



DEFENDANT'S PAYMENT PLAN REQUEST

This Payment Plan Request form is used to apply for a payment plan, Compliance Assistance Program (CAP), or Community Restitution in Lieu of fines/fees if you're unable to pay in full. You will need to complete this form in full. You may also need to provide proof to the Court for determination of eligibility for payment alternatives, such as community restitution or a reduction of fine.

SOLICITUD DE PLAN DE PAGO DEL ACUSADO

Esta solicitud de plan de pago es para solicitar un plan de pago, para el Programa de Asistencia para cumplir con obligaciones financieras judiciales (CAP), o restitución comunitaria en lugar de multas/sanciones en caso de que no sea capaz de pagar por completo. Va a necesitar llenar este formulario por completo. También, va a necesitar proveerle al tribunal un comprobante de elegibilidad de alternativa de pago, como la restitución comunitaria o la reducción de una multa.

NON-COMPLIANCE WITH THE PAYMENT PLAN MAY RESULT IN:

- Suspension of your Driver's License. Additional default fees will be applied.
- Holds on Vehicle Registration Renewals. Additional fees will be applied.
- Referral to a Collection Agency. Significant additional collection fees will be applied.
- Interception of Arizona State Tax Refunds.
- Contempt of Court Findings.

ESTADO DE INCUMPLIMIENTO DE UN PLAN DE PAGO PUEDE RESULTAR EN:

- *La suspensión de su licencia de conducir. Se aplicarán tarifas por incumplimiento.*
- *Retención de la renovación de la matrícula vehicular. Se aplicarán tarifas adicionales.*
- *Sera reportado ante una agencia de colecta. Adicionalmente se aplicarán tarifas de colección significativas.*
- *Intercepción de devolución de impuestos del estado de Arizona.*
- *Desacato del Tribunal.*

INSTRUCTIONS FOR FILING DEFENDANT'S PAYMENT PLAN REQUEST

- 1) If eligible, a payment plan will be created, which adds a \$15.00 Contract Administration fee, and a onetime \$20.00-time payment fee mandated by Arizona Revised Statute.
 - a. However, pursuant to Senate Bill 1197, effective 10/31/2023 juvenile cases filed with the court are no longer subject to the \$20.00 time payment fee.
- 2) The payments will start roughly 30 days from the date of the down payment and creation of the payment plan.
- 3) Complete all necessary information on the form including signatures.
- 4) Every section of this form requires a response, if it does not apply, write a "0" or "N/A" for not applicable.
- 5) Include updated contact information and an email address and/or cell phone number if you wish to receive and authorize electronic court notification
- 6) Save the form and submit the completed form to the Court.

INSTRUCCIONES PARA PRESENTAR LA SOLICITUD DE PLAN DEL PAGO DEL ACUSADO.

- 1) *Si califica, Se creará un plan de pago que agregará un costo de aplicación de contrato de \$15.00 y una tarifa única de \$20.00 conforme con el estatuto revisado de Arizona.*
 - a. *Sin embargo, conforme la legislatura del senado 1197, que entró en vigor el 10/31/2023 los casos de menores de edad ingresados ante el tribunal ya no serán sujetos al pago único de \$20.00.*
- 2) *Los pagos comenzaran aproximadamente 30 días después de la fecha del enganche o de la creación de plan de pago.*
- 3) *Complete toda la información necesaria en este formulario incluyendo firmas.*
- 4) *Cada sección de este formulario requiere una respuesta, si ninguna respuesta corresponde, escriba "0" o "N/A".*
- 5) *Incluya su información de contacto actual incluyendo su correo electrónico y/o número de teléfono, si dese recibir y autorizar avisos electrónicos automáticos.*
- 6) *Complete y guarde el formulario para presentárselo al tribunal.*



Scottsdale City Court • 3700 N 75th Street Scottsdale, AZ 85251 • (480) 312-2442

Fax: (480) 312-2764 • court@scottsdaleaz.gov • www.ScottsdaleAZ.gov/Court
ORI: AZ007111J • Maricopa County, Arizona

Scottsdale City Court will only accept clear and legible documents that can be scanned and/or printed. The Court will not remedy illegible, corrupted, or files we are not able to open. The Court will return unacceptable filings and if the sender is not provided, the filings will be deleted or destroyed.

After the Court receives filing, it may take up to **7-10 working days** to process. It is your responsibility to ensure that your submission was received by the Court. You may review our website at www.scottsdaleaz.gov/court to check if the Court has received and processed your filing. File using any of the following methods:

- **E-mail:** Attach the file to your email and send to court@scottsdaleaz.gov. Acceptable Preferred file types are BMP, JPG, PNG, TIF, DOCX, and PDF only.
- **Fax:** Print the completed form and fax it to Scottsdale City Court at **480-312-2764**.
- **Mail:** Print the completed form and mail it to Scottsdale City Court, **3700 N 75th St, Scottsdale, AZ 85251**.
- **In person:** Print out the completed form and bring it to the Court (address above), date stamp it, and place in the drop box located in the Court's lobby.

El Tribunal Municipal de Scottsdale solo aceptara documentos claros y legibles que puedan ser escaneados y/o impresos. El tribunal no va a corregir documentos ilegibles, alterados, o documentos electrónicos que no puedan abrirse *. El tribunal regresará los documentos que sean inaceptables y si no menciona remitente, el documento será borrado o destruido.

Ya que el tribunal reciba el documento puede tardar entre 7-10 días hábiles para procesarse. Es su responsabilidad asegurarse que el tribunal haya recibido su documento. Puede ingresar a nuestro sitio web www.scottsdaleaz.gov/court para revisar si el tribunal ya recibió y/o proceso su documento. Puede presentar sus documentos usando cualquiera de los siguientes métodos.

- **Correo electrónico:** Adjunte su documento al correo y envíelo a court@scottsdaleaz.gov. Los formatos de documentos electrónicos aceptables son BMP, JPG, PNG, TIF, DOCX y PDF solamente.
- **Fax:** Imprima el formulario completo y envíelo por fax al Tribunal municipal de Scottsdale 480-312-2764.
- **Correo:** Imprima el formulario completo y envíelo al Tribunal Municipal de Scottsdale, 3700 N 75th ST, Scottsdale, AZ 85251.
- **En persona:** Imprima el formulario completo y tráigalo al tribunal (Dirección arriba), incluya la fecha y una estampa y deposítela en el buzón de correo ubicado en la recepción del Tribunal.



Scottsdale City Court • 3700 N 75th Street Scottsdale, AZ 85251 • (480) 312-2442

Fax: (480) 312-2764 • court@scottsdaleaz.gov • www.ScottsdaleAZ.gov/Court
ORI: AZ007111J • Maricopa County, Arizona

State of Arizona VS. _____	Case #: _____ Complaint #: _____ _____	
----------------------------------	--	--

Defendant's Payment Plan Request / *Solicitud de plan de pago del acusado*

Defendant Information / *Información del acusado :*

Defendant Name / *Nombre del acusado:*

Date of Birth / *Fecha de nacimiento:*

Social Security # / *# Seguro Social:*

DL Number and State / *Número de Licencia y Estado:*

Contact Information / *Datos de Contacto:*

Current Address and Unit # / *Dirección actual:*

Home Phone Number / *Teléfono:*

City, State, Zip / *Ciudad, Estado, Código Postal:*

Cell Phone Number / *Teléfono Celular:*

Mailing Address and Unit # / *Dirección de envío:*

Email Address / *Correo electrónico:*

City, State, Zip / *Ciudad, Estado, Código Postal:*

Reference / *referencia :*

Name / *Nombre:*

Relationship / *Relacion:*

Address and Unit # / *Dirección:*

Phone Number / *Número de Teléfono:*

City, State, Zip / *Ciudad, Estado, Código Postal:*

Email Address / *Correo electrónico:*



Scottsdale City Court • 3700 N 75th Street Scottsdale, AZ 85251 • (480) 312-2442

Fax: (480) 312-2764 • court@scottsdaleaz.gov • www.ScottsdaleAZ.gov/Court
ORI: AZ007111J • Maricopa County, Arizona

Employment/ Empleo:

Employer Name / Nombre del Empleador:

Employer Address / Dirección del Empleador:

Phone Number / Número de Teléfono:

City, State, Zip / Ciudad, Estado, Código Postal:

Mark which applies/ Seleccione las que correspondan

Employed Full Time/Empleado de tiempo completo Pay Schedule/ Calendario de pago:

Employed Part Time/ Empleado de medio tiempo

Weekly/ Semanal

Hourly Rate/ Pago por hora:

Unemployed/ Sin empleo

Bi-weekly/ Quincena

Next Pay Date/ Proxima fecha de pago:

Student/ Estudiante

Other/ Otro:

Hours/Week/ Horas semanales:

Other/ Otro

Monthly Income/ Ingresos Mensuales:

My total monthly gross income/ Mi ingreso mensual neto: \$ _____

My spouse's monthly gross income (if available to me)/ Ingreso mensual neto de cónyuge (si le es disponible): \$ _____

Other current monthly income, including spousal maintenance/support/ Otros ingresos mensuales actuales, incluyendo manutención/apoyo de cónyuge. \$ _____

Retirement, rental, interest, pensions, and lottery winnings: Retiro, renta, intereses, pensiones y ganancias de lotería: \$ _____

Total Monthly Household Income/ Ingresos mensuales del hogar: \$ _____

Number of dependents/ Numero de dependientes: _____

Rent or Own Home? / ¿Renta o es propietario del hogar? _____

If own, address of home/ Si es propietario, cual es la dirección? _____

Taxes/ Impuestos:

Did you file taxes in previous year?/ ¿Declaro impuestos el año pasado? _____

Will you be filing your tax return this year?/ ¿Va a hacer una declaración para reembolso de impuestos este año? _____

What is the number exemptions?/ Numero de exenciones _____

Name and age of exemptions:/ Nombre y edad de las exenciones: _____



Scottsdale City Court • 3700 N 75th Street Scottsdale, AZ 85251 • (480) 312-2442

Fax: (480) 312-2764 • court@scottsdaleaz.gov • www.ScottsdaleAZ.gov/Court
ORI: AZ007111J • Maricopa County, Arizona

Plea Responsible (CIVIL ONLY) Declaración de responsabilidad (EXCLUSIVAMENTE CIVIL)

<input type="checkbox"/>	<p>I hereby enter a plea of responsible and consent to judgment imposing the fine(s) on the charge(s) listed below, in order to obtain a payment plan and satisfy my financial obligation. Including the additional fees of a one-time \$20 Time Payment fee per ARS §12-116 and a \$15.00 Contract Administration fee per SRC Sec. 9-7.4e. Pursuant to Senate Bill 1197, effective 10/31/2023 juvenile cases filed with the court are no longer subject to the \$20.00 time payment fee.</p> <p>The Court will report the finding to the Arizona Motor Vehicle Division and points will be assessed to your driving record if applicable.</p> <p>If pleading responsible for a red-light traffic control signal violation including a flashing red signal, you will be ordered by the Arizona Motor Vehicle Division to complete traffic school.</p>
<input type="checkbox"/>	<p><i>Por la presente me declaro responsable y acepto la sentencia que se me imponga la(s) multa(s) por los cargos enumerados a continuación, para obtener un plan de pago y cumplir mi obligación financiera. Incluyendo la tarifa adicional de \$20.00 de pago por tiempo según ARS §12-116 y un cargo de administración de contrato de \$15.00 según SRC Sec. 9-7.4e. Conforme con el Proyecto de Ley del Senado 1197, a partir del 31 de octubre de 2023, los casos de menores presentados ante el tribunal ya no están sujetos a la tarifa de pago puntual de \$20.00. El tribunal informará a la División de Vehículos Motorizados de Arizona del incumplimiento y se agregarán puntos a su historial de manejo, si corresponde.</i></p> <p><i>Si se declara responsable de una infracción de semáforo en rojo, incluyendo una señal roja intermitente, la División de Vehículos Motorizados de Arizona le ordenará que complete la escuela de tránsito.</i></p>

Warning/ Aviso:

NON-COMPLIANCE WITH THE PAYMENT PLAN MAY RESULT IN:

- Suspension of your Driver's License (additional default fees will be applied)
- Holds on Vehicle Registration Renewals.
- Referral to a Collection Agency. (significant additional collection fees will be applied)
- Interception of Arizona State Tax Refunds.
- Contempt of Court Findings.

ESTADO DE INCUMPLIMIENTO DE UN PLAN DE PAGO PUEDE RESULTAR EN:

- *La suspensión de su licencia de conducir. Se aplicarán tarifas por incumplimiento.*
- *Retención de la renovación de la matrícula vehicular. Se aplicarán tarifas adicionales.*
- *Sera reportado ante una agencia de colecta. Adicionalmente se aplicarán tarifas de colección significativas.*
- *Intercepción de devolución de impuestos del estado de Arizona.*
Desacato del Tribunal.

Disclaimer

By providing your phone number you are granting permission to receive texts and other communication regarding court dates, pending payments and other relevant information about your case. Normal text and SMS rates may apply. Please contact the court should you desire to opt out of this service.

Descargo de responsabilidad

Al proveer su número de teléfono usted está dando su permiso a recibir mensajes de texto y otras comunicaciones sobre sus fechas de corte, pagos pendientes y otra información relevante sobre su caso. Es posible que se apliquen tarifas normales de texto y SMS. Por favor contacte al tribunal si desea excluirse de este servicio.



Scottsdale City Court • 3700 N 75th Street Scottsdale, AZ 85251 • (480) 312-2442

Fax: (480) 312-2764 • court@scottsdaleaz.gov • www.ScottsdaleAZ.gov/Court
ORI: AZ007111J • Maricopa County, Arizona

Oath or Affirmation/ Juramento de Afirmación

Oath under penalty of perjury: I swear (affirm) under the penalty of perjury that the information provided is true and correct. I have truthfully and completely given the information in this statement. I have not knowingly concealed, or in any way misrepresented, my financial resources. I am aware that I may be held in contempt of court, or prosecuted for perjury if I have made any false statements or misrepresentation, or concealment. In any such case, I understand that this application may be used against me. I hereby make these representations under **PENALTY OF PERJURY.**

Juramento bajo pena de perjurio: Yo juro (afirmo) bajo pena de perjurio que la información proporcionada es verídica y correcta. He proporcionado la información en esta declaración de manera completa y honesta. No he escondido, ni a sabiendas alterado mis recursos financieros. Soy consciente de que se me podría detener por desacato al tribunal o se me podría imputar por perjurio si he declarado falsedades, alterado o escondido información. De tal manera, yo entiendo que esta aplicación puede ser usada en mi contra. Por la presente hago estas representaciones bajo **PENA DE PERJURIO.**

Signature of Defendant /
Firma del acusado:

Parent or Guardian Signature /
Padre/Madre o Tutor Legal :

Clerk Initials & Deputy Code /
Iniciales de oficinista & código
de empleado :

Date /
Fecha:

Date /
Fecha

Date /
Fecha