resolver.

ORDEN DE LA CORTE

El acusado es **ORDENADO** de satisfacer sus multas y costos judiciales a través de servicio comunitario. El acusado deberá presentarse ante un trabajador social de la corte para su asignación de ubicación de servicio comunitario. El acusado deberá completar su servicio comunitario e informar sus horas a la corte para su resolución. El acusado recibirá un crédito de \$ _____ por ocho horas de servicio comunitario. Debe completarse en la ubicación de la ciudad (o) Aprobado para organizaciones sin fines de lucro.

FECHA

FIRMA DEL JUEZ

Notificar la Corte por Teléfono: 817.392.6700

Pague en Persona: • Corte del Centro: 1000 Throckmorton St • Corte del Suroeste: 3741 S.W. Loop 820

Pague En línea: courtpay.FortWorthTexas.gov • Pague por Teléfono: 682.999.3681

OLDEST CAUSE NUMBER: _____ TOTAL AMOUNT: \$ _____ # CITATIONS: _____