APLAZAMIENTO O EXENCIÓN DE CUOTAS Y COSTOS

Paquete #12

Separe los formularios antes de presentarlos

NO REGISTRE DOCUMENTOS EN ESPAÑOL

TRIBUNAL SUPERIOR DE ARIZONA DEL CONDADO DE PIMA
PAQUETE DE AUTOSERVICIO

APLAZAMIENTO O EXENCIÓN DE CUOTAS Y COSTOS DEL TRIBUNAL

INSTRUCCIONES Y FORMULARIOS

USO DE DOCUMENTOS Y EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD

Estos formularios no deben utilizarse para el ejercicio de la abogacía sin autorización.

Los casos legales pueden ser muy complicados y aunque usted se represente a sí mismo, debería consultar con un abogado para que le asesore respecto a las leyes que aplican a su caso y qué es lo que más le conviene en su situación. Esto le podrá ahorrar tiempo, dinero, visitas al tribunal, y evitar errores graves. Hay abogados que ayudan a que se represente a sí mismo. Ellos únicamente le cobrarán por la asesoría proporcionada y usted podrá completar los documentos legales por su cuenta o podrá pedirle al abogado que lo ayude sólo con aquellos documentos que está teniendo dificultades.

Además, también hay mediadores profesionales en la comunidad que pueden ayudarlo a resolver sus problemas legales. Ellos podrán ayudarle a resolver el problema actual y también a anticipar y resolver problemas futuros. Los mediadores ayudan a ambas partes a resolver áreas de conflicto o desacuerdo.

CÓMO ORGANIZAR LOS DOCUMENTOS

Este paquete contiene formularios judiciales e instrucciones acerca del aplazamiento o exención de cuotas y costos del tribunal. Asegúrese de que los documentos estén en el orden indicado abajo. Vea la esquina inferior derecha para ver el nombre del documento. Los documentos que terminan con la palabra “info” son instrucciones y/o información general. Los documentos que terminan con “form” son formularios del tribunal que DEBERÁ llenar y registrar en el tribunal.

Título	Nombre del formulario
Uso de documentos y exención de responsabilidad (1 página) [Use and Disclaimer (1 page)]	deferral-use and disclaimer.info
Instrucciones para solicitar el aplazamiento o exención de cuotas y costos del tribunal (2 páginas) [Instructions to apply for deferral or waiver of court fees and costs (2 pages)]	deferral-instructions.info
Portada de aplazamiento o exención de cuotas	deferral-cover sheet.form
Solicitud para el aplazamiento de cuotas y/o costos y consentimiento para dictar el fallo (5 páginas) [Application for deferral of court fees and/or costs and consent to entry of judgment (4 pages)]	deferral-application for deferral/waiver consent to judgment.form
Niveles de pobreza federal actuales (1 página) [Current Federal Poverty Levels (1 page)]	deferral-federal poverty levels.info
Afidávit en apoyo de la solicitud para el aplazamiento o exención de los costos del proceso de notificación (2 páginas) [Affidavit in support of application for deferral or waiver of service of process costs (2 pages)]	deferral-affidavit.form
Orden para el aplazamiento o exención de cuotas y costos del tribunal y consentimiento para dictar el fallo (3 páginas) [Order regarding deferral or waiver of court fees and/or costs and consent to entry of judgment (3 pages)]	deferral-order.form

NO REGISTRE DOCUMENTOS EN ESPAÑOL

TRIBUNAL SUPERIOR DE ARIZONA DEL CONDADO DE PIMA
PAQUETE DE AUTOSERVICIO

INSTRUCCIONES PARA SOLICITAR EL APLAZAMIENTO O EXENCIÓN DE LAS CUOTAS Y COSTOS DEL TRIBUNAL

1. ¿QUÉ CUOTAS O COSTOS SE COBRAN?

La Ley de Arizona autoriza que se cobren cuotas y costos cuando un usuario del tribunal registra ciertos documentos legales o necesita otros servicios del tribunal. Se cobran diversas cuotas y costos por diferentes tipos de casos dependiendo de lo que usted quiera o necesite hacer. Usted puede averiguar las cantidades exactas de las cuotas y costos que se cobran por cualquier asunto en particular llamando al Secretario del Tribunal al 740-3200, o visitando el sitio Web de la Oficina del Secretario del Tribunal en: www.cosc.co.pima.az.us

Éstos son los eventos más comunes por los cuales se cobran cuotas y costos:

- ☐ Para registrar una demanda, petición, respuesta o contestación a un caso nuevo en el tribunal;
- ☐ Para tomar el Curso Educativo de Relaciones Domésticas sobre Temas de Menores;
- ☐ Para registrar una Petición Pos-decreto en un caso de derecho de familia. Por ejemplo, para ejecutar o modificar una orden del tribunal para la manutención de los menores, la toma legal de decisiones o el plan del tiempo compartido con los hijos;
- ☐ Para que el Secretario del Tribunal emita un citatorio u orden de comparecencia;
- ☐ Para el proceso de una notificación oficial o costos de una notificación por publicación;
- ☐ Por copias normales o certificadas de cualquier orden, fallo o documentación judicial;
- ☐ Para registrar la apelación de un caso ante un tribunal de instancia superior;
- ☐ Para fotocopiar documentos judiciales para el acta de una apelación;
- ☐ Para pagar los honorarios del taquígrafo o redactor oficial del tribunal por la transcripción de los juicios o audiencias

2. ¿QUIÉN DEBE PAGAR LAS CUOTAS Y COSTOS DEL TRIBUNAL?

Por lo general, la persona que quiere registrar un documento judicial en particular, o que quiere ciertos servicios del tribunal, deberá pagar las cuotas y costos al momento de registrar los documentos o de recibir el servicio. A la conclusión de la causa judicial, el juez podrá ordenar que una de las partes pague parte o la totalidad de los costos y cuotas. Esto significa que la parte a la que se le ordena pagar, deberá indemnizar a la otra parte por las cuotas y costos del tribunal que esa parte ya pagó. Si usted está manejando su propio caso en el tribunal, prepárese para pagar varias cuotas y costos durante el proceso.

3. ¿QUÉ PASA CUANDO UNA PARTE NO PUEDE PAGAR LAS CUOTAS Y COSTOS DEL TRIBUNAL?

En ocasiones, una parte no puede pagar las cuotas y costos al momento de registrar los documentos en el tribunal o al pedir algún otro servicio judicial. Si esto sucede, la parte puede solicitar un APLAZAMIENTO O EXENCIÓN de las cuotas y costos judiciales.

APLAZAMIENTO es la postergación de la obligación de pagar las cuotas y costos, o del establecimiento de un plan de pagos para pagar las cuotas y costos judiciales. Esto significa que aunque la persona no puede pagar ahora, él o ella sí tiene la capacidad para pagar en el futuro o para pagar las cuotas y/o costos bajo un plan de pagos. El tribunal puede conceder un aplazamiento de las cuotas o costos en cualquier momento antes de la conclusión del caso. Si se ha autorizado el aplazamiento al principio del caso, se podrá solicitar una exención o

NO REGISTRE DOCUMENTOS EN ESPAÑOL

aplazamiento adicional a la conclusión del caso, si es que usted todavía no está en posición de pagar las cuotas y costos.

En las solicitudes para un aplazamiento, el tribunal tomará en cuenta:

- ☐ si usted tiene que registrar los papeles u obtener el servicio ahora o si puede esperar hasta que tenga el dinero para pagar el registro o servicio, O
- ☐ si usted puede pagar cierta cantidad ahora y el resto después, Y
- ☐ cuándo podrá pagar el resto que se debe.

EXENCIÓN significa que la parte no tiene los recursos financieros para pagar ahora, y no podrá pagar los costos judiciales en el futuro. En la mayoría de los casos, la exención únicamente se concederá a la conclusión del caso.

4. DOCUMENTOS DEL TRIBUNAL PARA EL APLAZAMIENTO O EXENCIÓN DE LAS CUOTAS Y/O COSTOS DEL TRIBUNAL:

A. PORTADA DE LA SOLICITUD PARA EL APLAZAMIENTO O EXENCIÓN DE LAS CUOTAS Y COSTOS: Marque la casilla que indique qué tipo de caso está tratando de registrar en el tribunal. Solamente debe marcar una casilla.

B. SOLICITUD PARA EL APLAZAMIENTO O EXENCIÓN DE LAS CUOTAS Y/O COSTOS: Complete y registre la solicitud para el aplazamiento o exención de las cuotas y/o costos. Marque las casillas que son aplicables a su situación.

☐ En la página 1, marque las casillas que indiquen qué cuotas o costos desea aplazar.

☐ En la página 2, marque por favor si está solicitando un aplazamiento O una exención de las cuotas. Si está solicitando un APLAZAMIENTO, favor de marcar una de las tres razones que se proveen en apoyo a su solicitud. Si está solicitando una EXENCIÓN, favor de marcar una de las dos razones que se proveen en apoyo a su solicitud. **Si usted está recibiendo ayuda del gobierno, tal como la *Temporary Assistance to Needy Families* [Asistencia Temporal para Familias Necesitadas, TANF por sus siglas en inglés], *Food Stamps* [Cupones de Alimentos] o *Supplemental Security Income* [Seguridad de Ingreso Suplementario (SSI, por sus siglas en inglés)], favor de marcar la casilla que aplique.** Deberá presentar prueba de que está participando en estos programas. Usted **recibirá** un aplazamiento o exención si está recibiendo ayuda de uno o más de estos programas.

☐ Una vez que haya seleccionado si está solicitando un aplazamiento O una exención y haya marcado al menos una casilla que indique la razón de su solicitud, pase al **Cuestionario Financiero**. El **Cuestionario Financiero** comienza en la página 3. Al llenar el **Cuestionario Financiero**, anote solamente los ingresos y bienes a los cuales usted tiene acceso. Por ejemplo, si su cónyuge tiene un ingreso mensual de $2000, pero usted no tiene acceso a este dinero, no lo anote como parte de su ingreso mensual.

☐ POR FAVOR TOME EN CUENTA: Si su situación financiera cambia, deberá informar al tribunal de este cambio, de tal manera que si usted no puede pagar ahora, deberá pagar después si tiene el dinero con que hacerlo.

☐ Parte de la solicitud incluye un **Consentimiento para dictar el Fallo.** Esto significa que cuando usted

NO REGISTRE DOCUMENTOS EN ESPAÑOL

firma la solicitud también acepta que se ingrese un fallo en su contra por todas las cuotas y costos que se han aplazado y que no se han cobrado a otra parte, pero que siguen sin pagarse después de los treinta (30) días naturales siguientes al ingreso del fallo o decreto final.

☐ **¡ESTE FORMULARIO DEBE CERTIFICARSE!** No lo firme, a menos que esté en frente de un notario o del Secretario del Tribunal.

☐ Si al final del caso usted todavía no puede pagar estas cuotas y/o costos, pídale al Secretario del Tribunal los formularios para solicitarle al juez un aplazamiento o exención adicional.

C. AFIDÁVIT EN APOYO DE LA SOLICITUD PARA APLAZAMIENTO O EXENCIÓN DE LOS COSTOS DEL PROCESO DE NOTIFICACIÓN:

Si las circunstancias de su caso requieren que el tribunal entregue los documentos judiciales a la otra parte por medio del **sheriff o alguacil** O si usted no sabe el paradero de la otra parte y debe notificarle por medio de una publicación, debe llenar este afidávit y registrarlo junto con su solicitud. Tenga en cuenta que antes de usar cualquiera de estos métodos de notificación a la otra parte, debe intentar conseguir que la otra parte acepte voluntariamente los documentos a menos que sea imposible o peligroso que lo haga. Para más información sobre cómo notificar oficialmente a la otra parte, vea el paquete titulado Serving Papers on the Other Party [Cómo Notificar Oficialmente a la Otra Parte]. Nuevamente, ¡**ESTE FORMULARIO DEBE CERTIFICARSE**!

.

D. ORDEN CON RESPECTO AL APLAZAMIENTO DE LAS CUOTAS Y COSTOS JUDICIALES Y CONSENTIMIENTO PARA DICTAR EL FALLO:

Aunque no es obligatorio, es muy útil si presenta la Orden para el Aplazamiento para que la firme el juez. Usted únicamente necesita llenar los nombres del solicitante y el demandado en este formulario y entregárselo al Secretario del Tribunal cuando registre sus papeles.

NO REGISTRE DOCUMENTOS EN ESPAÑOL

Office of the Clerk of the Superior Court
Pima County

Pima County Superior Court Building
110 West Congress
Tucson, Arizona 85701-1317

Toni Hellon
Clerk of the Superior Court

Civil Unit
Tel.: (520) 724-3210
Fax: (520) 798-3531

PORTADA DE LA SOLICITUD PARA EL APLAZAMIENTO O EXENCIÓN DE CUOTAS Y COSTOS

DERECHO CIVIL:

- ☐ **CAMBIO DE NOMBRE**
- ☐ **DEMANDA**

DERECHO FAMILIAR:

- ☐ **DISOLUCIÓN DEL MATRIMONIO (DIVORCIO)**
- ☐ **ANULACIÓN**
- ☐ **SEPARACIÓN LEGAL**
- ☐ **CUSTODIA FAMILIAR**
- ☐ **PATERNIDAD - MATERNIDAD ESPECIAL**

NO REGISTRE DOCUMENTOS EN ESPAÑOL

Nombre: _____

Dirección: _____

Ciudad, Estado, Zona postal: _____

No. de teléfono durante el día: _____
Representándose a sí mismo, sin abogado

TRIBUNAL SUPERIOR DE ARIZONA DEL CONDADO DE PIMA

_____
Solicitante/Demandante

y

_____
Compareciente/Demandado

Número de caso_____

SOLICITUD PARA EL APLAZAMIENTO O EXENCIÓN DE LAS CUOTAS Y/O COSTOS Y CONSENTIMIENTO PARA DICTAR EL FALLO

AVISO IMPORTANTE

Esta "**Solicitud para el aplazamiento de las cuotas y/o costos judiciales"** incluye un "**Consentimiento para dictar el fallo**". Esto significa que cuando usted firma la solicitud también acepta que se ingrese un fallo en su contra por todas las cuotas y costos que se han aplazado, pero que siguen sin pagarse después de treinta (30) días naturales siguientes a la emisión del fallo o decreto final. Al concluir el caso recibirá un Aviso de Cuotas y Costos Judiciales Pendientes que indica cuánto debe y qué pasos debe seguir para evitar que se dicte un fallo en su contra si aún no tiene la capacidad para pagar. Puede encontrar detalles adicionales sobre este proceso en la Sección "Consentimiento para dictar el fallo" de esta solicitud.

ESTADO DE ARIZONA)
) ss
CONDADO DE PIMA)

DECLARACIONES HECHAS AL TRIBUNAL BAJO JURAMENTO O PROMESA. Juro o afirmo que la información contenida en esta solicitud es fiel y correcta. Hago esta declaración bajo pena de perjurio si se determina que no he dicho la verdad.

Estoy solicitando un aplazamiento o exención de las siguientes cuotas y/o costos de mi caso:

☐ Cualquiera o todo de lo siguiente: Todas las cuotas de registro, todas las cuotas para expedir citatorios y citaciones judiciales, cuotas para obtener una copia certificada de alguna orden provisional en un caso de

NO REGISTRE DOCUMENTOS EN ESPAÑOL

relaciones intrafamiliares, una orden final, fallo o decreto en todos los procesos civiles, el historial de pagos de la manutención de menores y de las cuotas para tomar el Curso Educativo de Relaciones Domésticas sobre Temas de Menores de conformidad con A.R.S. §25-355 [Estatutos Revisados de Arizona].

☐ Cuotas para el proceso de notificación oficial por parte del sheriff, alguacil, policía o agencia local del orden público (llene un formulario de afidávit aparte).

☐ Cuotas por la notificación mediante publicación (llene un formulario de afidávit aparte).

☐ Cuotas de registro y cuotas de las fotocopias para la preparación del acta de una apelación.

☐ Honorarios de los taquígrafos o redactores oficiales empleados por el tribunal para la preparación del acta.

La razón de esta solicitud es:

☐ **APLAZAMIENTO (Favor de marcar una de las razones siguientes para explicar por qué necesita un aplazamiento):**

1. ☐ **Recibo ayuda gubernamental de los programas federales marcados a continuación:**

☐ Temporary Assistance to Needy Families (TANF) (Asistencia Temporal para Familias Necesitadas)

☐ Food Stamps Qwest Card) (Cupones de Alimentos)

O

2. ☐ **Mis ingresos son insuficientes o apenas suficientes para satisfacer las necesidades esenciales de la vida, y no incluyen ninguna porción que puede destinarse al pago de las cuotas y costos requeridos para tener acceso al tribunal.**

NOTA: Para determinar si los ingresos son insuficientes o son escasamente suficientes, el juez revisará sus ingresos y gastos. Entre los factores que el juez considerará, se encuentran:

1. Si sus ingresos brutos calculados en una base mensual equivalen a un 150% o menos del nivel de pobreza actual federal. Los ingresos brutos mensuales incluyen la parte que le corresponde de los ingresos de bienes comunales, si están a su disposición.

2. Si sus ingresos son superiores al 150% del nivel de pobreza, pero tiene prueba de gastos extraordinarios (incluyendo gastos médicos y costos de cuidados de familiares de la tercera edad o discapacitados) u otros gastos que el tribunal determine que son extraordinarios y que reducen sus ingresos brutos mensuales a un 150% del nivel de pobreza o por debajo de éste.

O

3. ☐ No tengo dinero para pagar las cuotas de registro y/o costos judiciales en este momento. Puedo pagar las cuotas y/o costos en una fecha posterior. EXPLIQUE:

_____

_____

_____

NO REGISTRE DOCUMENTOS EN ESPAÑOL

☐ **EXENCIÓN (Favor de marcar una de las razones siguientes para explicar por qué necesita la exención de los costos):**

1. ☐ **No tengo la capacidad para pagar jamás. Mis ingresos y activos líquidos son insuficientes o apenas suficientes para satisfacer las necesidades esenciales de la vida y es improbable que cambien en un futuro próximo.**

O

2. ☐ **Recibo ayuda gubernamental del programa federal Supplemental Security Income [Seguridad de Ingreso Suplementario (SSI)].**

NOTA: Cada solicitante, sin importar su situación financiera, deberá llenar el Cuestionario Financiero (a continuación). Si presenta la Solicitud y el Cuestionario Financiero *en persona*, DEBE firmarlo ante el Secretario del Tribunal; si lo envía por correo o a través de una tercera persona, DEBE firmarlo en frente de un notario público. **DEBE presentar una prueba de que recibe asistencia pública. Si presenta la Solicitud y el Cuestionario Financiero por correo o a través de una tercera persona, debe adjuntar una copia de la prueba que recibe asistencia gubernamental.**

NO REGISTRE DOCUMENTO ESPAÑOL

CUESTIONARIO FINANCIERO

RESPONSABILIDADES DE APOYO FINANCIERO: Enumere a todas las personas que usted mantiene (incluya aquellos a quienes les paga manutención de menores y/o pensión alimenticia conyugal):

NOMBRE	PARENTESCO
_____	_____
_____	_____
_____	_____

1. ***DECLARACIÓN DE INGRESOS Y GASTOS***

ASISTENCIA: Recibo ayuda de:

- ☐ Arizona Health Care Cost Containment System (AHCCCS) [Sistema de Control de Costos de Salud de Arizona]
- ☐ Arizona Long Term Care System (ALTCS) [Sistema de Cuidados de Salud a Largo Plazo de Arizona]
- ☐ Otro (Explique):_____

INGRESOS MENSUALES:
Nombre del empleador: _____
Dirección del empleador: _____
Empleado desde (mes/año): _____
Ingreso bruto mensual: $_____
Otros ingresos mensuales actuales, incluyendo pensión alimenticia conyugal, jubilación, alquileres, intereses, pensiones, becas, subsidios, regalías, ganancias de lotería.
(Explique las cantidades y fuentes): _____ $_____
_____

Ingresos brutos mensuales de mi cónyuge (si están a mi disposición): $_____

TOTAL DE INGRESOS MENSUALES: $_____

NO REGISTRE DOCUMENTOS EN ESPAÑOL

2. GASTOS Y DEUDAS MENSUALES:

Mis gastos y deudas mensuales son:

	MONTO DEL PAGO	**SALDO DEL PRÉSTAMO**
Pago de alquiler/hipoteca	$_____	$_____
Pago de automóvil	$_____	$_____
Pagos de tarjetas de crédito Explique:	$_____	$_____
Otros pagos y deudas: Explique:	$_____	$_____
Alimentos/suministros para el hogar	$_____	
Servicios públicos/teléfono	$_____	
Ropa	$_____	
Médico/dentista/medicamentos	$_____	
Seguro de salud	$_____	
Cuidados de enfermería	$_____	
Lavandería	$_____	
Manutención de menores	$_____	
Cuidado de los niños	$_____	
Pensión alimenticia del cónyuge que realmente se paga	$_____	
Seguro automotriz	$_____	
Gasolina/pasaje de autobús	$_____	
Contribuciones al empleador u otras cuentas de jubilación	$_____	
TOTAL DE PAGOS MENSUALES		$_____

3. *DECLARACIÓN DE BIENES*:

Enumere únicamente los bienes que tenga a su disposición y que son accesibles sin sanciones pecuniarias.

	VALOR ESTIMADO
Efectivo y cuentas bancarias	$_____
Cuentas en cooperativas de ahorro y crédito	$_____

NO REGISTRE DOCUMENTOS EN ESPAÑOL

Patrimonio (se define como el valor de mercado menos cualquier gravamen o préstamo) en:

1. Casa $_____
2. Otra propiedad $_____
3. Autos/otros vehículos $_____

Cuentas de jubilación $_____

Otras cuentas, incluyendo acciones, bonos, etc. $_____

TOTAL DE BIENES: **$_____**

GASTOS EXTRAORDINARIOS: Por ejemplo, necesidades médicas inusuales, dificultades financieras, costos por el cuidado de familiares de la tercera edad o discapacitados)

DESCRIPCIÓN	**CANTIDAD**
_____	**$**_____
_____	**$**_____

TOTAL DE GASTOS EXTRAORDINARIOS **$_____**

NOTA: Si recibe un aplazamiento y tiene pagos pendientes al concluir su caso, recibirá un Aviso de Cuotas y Costos Judiciales Pendientes. Este aviso es para recordarle que puede presentar una "*Solicitud suplementaria para un aplazamiento o exención adicional*", si piensa que necesita más tiempo o que todavía no puede pagar las cuotas y/o costos del tribunal. El tribunal decidirá en ese entonces si tendrá que pagar o no. Si no presenta una Solicitud suplementaria, la orden de aplazamiento original sigue en vigor y se podrá dictar un fallo en su contra si no paga dentro de treinta días calendario después de que se ha emitido el fallo final.

Si por alguna razón su caso se desestima, todavía tiene que pagar las cuotas y costos.

CONSENTIMIENTO PARA DICTAR EL FALLO

Al firmar esta solicitud, acepto que se dicte un fallo en mi contra por todas las cuotas y/o costos que están aplazados pero que siguen sin pagarse treinta (30) días naturales después de recibir el fallo final. El fallo se ingresará en mi contra, a menos que uno de lo siguiente sea aplicable:

A. Las cuotas y costos se cobran a otra parte;
B. Tiene un plan de pago establecido en vigor y está al día en el pago de las cuotas;
C. Presenta una solicitud suplementaria para una exención o un aplazamiento adicional de las cuotas y/o costos y todavía está pendiente la decisión del juez;
D. En respuesta a la Solicitud Suplementaria, el tribunal ordena una exención o un aplazamiento adicional de las cuotas y costos; o
E. Dentro de veinte (20) días de la fecha en que el tribunal niega la Solicitud Suplementaria, usted:
   1. Paga las cuotas y/o costos; o

NO REGISTRE DOCUMENTOS EN ESPAÑOL

2. Solicita una audiencia porque el tribunal le niega una exención o un aplazamiento adicional. Si solicita una audiencia, el tribunal no podrá ingresar el fallo de consentimiento a menos que se realice una audiencia, se niegue una exención o aplazamiento adicional y no se haya hecho el pago en el plazo fijado por el tribunal.

Si apela la decisión final de su caso, no se deberá dictar el fallo con consentimiento para el aplazamiento de las cuotas y/o costos que no se han pagado en el tribunal de menor instancia hasta que el proceso de apelación concluya.

JURAMENTO O PROMESA

El contenido de este documento es correcto y verdadero a mi mejor saber y entender.

Fecha de hoy: _____ Firma: _____ _____

Escriba su nombre con letra de molde: _____

SUSCRITO Y JURAMENTADO o ratificado ante mí el (fecha) _____
Por_____

Mi comisión vence:

_____
Funcionario Judicial, Secretario o Notario Público

NO REGISTRE DOCUMENTOS EN ESPAÑOL

Conforme a 78 FR 5183, página 5183:

TABLA DE LOS NIVELES DE INGRESOS QUE EQUIVALEN AL 150%

DEL NIVEL DE POBREZA FEDERAL ACTUAL
A PARTIR DEL 24 DE ENERO, 2013

Para los 48 Estados Contiguos y el Distrito de Columbia

Tamaño de la familia (todos los individuos emparentados)	Nivel de ingreso anual	Nivel de ingreso bruto mensual
1	$11,490.00	$957.50
2	$15,510.00	$1,292.50
3	$19,530.00	$1,627.50
4	$23,550.00	$1,962.50
5	$27,570.00	$2,297.50
6	$31,590.00	$2,632.50
7	$35,610.00	$2,967.50
8	$39,630.00	$3,302.50
Para las familias/hogares con más de 8 personas, agregue $4,020.00 por cada persona adicional.		

Podría calificar para un aplazamiento de cuotas judiciales mientras su caso esté pendiente o una exención después de que haya concluido, si sus ingresos brutos son iguales o inferiores a estos niveles, o si tiene gastos extraordinarios que reducen su nivel de ingresos a estos niveles o por debajo de éstos.

NO REGISTRE DOCUMENTOS EN ESPAÑOL

Nombre: _____

Dirección: _____

Ciudad, Estado, Zona postal: _____

No. de teléfono durante el día: _____

Representándose a sí mismo, sin abogado:

TRIBUNAL SUPERIOR DE ARIZONA DEL CONDADO DE PIMA

_____ Solicitante/Demandante

y

_____ Compareciente/Demandado

Número de caso: _____

AFIDÁVIT EN APOYO DE LA SOLICITUD PARA EL APLAZAMIENTO O LA EXENCIÓN DE COSTOS DEL PROCESO DE NOTIFICACIÓN OFICIAL

ESTADO DE ARIZONA)
) ss
CONDADO DE PIMA)

DECLARACIONES HECHAS AL TRIBUNAL BAJO JURAMENTO O PROMESA. Juro o afirmo que la información contenida en esta solicitud es fiel y correcta. Hago esta declaración bajo pena de perjurio si se determina que no he dicho la verdad.

He solicitado un aplazamiento o exención de las siguientes cuotas y/o costos de mi caso:

☐ **Cuotas para el proceso de notificación oficial por parte del sheriff, alguacil, policía o agencia local del orden público**: En apoyo de mi solicitud, declaro que **(conteste y marque las casillas que apliquen a su situación):**

- ☐ He intentado sin éxito lograr la aceptación voluntaria de la notificación por parte de la persona a ser notificada.
- ☐ Sería imposible o peligroso para mí intentar la aceptación voluntaria de la notificación por parte de la persona a ser notificada, porque (explique):
  _____
  _____
  _____
- ☐ Se me ha otorgado una orden de protección y/o una orden de restricción por acoso en contra de la persona a ser notificada.

NO REGISTRE DOCUMENTO EN ESPAÑOL

☐ **Cuota para la publicación:** En apoyo a mi solicitud, declaro que he intentado localizar a la persona a ser notificada, pero no la he podido ubicar **(conteste y marque las casillas que apliquen a su situación):**

☐ Traté de localizar a la otra parte de la siguiente manera (explique):
_____
_____
_____

☐ He llamado a la(s) siguiente(s) persona(s) para tratar de localizar a la otra parte:

NOMBRE	**DIRECCIÓN**
_____	_____
_____	_____
_____	_____

RATIFICACIÓN Y FIRMA BAJO JURAMENTO

Fecha de hoy: _____ Firma: _____

SUSCRITO Y JURAMENTADO o ratificado ante mí el (fecha) _____
Por_____

Mi comisión vence: Secretario o Notario Público: _____

INFORMACIÓN PARA LA NOTIFICACIÓN OFICIAL

Debe proveer la siguiente información:

A mi leal saber y entender, en la (fecha) de _____ la última dirección conocida de la persona a quien se debe notificar era: _____

(Dirección, Ciudad y Estado)

NO REGISTRE DOCUMENTOS EN ESPAÑOL

Nombre: _____

Dirección: _____

Ciudad, Estado, Zona postal: _____

No. de teléfono durante el día: _____

Representándose a sí mismo, sin abogado

TRIBUNAL SUPERIOR DE ARIZONA DEL CONDADO DE PIMA

_____ Número de caso: _____

Solicitante/Demandante

y

_____

Compareciente/Demandado

ORDEN PARA EL APLAZAMIENTO O EXENCIÓN DE CUOTAS Y/O COSTOS Y CONSENTIMIENTO PARA DICTAR EL FALLO

EL JUEZ DICTAMINA que el/la solicitante (escriba su nombre con letra de molde): _____

1 ☐ **NO ES ELEGIBLE PARA UN APLAZAMIENTO** de las cuotas y costos del tribunal; **O**

2 ☐ **ES ELEGIBLE PARA UN APLAZAMIENTO** de las cuotas y costos basado en su elegibilidad financiera. El/la solicitante ha firmado un consentimiento para que se dicte el fallo, según los requisitos de la ley del estado; **O**

3 ☐ **ES ELEGIBLE PARA UN APLAZAMIENTO** de las cuotas y costos a discreción del tribunal (A.R.S. §12-302(L)) [Estatutos Revisados de Arizona]; **O**

4 ☐ **ES ELEGIBLE PARA UN APLAZAMIENTO** de las cuotas y costos si se presentan motivos justificados. El/la solicitante ha firmado un consentimiento para que se dicte el fallo, según los requisitos de la ley del estado; **O**

5 ☐ **ES ELEGIBLE PARA UNA EXENCIÓN** de las cuotas y costos debido a que el/la solicitante no tiene la capacidad para pagar jamás; **O**

6 ☐ **ES ELIGIBLE PARA UNA EXENCIÓN** de las cuotas y costos a discreción del tribunal (A.R.S. §12-302(L)) [Estatutos Revisados de Arizona]; **O**

7 ☐ **NO ES ELEGIBLE PARA UNA EXENCIÓN** de las cuotas y costos.

NO REGISTRE DOCUMENTOS EN ESPAÑOL

SE ORDENA:

☐ **SE NIEGA EL APLAZAMIENTO** por la(s) siguiente(s) razón(es):

☐ La solicitud está incompleta porque _____
_____

Le sugerimos que presente una solicitud completa.

☐ El/La solicitante no reúne los requisitos para un aplazamiento de las cuotas porque
_____
_____

SE DEBE otorgar un aplazamiento si el/la solicitante recibe beneficios de asistencia pública de la *Temporary Assistance to Needy Families* [Asistencia Temporal para Familias Necesitadas, TANF por sus siglas en inglés], o si tiene un ingreso que es insuficiente o apenas suficiente para satisfacer las necesidades esenciales de la vida y no incluyen ninguna porción que se pueda destinar al pago de las cuotas y costos requeridos para tener acceso al tribunal o si el/la solicitante demuestra alguna otra justificación.

☐ **SE OTORGA EL APLAZAMIENTO** para las siguientes cuotas y/o costos en este tribunal:

☐ Cualquiera o todas las cuotas de registro; cuotas para expedir un citatorio o citaciones judiciales; o cuotas para obtener una copia certificada de alguna orden provisional en un caso de relaciones intrafamiliares, una orden final, fallo o decreto en todos los procesos civiles, el historial de pagos de la manutención de menores y de las cuotas para tomar el Curso Educativo de Relaciones Domésticas sobre Temas de Menores de conformidad con A.R.S. §25-355 [Estatutos Revisados de Arizona].

☐ Cuotas para que el sheriff, alguacil, policía o agencia local del orden público efectúe el proceso de notificación oficial.

☐ Cuotas para la notificación mediante una publicación.

☐ Cuotas de registro y cuotas de las fotocopias para la preparación del acta de una apelación.

☐ Honorarios de los taquígrafos o redactores oficiales empleados por el tribunal para la preparación de una transcripción.

SI SE LE OTORGA UN APLAZAMIENTO, FAVOR DE MARCAR UNA DE LAS SIGUIENTES CASILLAS.

☐ **NO NECESITA HACER NINGÚN PAGO HASTA RECIBIR UN NUEVO AVISO.**

NO REGISTRE DOCUMENTOS EN ESPAÑOL

☐ **PLAN DE PAGOS.**

El/la solicitante deberá pagar $ _____cada mes al Secretario del Tribunal hasta que todo esté completamente pagado.
El/la solicitante deberá pagar $ _____cada mes al Departamento del Sheriff hasta que todo esté completamente pagado.
Todos los pagos ordenados deben hacerse a partir del _____.

☐ **SE NIEGA LA EXENCIÓN** de las cuotas y/o costos de este caso.

☐ **SE OTORGA LA EXENCIÓN** de todas las cuotas y/o costos de este caso que pueden exonerarse de conformidad con A.R.S. §12-302(H):

☐ Cualquiera o todas las cuotas de registro; cuotas para expedir un citatorio o citaciones judiciales; o cuotas para obtener una copia certificada de alguna orden provisional en un caso de relaciones intrafamiliares, una orden final, fallo o decreto en todos los procesos civiles, el historial de pagos de la manutención de menores y de las cuotas para tomar el Curso Educativo de Relaciones Domésticas sobre Temas de Menores de conformidad con A.R.S. §25-352 [Estatutos Revisados de Arizona].

☐ Cuotas para que el sheriff, alguacil, policía o agencia local del orden público efectúe el proceso de notificación oficial.

☐ Cuotas para la notificación mediante una publicación.

☐ Cuotas de registro y cuotas de las fotocopias para la preparación del acta de una apelación.

☐ Honorarios de los taquígrafos o redactores oficiales empleados por el tribunal para la preparación de una transcripción.

Derecho a Revisión Judicial. Si se niega la solicitud o si un comisionado especial establece un plan de pagos, usted puede pedir que un juez o funcionario judicial revise la decisión. Usted deberá presentar su solicitud dentro de veinte (20) días de la fecha que se le envió o que se le entregó la orden. Si se ha fijado un plan de pagos, estos pagos quedarán suspendidos hasta que se tome una decisión después de la revisión judicial. La revisión judicial debe realizarse tan pronto como sea posible.

AVISO SOBRE EL CONSENTIMIENTO PARA DICTAR EL FALLO. Se emitirá un fallo en contra del peticionario por todas las cuotas y costos que se han diferido y que siguen sin pagarse después de treinta (30) días naturales siguientes a la emisión del fallo o decreto final, a menos que cualquiera de los siguientes requisitos sea aplicable:

A. Las cuotas y costos se le cobran a otra parte;
B. Tiene un plan de pago establecido en vigor y está al día en el pago de las cuotas;
C. Presenta una Solicitud Suplementaria para una exención o un aplazamiento adicional de las cuotas y/o costos y todavía está pendiente la decisión del juez;
D. En respuesta a la Solicitud Suplementaria, el tribunal ordena una exención o un aplazamiento adicional de las cuotas y costos; o

NO REGISTRE DOCUMENTOS EN ESPAÑOL

E. Dentro de veinte (20) días de la fecha en que el tribunal niega la Solicitud Suplementaria, el peticionario:

1. Paga las cuotas y/o costos; o
2. Solicita una audiencia porque el tribunal le niega una exención o un aplazamiento adicional. Si el peticionario pide una audiencia, el tribunal no podrá ingresar el fallo de consentimiento a menos que se realice una audiencia, se niegue una exención o un aplazamiento adicional y no se haya hecho el pago en el plazo fijado por el tribunal.

Si se acepta una apelación, no se deberá dictar el fallo con consentimiento para el aplazamiento de las cuotas y/costos que no se han pagado en el tribunal de menor instancia hasta treinta (30) días después de que el proceso apelación haya concluido. Los procedimientos para la notificación de las cuotas y/o costos del tribunal y para dictar el fallo con consentimiento siguen en vigor.

Si se firma un fallo con consentimiento y el peticionario paga las cuotas y/o costos del tribunal en su totalidad, el tribunal está obligado a cumplir con las disposiciones de A.R.S. §33-964(C).

OBLIGACIÓN DE REPORTAR CUALQUIER CAMBIO EN LAS CIRCUNSTANCIAS FINANCIERAS. El peticionario al cual se le ha otorgado un aplazamiento deberá notificar sin demora al tribunal sobre el cambio en sus circunstancias financieras mientras el caso esté pendiente y que afectarían su capacidad para pagar las cuotas y/o costos del tribunal. Cada vez que el peticionario comparezca ante el tribunal en este caso, el tribunal podrá indagar sobre la situación financiera de éste.

FECHA: _____ _____

☐ Funcionario Judicial ☐ Comisionado Especial

.

NO REGISTRE DOCUMENTOS EN ESPAÑOL

Office of the Clerk of the Superior Court
Pima County

Pima County Superior Court Building
110 West Congress
Tucson, Arizona 85701-1317

Toni Hellon
Clerk of the Superior Court

Civil Unit
Tel.: (520) 724-3210
Fax: (520) 798-3531

APPLICATION FOR DEFERRAL/WAIVER COVER SHEET

CIVIL:
- ☐ **NAME CHANGE**
- ☐ **COMPLAINT**

DOMESTIC
- ☐ **DISSOLUTION OF MARRIAGE (DIVORCE)**
- ☐ **ANNULMENT**
- ☐ **LEGAL SEPARATION**
- ☐ **DOMESTIC CUSTODY**
- ☐ **SPECIAL PATERNITY - MATERNITY**

Name: _____

Address: _____

City, State, ZIP: _____

Daytime Telephone No: _____

Representing Self, Without a Lawyer

ARIZONA SUPERIOR COURT, PIMA COUNTY

_____
Petitioner/Plaintiff

and

_____
Respondent/Defendant

Case No. _____

APPLICATION FOR DEFERRAL/ WAIVER OF COURT FEES AND/ OR COSTS AND CONSENT TO ENTRY OF JUDGMENT

IMPORTANT

This ***"Application for Deferral of Court Fees and/or Costs"*** includes a ***"Consent to Entry of Judgment."*** By signing this Consent, you agree a judgment may be entered against you for all fees and costs that are deferred but remain unpaid after thirty (30) calendar days after entry of final judgment. At the conclusion of the case you will receive a Notice of Court Fees and Costs Due indicating how much is owed and what steps you must take to avoid a judgment against you if you are still unable to pay. Additional details about this process are discussed in the ***"Consent to Entry of Judgment"*** section of this application.

STATE OF ARIZONA)
)ss
COUNTY OF PIMA)

STATEMENTS MADE TO THE COURT UNDER OATH OR AFFIRMATION. I swear or affirm that the information in this application is true and correct. I make this statement under penalty of prosecution for perjury if it is determined that I did not tell the truth.

I am requesting a deferral or waiver of the following fees and/or costs in my case:

☐ Any or all of the following: All filing fees, fees for issuance of either a summons and subpoena, or fees for obtaining one certified copy of a temporary order in a domestic relations case, a final order, judgment or decree in all civil proceedings, child support payment history and fees for attending the Domestic Relations Education on Children's Issues Program, pursuant to A.R.S. § 25-355.

☐ Fees for service of process by a sheriff, marshal, constable or local law enforcement agency (fill out separate affidavit form).

☐ Fees for service by publication (fill out separate affidavit form).

☐ Filing fees and photocopy fees for preparation of the record on appeal.

☐ Court reporter's fees of reporters or transcribers employed by the court for the preparation of the transcript.

The basis for the request is:

☐ DEFERRAL (please check one of the following reasons to explain why you need a deferral):

1. ☐ I receive governmental assistance from the state/federal program(s) marked below:

☐ Temporary Assistance to Needy Families (TANF) ☐ Food Stamps

OR

2. ☐ My income is insufficient or is barely sufficient to meet the daily essentials of life, and includes no allotment that could be budgeted for the fees and costs that are required to gain access to the court.

NOTE: To determine whether income is insufficient or barely sufficient, the court will review your income and expenses. Among the factors the court may consider are:

1. Whether your gross income as computed on a monthly basis is 150% or less of the current federal poverty level. Gross monthly income includes your share of community property income if available to you.

2. If your income is greater that 150% of the poverty level, but you have proof of extraordinary expenses (including medical expenses and costs of care for elderly or disabled family members) or other expenses that the court finds are extraordinary that reduce your gross monthly income to at or below 150% of the poverty level.

OR

3. ☐ I do not have the money to pay court filing fees and/or costs now. I can pay the filing fees and/or costs at a later date. EXPLAIN:

_____

_____

_____

☐ WAIVER (please check one of the following reasons to explain why your fees should be waived):

1. ☐ I am permanently unable to pay. My income and liquid assets are insufficient or barely sufficient to meet the daily essentials of life and unlikely to change in the foreseeable future.

OR

2. ☐ I receive government assistance from the federal program <u>Supplemental Security Income (SSI).</u>

NOTE: Every applicant, regardless of his or her financial circumstances, must complete the Financial Questionnaire (below). If you submit the Application and Financial Questionnaire *in person*, you <u>MUST</u> sign it in front of the court clerk; if you submit the form *by mail or by a third party*, you <u>MUST</u> sign it in front of a notary public. **You <u>MUST</u> submit proof that you receive governmental assistance. If you submit the Application and Financial Questionnaire by mail or by a third party, please attach a copy of your proof of governmental assistance.**

FINANCIAL QUESTIONNAIRE

SUPPORT RESPONSIBILITIES: List all persons you support (including those you pay child support and/or spousal maintenance for):

NAME	RELATIONSHIP
_____	_____
_____	_____
_____	_____

1. *STATEMENT OF INCOME AND EXPENSES*

ASSISTANCE: I receive assistance from:

- ☐ Arizona Health Care Cost Containment System (AHCCCS)
- ☐ Arizona Long Term Care System (ALTCS)
- ☐ Other (explain): _____

MONTHLY INCOME:
Employer's name: _____
Employer's address: _____
Employed since (month/year): _____
Monthly gross income: $ _____
Other current monthly income, including spousal maintenance, retirement, rental, interest, pensions, scholarships, grants, royalties, lottery winnings (explain amount and source): $ _____

My spouse's monthly gross income (if available to me): $ _____

TOTAL MONTHLY INCOME: $ _____

2. *MONTHLY EXPENSES AND DEBTS:*

My monthly expenses and debts are:

	PAYMENT AMOUNT	LOAN BALANCE
Rent/Mortgage Payment	$ _____	$_____
Car Payment	$ _____	$_____
Credit Card Payments	$ _____	$_____
Explain:		
Other Payments & Debts:	$ _____	$_____
Explain:		
Food/Household Supplies	$ _____	
Utilities/Telephone	$ _____	
Clothing	$ _____	
Medical/Dental/Drugs	$ _____	

Health Insurance	$ _____
Nursing Care	$ _____
Laundry	$ _____
Child Support	$ _____
Child Care	$ _____
Spousal Maintenance actually paid	$ _____
Car Insurance	$ _____
Gasoline/Bus Fare	$ _____
Contributions to Employer or Other Retirement Account	$ _____

TOTAL MONTHLY PAYMENTS **$_____**

3. *STATEMENT OF ASSETS:*

List only those assets available to you and are accessible without financial penalty.

	ESTIMATED VALUE
Cash & Bank Accounts	$_____
Credit Union Accounts	$_____
Equity in: (equity is defined as market value minus any liens or loans)	
1. Home	$_____
2. Other Property	$_____
3. Cars/Other Vehicles	$_____
Retirement Accounts	$_____
Other, including stocks, bonds, etc.	$_____
TOTAL ASSETS:	**$_____**

EXTRAORDINARY EXPENSES: For example, unusual medical needs, financial hardship, costs of care of elderly or disabled family members. (Proof must be submitted).

DESCRIPTION	**AMOUNT**
_____	$_____
_____	$_____

TOTAL EXTRAORDINARY EXPENSES **$_____**

NOTE: If you receive a deferral and have unpaid fees at the end of your case you will receive a *Notice of Court Fees and Costs Due*. This is to remind you that you may submit a "*Supplemental Application for the Further Deferral or Waiver*" if you believe you need more time to pay or cannot afford to pay your court fees and costs. The court will decide at that time whether or not you must pay. If you do not file a supplemental application, the original deferral order remains in effect and a consent judgment may be entered against you if you do not pay within thirty calendar days after entry of final judgment.

If your case is dismissed for any reason, the fees and costs are still due.

CONSENT TO JUDGMENT

By signing this Application, I agree that a judgment may be entered against me for all fees and/or costs that are deferred but remain unpaid after thirty (30) calendar days after entry of final judgment. Judgment may be entered against me unless any one of the following applies:

- **A.** Fees and costs are taxed to another party;
- **B.** I have an established schedule of payments in effect and I am current with those payments;
- **C.** I file a Supplemental Application for Waiver of Further Deferral of Fees and Costs and a decision by the court is pending.
- **D.** In response to a Supplement Application, the court orders that the fees and costs be waived or further deferred; or
- **E.** Within twenty (20) days of the date the court denies the supplemental application, I either:
  1. Pay the fees and/or costs; or
  2. Request a hearing on the court's order denying waiver or further deferral. If I request a hearing, the court cannot enter the consent judgment unless a hearing is held, further deferral or waiver is denied and payment has not been made within the time prescribed by the court.

If you appeal the final decision in your case, a consent judgment for deferred fees and/or costs that remain unpaid in the lower court shall not be entered until after the appeals process is concluded.

OATH OR AFFIRMATION

The contents of this document are true and correct to the best of my knowledge and belief.

Today's Date: _____ Signature: _____

Print Your name: _____

SUBSCRIBED AND SWORN or affirmed and acknowledged before me on (date) _____

By_____

My Commission Expires:

_____

Judicial Officer, Clerk or Notary Public

Pursuant to the 78 FR 5183, page 5183:

TABLE OF INCOME LEVELS EQUALING 150%

OF THE CURRENT FEDERAL POVERTY LEVELS
AS OF JANUARY 24, 2013
For the 48 Contiguous States and District of Columbia

Household Size (all related individuals)	Annual Income Level	Gross Monthly Income Level
1	$11,490.00	$957.50
2	$15,510.00	$1,292.50
3	$19,530.00	$1,627.50
4	$23,550.00	$1,962.50
5	$27,570.00	$2,297.50
6	$31,590.00	$2,632.50
7	$35,610.00	$2,967.50
8	$39,630.00	$3,302.50
For families/households with more than 8 persons, add $4,020.00 for each additional person.		

You may qualify for a deferral of court fees while your case is pending or a waiver after your case has concluded if your gross income is at or below these levels, or you have extraordinary expenses that bring your income to these levels or below.

Name: _____

Address: _____

City, State, ZIP: _____

Daytime Telephone No: _____

Representing Self, Without a Lawyer

ARIZONA SUPERIOR COURT, PIMA COUNTY

_____
Petitioner/Plaintiff

and

_____
Respondent/Defendant

Case No. _____

AFFIDAVIT IN SUPPORT OF APPLICATION FOR DEFERRAL OR WAIVER OF SERVICE OF PROCESS COSTS

STATE OF ARIZONA)
)ss
COUNTY OF PIMA)

STATEMENTS MADE TO THE COURT UNDER OATH. I swear or affirm that the information in this application is true and correct. I make this statement under penalty of prosecution for perjury if it is determined that I did not tell the truth.

I have requested a deferral or waiver of the following fees in my case:

☐ **Fees for service of process by a sheriff, marshal, constable or local law enforcement agency:** In support of my request, I state that **(check and complete any that apply):**

- ☐ I have attempted to obtain voluntary acceptance of service of process without success on the person to be served.
- ☐ It would be useless or dangerous for me to try to obtain voluntary acceptance of service by the person to be served because (explain):
  _____
  _____
  _____
- ☐ An enforceable Order of Protection or Injunction Against Harassment has been granted to me against the person to be served.

☐ **Fees for publication:** In support of my request, I state that I have attempted to locate the person to be served but I have been unable to locate that person **(check and complete any that apply):**

- ☐ This is what I did to try and find the other party (explain):
  _____
  _____

_____

☐ I have contacted the person(s) listed below to try to find the location of the other party:

NAME	ADDRESS
_____	_____
_____	_____
_____	_____

ACKNOWLEDGMENT AND SIGNATURE UNDER OATH

Today's Date: _____ Signature: _____

SUBSCRIBED AND SWORN or affirmed and acknowledged before me on (date) _____

by _____.

My Commission Expires: Clerk or Notary Public: _____

INFORMATION FOR SERVICE

You must provide the following information:

To the best of my knowledge, as of (date) _____, the last known address of the person to be served was: _____.

(Street Address, City and State)

Name: _____

Address: _____

City, State, ZIP: _____

Daytime Telephone No: _____

Representing Self, Without a Lawyer

ARIZONA SUPERIOR COURT, PIMA COUNTY

_____
Petitioner/Plaintiff

and

_____
Respondent/Defendant

Case No. _____

ORDER REGARDING DEFERRAL/ WAIVER OF COURT FEES AND/ OR COSTS AND CONSENT TO ENTRY OF JUDGMENT

THE COURT FINDS that the applicant (print name):_____:

1. ☐ **IS NOT ELIGIBLE FOR A DEFERRAL** of court fees and/or costs; **OR**
2. ☐ **IS ELIGIBLE FOR A DEFERRAL** of fees and costs based on financial eligibility. As required by state law, the applicant has signed a consent to entry of judgment; **OR**
3. ☐ **IS ELIGIBLE FOR A DEFERRAL** of fees and costs at the court's discretion (A.R.S.§12-302(L)); **OR**
4. ☐ **IS ELIGIBLE FOR A DEFERRAL** of fees and costs based on good cause shown. As required by state law, the applicant has signed a consent to entry of judgment; **OR**
5. ☐ **IS ELIGIBLE FOR A WAIVER** of fees and costs because the applicant is permanently unable to pay; **OR**
6. ☐ **IS ELIGIBLE FOR WAIVER** of fees and costs at the court's discretion (A.R.S.§12-302(L)); **OR**
7. ☐ **IS NOT ELIGIBLE FOR A WAIVER** of fees and costs.

IT IS ORDERED:

☐ **DEFERRAL DENIED** for the following reason(s):

☐ The application is incomplete because _____
_____

You are encouraged to submit a complete application.

☐ The applicant does not meet the financial criteria for fee deferral because _____
_____

A deferral MUST BE granted if the applicant is receiving public assistance benefits from the Temporary Assistance to Needy Families (TANF) program or Food Stamps or has an income that is insufficient or barely sufficient to meet the daily essentials of life and that includes no allotment that could be budgeted to pay the fees and costs necessary to gain access to the court or if the applicant demonstrates other good cause.

☐ **DEFERRAL GRANTED** for the following fees and costs in this court:

- ☐ Any or all filing fees; fees for the issuance of either a summons and subpoenas; or fees for obtaining one certified copy of a temporary order in a domestic relations case, or a final order, judgment or decree in all civil proceedings, child support payment history report or fees for attending Domestic Relations Education on Children's Issues Program pursuant to A.R.S. §25-352.
- ☐ Fees for service of process by a sheriff, marshal, constable or law enforcement agency
- ☐ Fees for service by publication
- ☐ Filing fees and photocopy fees for the preparation of the record on appeal
- ☐ Court reporter or transcriber fees if employed by the court for the preparation of the transcript.

IF A DEFERRAL IS GRANTED, PLEASE CHECK ONE OF THE FOLLOWING BOXES.

- ☐ **NO PAYMENTS WILL BE DUE UNTIL FURTHER NOTICE**
- ☐ **SCHEDULE OF PAYMENTS**
  The applicant shall pay $_____ per month to the Clerk of the Court until paid in full.
  The applicant shall pay $_____ per month to the Sheriff's Department until paid in full.
  All ordered payments are to begin _____.

☐ **WAIVER DENIED** for all court fees and costs of this case.

☐ **WAIVER GRANTED** for all fees and/or costs of this case that may be waived under A.R.S. §12-302(H).

- ☐ Any or all filing fees; fees for the issuance of either a summons and subpoenas; or fees for obtaining one certified copy of a temporary order in a domestic relations case, or a final order, judgment or decree in all civil proceedings, child support payment history report or fees for attending Domestic Relations Education on Children's Issues Program pursuant to A.R.S. §25-352.
- ☐ Fees for service of process by a sheriff, marshal, constable or law enforcement agency
- ☐ Fees for service by publication
- ☐ Filing fees and photocopy fees for the preparation of the record on appeal
- ☐ Court reporter or transcriber fees if employed by the court for the preparation of the transcript.

Right to judicial review. If the application is denied or a payment schedule is set by a special commissioner, you may request the decision be reviewed by a judicial officer. The request must be made within twenty (20) days of the day the order was mailed or delivered to you. If a schedule of payments has been established, payments shall be suspended until a decision is made after judicial review. Judicial review shall be held as soon as reasonably possible.

NOTICE REGARDING CONSENT JUDGMENT: Unless any one of the following applies, a consent judgment may be entered against the applicant for all fees and costs that are deferred and remain unpaid thirty (30) days after entry of final judgment:

A. Fees and costs are taxed to another party;
B. I have an established schedule of payments in effect and I am current with those payments;
C. I file a Supplemental Application for Waiver of Further Deferral of Fees and Costs and a decision by the court is pending.
D. In response to a Supplemental Application, the court orders that the fees and costs be waived or further deferred; or
E. Within twenty (20) days of the date the court denies the supplemental application, the applicant either:
  1. Pay the fees and/or costs; or

2. Requests a hearing on the court's order denying waiver or further deferral. If the applicant requests a hearing, the court cannot enter the consent judgment unless a hearing is held, further deferral or waiver is denied and payment has not been made within the time prescribed by the court.

If an appeal is taken, a consent judgment for deferred fees and costs that remain unpaid in the lower court shall not be entered until thirty (30) days after the appeals process is concluded. The procedures for notice of court fees and costs and for entry of a consent judgment continue to apply.

If a consent judgment is signed and the applicant pays the fees and costs in full, the court is required to comply with the provisions of A.R.S. §33-964(C).

DUTY TO REPORT CHANGE IN FINANCIAL CIRCUMSTANCES. An applicant who is granted a deferral or waiver shall promptly notify the court of the change in financial circumstances during the pendency of the case that would affect the applicant's ability to pay court fees and costs. Any time the applicant appears before the court on this case, the court may inquire as to the applicant's financial circumstances.

DATED: _____ _____

☐ Judicial Officer ☐ Special Commissioner