

Person Filing: _____
Address (if not protected): _____
City, State, Zip Code: _____
Telephone: _____
Email Address: _____
Lawyer's Bar Number: _____
Representing Self, without a Lawyer or Attorney for Petitioner
OR Respondent

For Clerk's Use Only
(Para uso de la Secretaria
solamente)

**SUPERIOR COURT OF ARIZONA
IN MARICOPA COUNTY**
(*TRIBUNAL SUPERIOR DE ARIZONA
EN EL CONDADO DE MARICOPA*)

Name of Petitioner/Plaintiff
(*Nombre del/de la Peticionante/Demandante*)

Case Number: _____
(*Número del caso*)

**ORDER
ON SUPPLEMENTAL APPLICATION
(WITHOUT HEARING)**
(*ORDEN PARA LA SOLICITUD
SUPLEMENTARIA (SIN AUDIENCIA)*)

Name of Respondent/Defendant
(*Nombre del/de la Demandado/a*)

A SUPPLEMENTAL APPLICATION WAS FILED.
(*SE PRESENTÓ UNA SOLICITUD SUPLEMENTARIA.*)

THE COURT FINDS that the applicant (print name) _____:
(*EL TRIBUNAL DETERMINA que el solicitante (escriba aquí el nombre en letras de molde):*)

- IS ELIGIBLE FOR A WAIVER**
(*REÚNE LOS REQUISITOS PARA UNA EXENCIÓN*)
- The applicant is permanently unable to pay.**
(*El solicitante no puede pagar ahora.*)
- The applicant receives Supplemental Security Income.**
(*El solicitante recibe Ingreso suplementario de seguridad (SSI).*)
- The applicant previously was granted a deferral and his/her income and liquid assets have not changed and are unlikely to change in the foreseeable future.**

(El solicitante fue otorgado un aplazamiento previamente y sus ingresos y sus activos líquidos no han cambiado y es improbable que cambien en el futuro previsible.)

- The court exercises its discretion to grant a waiver as necessary and appropriate. (A.R.S. § 12-302 (L))**
(El tribunal ejerce su discreción para otorgar una exención según sea necesario y apropiado. (A.R.S. § 12 302 (L)))

OR / (O)

- IS ELIGIBLE FOR FURTHER DEFERRAL of fees and costs. (Court must establish a schedule of payments)**
(CALIFICA DE APLAZAMIENTO ADICIONAL de los honorarios y costos. (Corte debe establecer un calendario de pagos))

- The applicant has shown good cause for further deferral.**
(El solicitante ha mostrado una buena causa para el aplazamiento adicional.)

- The court exercises its discretion to grant further deferral as necessary and appropriate. (A.R.S. § 12-302 (L))**
(El tribunal ejerce su discreción para conceder el aplazamiento adicional según sea necesario y apropiado. (A.R.S. § 12 302 (L)))

OR / (O)

- IS NOT ELIGIBLE FOR A WAIVER OR FURTHER DEFERRAL of fees and costs.**
(NO es elegible para una exención o aplazamiento adicional de los honorarios y costos.)

IT IS ORDERED: (Check all boxes that apply)

(SE ORDENA: (Marque todas las casillas que correspondan))

- WAIVER IS GRANTED for unpaid fees and costs in the amount of \$ _____.**
(RENUNCIA SE CONCEDE de honorarios y gastos por un monto de \$ impagadas.)

- WAIVER IS DENIED. The applicant does not meet the financial criteria for waiver because:**
(RENUNCIA ES NEGADO. El solicitante no cumple con los criterios financieros de suspensión debido a que:)

A waiver must be granted upon proof that the applicant is permanently unable to pay or meets one of the eligibility criteria listed above.

(La renuncia debe ser concedida si se prueba que el solicitante sea permanentemente incapaz de pagar o satisface uno de los criterios de elegibilidad antes mencionado.)

FURTHER DEFERRAL IS GRANTED for unpaid fees and costs in the amount of \$_____.
(ADEMÁS SE OTORGA UN APLAZAMIENTO de los honorarios y costas en la cantidad de \$ impagadas.)

The applicant shall pay the entire amount due by _____(date).
(El solicitante deberá pagar la totalidad del monto adeudado por el (fecha).)

OR / (O)

The applicant shall pay \$_____ each _____ (week, month etc.) until paid in full, beginning _____.
(El solicitante deberá pagar \$ cada uno (semana, mes, etc.) hasta que sean pagados en su totalidad, comenzando.)

FURTHER DEFERRAL IS DENIED because the applicant has not demonstrated good cause or it is not necessary or appropriate under A.R.S. § 12-302(A).
(APLAZAMIENTO ADICIONAL ES NEGADO porque el solicitante no ha demostrado una buena causa o que no es necesario o apropiado bajo ARS § 12-302 (A).)

APPLICATION IS DENIED / (SOLICITUD ES DENEGADA)

Your application is incomplete because:
(Su solicitud está incompleta porque:)

You are encouraged to submit a complete application before a consent judgment is entered against you.
(Se le anima a presentar una solicitud completa antes de que se introduzca una sentencia acordada en su contra.)

RIGHT TO HEARING. Unless a waiver is granted, you may request a hearing for a review of this order. The request must be made within twenty (20) days of the day this order was mailed or handed to you in court. No action for non-payment of fees and costs will be taken until the hearing is held.

(DERECHO A LA AUDIENCIA. A menos que se otorgue una exención, usted puede solicitar una audiencia para una revisión de esta orden. La solicitud debe hacerse dentro de los veinte (20) días de la fecha de este pedido fue enviado por correo o entregado a usted en la corte. No se realizará ninguna acción por falta de pago de los honorarios y gastos hasta que se celebre la audiencia.)

If you do NOT request a hearing, full payment is due within twenty (20) days from the day this order was mailed or handed to you in court. If full payment is not made within the time stated, a consent judgment may be entered against you for any amounts unpaid.

(Si usted NO SOLICITA una audiencia, el pago completo es debido en el plazo de veinte (20) días a partir del día que esta orden fue enviada por correo o entregada personalmente en el tribunal. Si el pago completo no se realiza dentro del plazo indicado, una sentencia acordada puede ser introducida en su contra por las cantidades no pagadas.)

DATED: _____
(FECHA:)

Judicial Officer **Special Commissioner**
(Judicial Oficial El Comisionado Especial)

I CERTIFY that I mailed/delivered/provided a copy of this document to:

Applicant at the above address in court

Applicant's attorney at the above address in court

Date: _____

By: _____
Clerk of Superior Court