

CIUDAD DE FRESNO

SOLICITUD DE PLAN DE PAGO PARA INFRACCIONES

- Los planes de pago solo están disponibles para el propietario registrado del vehículo citado.

Envíe la solicitud a:

**Ciudad de Fresno – Emparquiamento, Cuarto 4019
2600 Fresno Street, Fresno CA 93721**

PLAN DE BAJOS INGRESOS	
- Dependiente de verificación del estatus de bajos ingresos (ver próxima página) - Fecha para aplicar: Dentro de los 120 días después de la emisión de la infracción, o 10 días después de la determinación de la audiencia administrativa, lo que ocurra más tarde. - Las multas adicionales se eliminan cuando se aprueba el plan de pago, pero se restablecen si el propietario registrado no cumple con el plan de pago. - Solo por una vez, las infracciones pueden eliminarse de la retención del DMV y agregarse a un plan de pago.	

Nombre:		
Dirección:		
Ciudad:	Estado:	Código Postal:
Teléfono:	Correo Electrónico:	
Número de Infracción(es):		

Acepto hacer pagos mensuales hasta que se cierre la infracción. Si no cumplo con el cronograma de pago del plan, se volverán a aplicar todas las tarifas y multas por morosidad que fueron previamente eximidas, el monto total restante deberá pagarse inmediatamente y se aplicará una retención del DMV al vehículo. Los planes de pago no están disponibles para infracciones por vehículos que actualmente están arrancados o remolcados. Según CVC 40220 – Si se determina que la condición de indigente de un acusado ha sido intencionalmente fraudulenta, se anulará la reducción de sus multas y se restablecerá el monto total de las multas. Entiendo los términos del plan de pago.

Firma

Fecha

VERIFICACION DE INGRESOS

Calificaciones

Para calificar para el plan de pago de bajos ingresos, debe cumplir con una de las dos condiciones siguientes:

- 1) Tus ingresos mensuales deben estar debajo al siguiente limite de ingresos:

Tamaño de hogar (Check One)	Límite de ingresos anuales
☐ Individual	\$19,562
☐ Familia de 2	\$26,437
☐ Familia de 3	\$33,312
☐ Familia de 4	\$40,187
☐ Familia de 5	\$47,062
☐ Familia de 6	\$53,937

Agregue \$6,875 por cada miembro de hogar adicional despues de los seis.

- 2) Recibe beneficios públicos de cualquiera de los siguientes programas:

Ingreso de Seguridad Suplementario (SSI) y Suplementario Estatal Pago (SSP)	Programa de asistencia en efectivo para personas mayores, ciegas y discapacitadas Legal Inmigrantes (CAPI)	Programa de asistencia nutricional suplementaria
Ayuda del Condado, ayuda General o asistencia General	Programa de asistencia alimentaria de California	Servicios de apoyo en el hogar (IHSS)
Subvención TANF tribal	Medi-Cal	CalWorks

Documentación

Proporcione una copia de cualquiera de los siguientes para verificar que cumple con una de las condiciones anteriores. La determinación de indigencia no se puede hacer sin documentación de respaldo.

- A. Comprobante de ingresos de un talón de pago u otra forma de prueba de ingresos, como un extracto bancario que demuestre que se cumplen los criterios de ingresos enumerados anteriormente. La documentación incompleta resultará en la denegación del plan de pago.
- B. Comprobante de recepción de beneficios de uno de los programas enumerados en la Sección 2 de las Calificaciones.
- C. Copia de Licencia de Conducir o DNI. para la persona que aplica.

Office Use

Confirm Registered Owner ☐

Low Income Documentation Included ☐ Yes ☐ No

Approved: _____ Date: _____