City of Austin Municipal Court

APPLICATION FOR EXTENSION TO PAY

DEFERRAL FEES, FINES, FEES AND COURT COSTS

Please complete all information and please print legibly. Information below will be verified.

Information About You

Full Name (Last, First, Middle): _____

Mailing address: _____

Street Apt. City, State, Zip

Phone number: _____ ☐Cell ☐Home ☐Work ☐Other: _____

Phone number: _____ ☐Cell ☐Home ☐Work ☐Other: _____

Phone number: _____ ☐Cell ☐Home ☐Work ☐Other: _____

Employer: _____ Position/Title: _____

Employer Address: _____City, State, Zip: _____

References

Please list Two (2) personal references (required):

1) Name: _____ Phone number: _____

Address: _____Apt: _____City, State, Zip: _____

2) Name: _____ Phone number: _____

Address: _____Apt: _____City, State, Zip: _____

The above information I have provided is correct to the best of my knowledge.

Signature: _____ Date: _____

Case Number(s): _____

_____

Clerk:_____ PID: _____ Date Updated:_____

ADDITIONAL REQUIRED INFORMATION

Identification

Date of Birth: _____

Social security number- optional: _____

Driver's license/ID number and state: _____

Permanent address: _____
Street Apt. City, State, Zip

Email address:_____

Financial Information

Salary: _____ per ☐Hour ☐Week ☐Month ☐Other: _____

Banking (check all that apply): ☐Checking ☐Savings ☐Other

Available to pay citation today:_____

Do you have a credit card? ☐Yes ☐No

Available to pay citation today: _____

Confidential

City of Austin Municipal Court

SOLICITUD DE EXTENSIÓN PARA EL PAGO DE CUOTAS DE PROGRAMAS, MULTAS, CUOTAS Y COSTOS DEL JUZGADO

Complete toda la información y escriba legible en letra de imprenta. Verificamos los.

Información Personal

Nombre (Apellido, Primer nombre, Segundo nombre): _____

Dirección de correo: _____
calle apartamento ciudad, estado, código postal

Num. de teléfono: _____ ☐celular ☐casa ☐trabajo ☐Otro: _____

Num. de teléfono: _____ ☐celular ☐casa ☐trabajo ☐Otro: _____

Num. de teléfono: _____ ☐celular ☐casa ☐trabajo ☐Otro: _____

Empleo: _____ Posición/Titulo: _____

Dirección de empleo: _____

Referencias

Por favor anote dos (2) referencias:

1) Nombre: _____ Numero de teléfono: _____

Dirección: _____

2) Nombre: _____ Numero de teléfono: _____

Dirección: _____

La información antedicha es fiel y correcta a mi leal saber y entender.

Firma: _____ Fecha: _____

Case Number(s): _____

_____

Clerk:_____ PID: _____ Date Updated:_____

INFORMACION ADICIONAL REQUERIDA

Identificación

Fecha de nacimiento: _____

Num. de seguro social- opcional: _____

Numero de licencia o identificación y estado: _____

Dirección permanente: _____

calle apartamento ciudad, estado, código postal

Dirección de correo electrónico:_____

Información Financiera

Sueldo: _____ por ☐Hora ☐Semana ☐Mes ☐Otro: _____

Bancaria (marque todo que aplica): ☐Cuenta de cheques ☐Ahorros ☐Otro

Disponible pagar citación hoy: _____

¿Tiene crédito o tarjeta(s) de crédito? ☐Si ☐No

Disponible pagar citación hoy: _____

Confidential