COUNTY OF STANISLAUS

REVENUE RECOVERY

APLICACION PARA LA ANULACION O REDUCCION DE COSTOS DEL DEFENSOR PUBLICO

Defendant:_____ **Case Number:**_____

Solicito una reduccion total de los costos del defensor publico

ACCT # _____

NEXT COURT DATE:_____

A._____ **No puedo pagar ninguno de los honorarios del defensor publico.**

B. _____ **Puedo pagar la cantidad siguiente por los honorarios del defensor publico $**_____

APELLIDO	NOMBRES			
FECHA DE NACIMIENTO	# DE SEGURO SOCIAL		# DE LICIENCIA DE CONDUCTOR	
DOMICILIO	CIUDAD	ESTADO	CODIGO POSTAL	# DE TELEFONO (HOGAR)
APARTADO POSTAL (SI ES DIFERENTE DEL DOMICILIO)	CIUDAD	ESTADO	CODIGO POSTAL	# DE TELEFONO (CELLULAR)
EMPLEADOR Y OFICIO	DOMICILIO	CIUDAD/ESTADO		# DE TELEFONO
NOMBRE DE CONYUGE		FECHA DE NACIMIENTO		# DE SEGURO SOCIAL
EMPLEADOR Y DOMICILIO				
EN CASO DE EMERGENCIA NOTIFICAR A :			# DE TELEFONO	
NOMBRE DE BANCO	SUCURSAL	# DE CUENTA	___CHEQUES	_____ AHORROS ____ PRESTAMO

GASTOS MENSUALES DEL HOGAR

COMPARTE GASTOS CON CONYUGE?__SI__NO

OTRA PERSONA?__SI__NO

PAGO DE CASA / RENTA	$
CABLE	$
PG&E/ELECTRIC	$
AGUA/SERV. SANITARIOS	$
TELEFONO	$
ALIMENTO	$
COMBUSTIBLE DEL AUTO	$
ASEGURANZA DE AUTO	$
GASTOS DE GUARDERIA	$

FUENTE DE INGRESOS

	INGRESOS DE SOLICITANTE:	INGRESOS DE SU CONYUGE:
TIEMPO: COMPLETO	___POR HORA ___SEMANAL	___POR HORA ___SEMANAL
PARCIAL	__QUINCENA __MENSUAL	__QUINCENA __MENSUAL
Pago mensual neto:	$	$
DESEMPLEO	$	$
SEGURO SOCIAL	$	$
PENSION DE JUBILACION	$	$
ASISTENCIA PUBLICA	$	$
MANUTENCION DE HIJO	$	$
ESTAMPILLAS / ALIMENTO	$	$
TOTAL MENSUAL -	$	$

FAVOR DE ALISTAR SUS AUTOS:

ANO	MARCA	MODELO	FINANCIADO POR	BALANCE

FAVOR DE ANOTAR TODOS SUS PAGOS MENSUALES

NOMBRE DE ACREEDOR	FECHA DEL PAGO	TIPO DE CUENTA	BALANCE PRESENTE	PAGO MENSUAL

ADVERTENCIA: El perjurio es un delito penado con reclusion en Prision Estatal (Codigo Penal Seccion 17(a), 118, 126, 127 and 672)

TAMANO DEL HOGAR: ____ FAVOR DE ANOTAR TODOS SUS DEPENDIENTES

NOMBRE	EDAD	PARENTESCO	INGRESO MENSUAL	PAGO MENSUAL

DECLARO BAJO PENA DE PERJURIO QUE LA INFORMACION ESCRITA EN ESTA APPLICACION ES VERIDICA

FECHA: **FIRMA:**