



City of Bastrop Municipal Court of Record
Address: 104 Grady Tuck Ln., Bastrop, TX 78602
Phone #: 512-332-8650
Email: BMC@cityofbastrop.org

ATENCIÓN DEMANDADA:

Para solicitar un plan de pago para su(s) caso(s), complete completamente **(no deje nada en blanco)** y envíe la solicitud de plan de pago adjunta y el formulario de declaración de culpabilidad. Debe completar un formulario de declaración de culpabilidad para cada caso que solicite un plan de pago para pagar.

Puede presentar los documentos mediante una de las siguientes opciones:

1. **Correo electrónico:** bmc@cityofbastrop.org
2. **Correo:** 104 Grady Tuck Ln., Bastrop, TX 78602
3. **En persona:** 104 Grady Tuck Ln., Bastrop, TX 78602 –
De lunes a jueves de 8 a.m. a 4 p.m. o viernes de 8 a.m. a 12 p.m.
4. **Buzón:** Ubicado frente al edificio del tribunal – 104 Grady Tuck Ln., Bastrop, TX 78602

STATE OF TEXAS

vs.

_____, Defendant

§
§
§

CITATION #: _____

OFFENSE DATE: _____

Plea Form

For the offense of _____, I wish to enter a plea of (Deseo entrar en una declaración de):

Guilty/Culpable

I waive my right to a jury trial or hearing by the Court, and agree to pay the fine and costs assessed. I understand that my plea may result in a conviction on either a criminal record or a driver’s license record. Furthermore, if I have posted a cash bond, I give my permission to apply my bond towards the fine and costs on the case number listed above.

Renuncio a mi derecho a un juicio con jurado o audiencia por el Tribunal, y de acuerdo en pagar la multa y los costos evaluados. Entiendo que mi petición puede resultar en una condena a ambos antecedentes penales o registro de licencia de conducir. Por otra parte, si he publicado una fianza en efectivo, doy mi permiso para aplicar mi vínculo hacia la multa y los costos en el número de caso que aparece arriba.

No Contest/Ninguna Competencia

I waive my right to a jury trial or hearing by the Court, and agree to pay the fine and costs assessed. I understand that my plea may result in a conviction on either a criminal record or a driver’s license record. Furthermore, if I have posted a cash bond, I give my permission to apply my bond towards the fine and costs on the case number listed above.

(Renuncio a mi derecho a un juicio con jurado o audiencia por el Tribunal, y de acuerdo en pagar la multa y los costos evaluados. Entiendo que mi petición puede resultar en una condena a ambos antecedentes penales o registro de licencia de conducir. Por otra parte, si he publicado una fianza en efectivo, doy mi permiso para aplicar mi vínculo hacia la multa y los costos en el número de caso que aparece arriba.)

I have read and understand my plea (He leído y entendido mi súplica). I hereby request a payment plan for my citation / case.

Signed this the _____ day of _____, 20_____.

Defendant Signature: _____

Mailing Address: _____

Phone #: _____

Email address: _____

CITY OF BASTROP CORTE MUNICIPAL
SOLICITUD Y DECLARACIÓN JURADA FINANCIERA PARA PLAN DE PAGO

Por favor de **COMPLETAR TODA** la información y imprimir de forma legible. **NO DEJE NINGUN ESPACIO EN BLANCO.**

INFORMACIÓN PERSONAL:

Nombre: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Dirección de Correspondencia: _____

Dirección Física: _____

Su residencia es (Marque Uno): Alquilada Propiedad Sin Alquiler

Correo Electronico: _____ # de Telefono: _____

Licencia de Conducir o # ID y Estado: _____ # de Seguro Social: _____

Estado Civil (Marque Uno): Casado Soltero Divorciado Viudo # de Dependientes que viven con usted: _____

Pariente Mas Cercano: _____ Relacion: _____ # Telefono: _____

INFORMACIÓN DE EMPLEO:

Empleador: _____ Título del Trabajo: _____

Dirección del Empleador: _____

Salario: \$ _____ per _____ Número de Telefono del Empleador: _____

Indique la fuente y la cantidad de cualquier otro ingreso que reciba: _____

INFORMACIÓN DE CONYUGE Y DEPENDIENTES:

Nombre del Cónyuge: _____

Empleador del Cónyuge: _____ Título del Trabajo del Cónyuge: _____

Salario del Cónyuge: \$ _____ per _____ Número de Teléfono del Empleador del Cónyuge: _____

Lista todos sus dependientes, sus edades y su relación con usted: _____

ESTIMUE EL PROMEDIO DE GASTOS MENSUALES CORRIENTES PARA USTED Y SU FAMILIA:

- a. Pago de hipoteca de vivienda, alquiler, o alquiler de lote para remolque: \$ _____
- b. Mantenimiento rutinario del hogar: \$ _____
- c. Servicios públicos (electricidad, agua, gas, teléfono): \$ _____
- d. Comida y artículos diversos: \$ _____
- e. Ropa: \$ _____
- f. Lavandería y limpieza: \$ _____
- g. Periódicos, publicaciones periódicas y libros, incluidos libros escolares: \$ _____
- h. Gastos médicos, dentales y de medicamentos: \$ _____
- i. Seguro (auto, vida, médico, propietarios / inquilinos): \$ _____
- j. Transporte, incluidos los pagos automáticos: \$ _____
- k. Impuestos no deducidos de los salarios o incluidos en la hipoteca: \$ _____
- l. Pensión alimenticia o pagos de manutención: \$ _____
- m. Contribuciones religiosas / caritativas: \$ _____
- n. Otros gastos (use el reverso si es necesario): \$ _____

LISTE TODOS SUS ACREEDORES (incluidas tarjetas de crédito) Y LA CANTIDAD QUE DEBES CADA UNO
(Use el reverso si es necesario):

_____ \$ _____	_____ \$ _____
_____ \$ _____	_____ \$ _____
_____ \$ _____	_____ \$ _____
_____ \$ _____	_____ \$ _____
_____ \$ _____	_____ \$ _____
_____ \$ _____	_____ \$ _____

RECONOCIMIENTO Y DECLARACIÓN

SU INICIAL POR CADA UNA DE LAS SIGUIENTES DECLARACIONES INDICA QUE HA LEÍDO LA DECLARACIÓN, LA ENTIENDE Y LA ACEPTA.

_____ **Yo Prometo** notificar a esta Corte en persona o por correo de primera clase (correo a 104 Grady Tuck Lane, Bastrop, TX 78602) sobre cualquier cambio en mi dirección o número de teléfono dentro de los cinco (5) días posteriores al cambio.

_____ **Entiendo que tengo la obligación continua de notificar a la Corte sobre cualquier cambio en mi estado financiero que pueda dificultar mi capacidad de cumplir con el fallo o ayudarme a cumplirlo.**

_____ **Yo Entiendo** que si pago cualquier parte de la multa, los costos o la restitución (si corresponde) en el día 31 después de que se emitió el fallo, soy responsable de pagar una tarifa de pago a tiempo de \$15 (Sección 133.103, Código del Gobierno Local).

_____ **Yo Entiendo que presentar información financiera falsa a la Corte constituye el delito de alteración de un registro gubernamental, castigable con encarcelamiento y / o la imposición de una multa (Sección 37.10, Código Penal). Juro que toda la información en esta aplicación es verdadera, correcta y completa a mi leal saber y entender.**

Firma del Demandado _____ **Fecha:** _____