Scottsdale City Court • 3700 N 75th Street Scottsdale, AZ 85251 • (480) 312-2442
Fax: (480) 312-2764 • court@scottsdaleaz.gov • www.ScottsdaleAZ.gov/Court
ORI: AZ007111J • Maricopa County, Arizona

Defendant's Financial Statement

This form is used to assist the Judge in determining indigency. The Judge will review your application and may decide whether to appoint an attorney to represent you and/or, if a bond is required, how much it should be, or any other matter relating to indigence.

For the defendant to request a public defender, the defendant must be indigent, and State must be seeking jail or justice would require the appointment. The normal cost for a public defender is $275.00, the cost is determined by the Judge after the review of your application.

Use care in filling in your answers. If you need more space for any answer, note such and write on the back of the page. If you knowingly give false or misleading information, you may be punished for contempt of court or subjected to prosecution for fraud or perjury. Please allow 2-3 business days for processing.

Instructions for Filing Defendant's Financial Statement

1) Complete all necessary information on the form.
    a. Every section needs a response, if something does not apply please write "N/A" for not applicable.
2) Submit the form and file it with the Court.

If filing by email:

Attach the completed form and send to court@scottsdaleaz.gov.

Only Word and PDF documents will be accepted. Photos (.jpeg or other photo files) will not be accepted.

If filing by fax:

Fax the completed form to Scottsdale City Court at (480) 312-2764.

If filing by mail:

Mail the completed form to Scottsdale City Court, 3700 North 75th Street, Scottsdale, Arizona 85251.

If filing in person:

Bring the completed form to the Court, take a number in the lobby and wait for a Clerk to assist you or you may place your filing in the drop box.

It is the filer's responsibility to ensure the Court is in receipt of your filing. All responses will be sent via USPS mail to the last address on file.

RESET FORM

Scottsdale City Court • 3700 N 75th Street Scottsdale, AZ 85251 • (480) 312-2442

Fax: (480) 312-2764 • court@scottsdaleaz.gov • www.ScottsdaleAZ.gov/Court

ORI: AZ007111J • Maricopa County, Arizona

State of Arizona **VS.** _____	**Case #:** _____ **Complaint #:** _____	

INSTRUCTIONS TO THE DEFENDANT: You are to answer the following questions so the Judge can decide whether to appoint an attorney to represent you and/or, if a bond is required, how much it should be, or any other matter relating to indigence. Use care in filling in your answers. If you need more space, use a separate sheet of paper. If you knowingly give false or misleading information, you may be punished for contempt of court or subjected to prosecution for fraud or perjury.

Instrucciones Para el Acusado: Usted debe contestar las siguientes preguntas para que se pueda determinar si se le nombrara abogado defensor para que lo represente o si se necesita una fianza y de cuánto debe ser esa fianza o algún otro asunto relacionado a indigencia. Tenga cuidado en contestar las preguntas. Si necesita más espacio para escribir, use el reverso de esta hoja. Si da información incompleta o falsa, puede ser castigado por desacato o condenado de fraude o perjurio.

Check the appropriate box / Marque la caja apropiada: ☐ Single / Soltero/a ☐ Married, living with spouse / Casado/a, viviendo con cónyuge ☐ Married but separated / Casado/a pero separado/a ☐ Divorced / Divorciado/a ☐ Widowed / Viudo/a ☐ Partnered / Con Pareja

In addition to yourself, how many other adults do you support / Además de usted, cuantas otras personas mantiene? _____ How many children / Cuantos niños? _____

INCOME / INGRESOS:

List below in Column 1 the money that you are paid or receive each month. If you are married and are living with your spouse, list below in Column 2 the money that your spouse is paid or receives each month. If you are separated, divorced, widowed, partnered or single, leave Column 2 blank./ En Columna 1 indique los ingresos que le pagan o recibe mensualmente. Si está casado/a y vive con su cónyuge, indique en Columna 2 los ingresos que le pagan o recibe su cónyuge mensualmente. Si está separado/a, divorciado/a, viudo/a, en pareja o soltero/a deje columna 2 en blanco. En Columna 2 indique los ingresos que le pagan o recibe su cónyuge mensualmente. Si está casado/a y vive con su cónyuge, indique en Columna 2 los ingresos que le pagan o recibe mensualmente su cónyuge. Si está separado/a, divorciado/a, viudo/a, en pareja o soltero/a deje columna 2 en blanco.

	Column 1/Columna 1 Amount Paid to Me Monthly / Cantidad que se me paga mensualmente	Column 2/Columna 2 Amount Paid to Spouse Monthly / Cantidad que se le paga mensualmente a su cónyuge
Wages, Salaries, Self Employment Income/Ingresos, Trabajo por cuenta propia: cantidad de esos ingresos	$_____	$_____
Payroll deductions/Deducciones de nómina	$_____	$_____
Unemployment compensation/Prestación por desempleo	$_____	$_____
Welfare, Disability, Veteran, Retirement, Accident benefits/Prestaciones: Sociales, Incapacidad, Veteranos, Jubilación, Accidentes	$_____	$_____
Social Security benefits/Prestaciones de Seguridad Social	$_____	$_____
Worker's compensation/Indemnización por accidentes laborales	$_____	$_____
Allotment, Interest, Dividends/Fondos Asignados, Intereses de Inversiones, Pago de Dividendos	$_____	$_____
Child Support received/Manutención	$_____	$_____
Alimony or maintenance received/Pension Alimenticia	$_____	$_____
Total of any other income received/Total de otros ingresos que recibe Source/Fuente: _____	$_____	$_____
TOTAL MONTHLY INCOME/Total de Ingreso Mensual:	$_____0.00	$_____0.00

Scottsdale City Court • 3700 N 75th Street Scottsdale, AZ 85251 • (480) 312-2442

Fax: (480) 312-2764 • court@scottsdaleaz.gov • www.ScottsdaleAZ.gov/Court

ORI: AZ007111J • Maricopa County, Arizona

ASSETS/Activos:

Cash: List below the amounts of cash held or value of/**Efectivo:** Enumere a continuación la cantidad de efectivo a mano:

Cash on you, your spouse, or in your jail property, and at home/Efectivo disponible suyo, de su cónyuge, en su propiedad en la cárcel, y en su casa $_____

Cash in banks, credit unions, and elsewhere/Efectivo en banco, cooperativas o en otro lugar $_____

Cash owed to you or to your spouse by others/Efectivo adeudado a usted o a su cónyuge $_____

Stocks and bonds; insurance policy cash values/Valores de acciones, bonos y póliza de seguro $_____

Beneficial interest in a trust/Derecho de usufructo en un fideicomiso $_____

Personal Property: List below any valuable personal property you own and have not listed above which is not needed by you or your family for day-to-day living./ **Propiedad Personal:** Enumere a continuación propiedades de valor privadas que no ha enumerado anteriormente y que no se necesitan para su vida cotidiana.

Description/Descripción _____	$_____ (value/valor)	$_____ (owed/debido)	$ 0.00 (net value/valor neto)
Description/Descripción _____	$_____ (value/valor)	$_____ (owed/debido)	$ 0.00 (net value/valor neto)
Description/Descripción _____	$_____ (value/valor)	$_____ (owed/debido)	$ 0.00 (net value/valor neto)

Auto: Complete the following information about any motor vehicles (e.g.: cars, trucks, trailers, boats, airplanes, motorcycles) that you are buying, that you own, or in which you claim to have an interest./ **Vehículo:** Información completa de cualquier medio de transporte (vehículo, camioneta, tráiler, bote, avioneta, motocicleta) que este comprando, propio, o que afirma tener algún interés.

Make/Marca, Year/Año & Model/Modelo _____	$_____ (value/valor)	$_____ (owed/debido)	$ 0.00 (net value/valor neto)
Make/Marca, Year/Año & Model/Modelo _____	$_____ (value/valor)	$_____ (owed/debido)	$ 0.00 (net value/valor neto)
Make/Marca, Year/Año & Model/Modelo _____	$_____ (value/valor)	$_____ (owed/debido)	$ 0.00 (net value/valor neto)

Real Estate: Complete the following information about any real property (your home, other land, or buildings) that you are buying, that you own, or in which you claim to have an interest. **Bienes Inmuebles:** Información complete de cualquier propiedad inmueble (su casa, terrenos, o edificios) que este comprando, propio o que afirma tener algún interés.

Location/Situado _____	$_____ (value/valor)	$_____ (owed/debido)	$ 0.00 (net value/valor neto)
Location/Situado _____	$_____ (value/valor)	$_____ (owed/debido)	$ 0.00 (net value/valor neto)
Location/Situado _____	$_____ (value/valor)	$_____ (owed/debido)	$ 0.00 (net value/valor neto)

TOTAL AVAILABLE ASSETS/Total de Activos realizables: $ 0.00

EXPENSES / Gastos:

List below all monthly expenses **not already deducted** from your pay./Enumere a continuación todos los gastos mensuales no deducibles de su pago mensual.

Rent or house payment/Arrendamiento o Hipoteca $_____

Total cost of utilities (water, electric, gas, telephone, trash)/Total de Servicios Públicos (gas, luz, agua, electricidad, teléfono, basura) $_____

Food/Comida $_____

Credit card payments/Pagos a tarjetas de crédito $_____

Installment loan payments/Prestamos $_____

Charge account payments/Pagos a cuentas de crédito $_____

Motor vehicle payments/Pago del auto $_____

Union dues/Cuota de sindicato $_____

Medical care costs (doctors, dentists, medicine)/Costos Medico (medico, dentist, medicamentos) $_____

Child support and alimony/Pensiones Alimenticias $_____

Cost of baby-sitter/Guardería $_____

Scottsdale City Court • 3700 N 75th Street Scottsdale, AZ 85251 • (480) 312-2442

Fax: (480) 312-2764 • court@scottsdaleaz.gov • www.ScottsdaleAZ.gov/Court

ORI: AZ007111J • Maricopa County, Arizona

Motor vehicle insurance, maintenance and gas/Seguro del auto, mantenimiento y gasolina $_____

Do you have any expenses (monthly or otherwise) not shown above? If yes, please list below./¿Tiene otros gastos mensuales no antes mencionado? De ser así, enumere a continuación.

_____ Select One _____
(how often paid?/¿Con que frecuencia paga?) (how much?/¿Cuánto?)

_____ Select One _____
(how often paid?/¿Con que frecuencia paga?) (how much?/¿Cuánto?)

_____ Select One _____
(how often paid?/¿Con que frecuencia paga?) (how much?/¿Cuánto?)

TOTAL MONTHLY EXPENSES / Total de gastos mensuales: $_____ 0.00

Are any of your expenses past due? If yes, please list below./¿Tiene alguna factura vencida? De ser así, enumere a continuación.

_____ Select One _____
(how often paid?/¿Con que frecuencia paga?) (how much?/¿Cuánto?)

_____ Select One _____
(how often paid?/¿Con que frecuencia paga?) (how much?/¿Cuánto?)

_____ Select One _____
(how often paid?/¿Con que frecuencia paga?) (how much?/¿Cuánto?)

Do you have an attorney to help you with this case?/¿Tiene abogado en este caso? ☐ Yes/Sí ☐ No

If yes, what is his/her name/De ser así, el nombre del abogado/a: _____

If no, are you planning to hire your own attorney?/¿Si no, tiene pensado en contratar a su propio abogado/a? ☐ Yes/Sí ☐ No

Section to be filled by defendants on criminal cases applying for public defender / Si su case es en lo penal y solicita abogado defensor, a continuación conteste las siguientes preguntas:

Do you want the Court to appoint an attorney (public defender) to help you with this case? / ¿Desea que le nombren abogado defensor para que le ayude en su caso? ☐ Yes/Sí ☐ No

How much can you pay as a down payment for attorney fees?/¿Cuánto puede pagar de anticipo para los honorarios del abogado? $_____

How much can you pay each month for attorney fees?/¿Cuánto puede pagar mensualmente por los honorarios del abogado? $_____

CONTACT INFORMATION FOR AUTOMATED REMINDERS / INFORMACIÓN DE CONTACTO PARA LOS RECORDATORIOS AUTOMÁTICOS

_____ _____

Email/Correo electrónico Cell Phone # & Provider (for text message) / # de celular y proveedor (para mensajes de texto)

By providing your phone number you are granting permission to receive texts and other communication regarding court dates, pending payments and other relevant information about your case. Normal text and SMS rates may apply. Please contact the court in which your case is filed should you desire to opt out of this service./ Al proporcionar su número de teléfono, usted consiente a recibir mensajes de texto y otra correspondencia con respecto a las audiencias, pagos pendientes y otra información de su caso. Puede que se apliquen tarifas de mensajería por mensajes de texto estándar y SMS. Si desea optar por no participar en este servicio, comuníquese con el tribunal en el cual se conoce su caso.

If I am sentenced on this case and do not pay the entire balance in full on the date of sentencing, I understand that the Court will also notify the Arizona Department of Revenue to attach my tax refunds and will intercept any refund and apply the interception to any balance owed whether or not my case is delinquent. This interception will only reduce the total balance owed. The only way to avoid the interception of a refund is to have a zero ($0) balance _____ (Initials). If the Court refers my outstanding balance to a collection agency, I agree to pay the cost of collection and acknowledge the Court will add said cost to my balance due.

Oath under penalty of perjury: I have truthfully and completely given the information in this statement. I have not knowingly concealed, or in any way misrepresented, my financial resources. I am aware that I may be held in contempt of court, or prosecuted for perjury if I have made any false statements or misrepresentation, or concealment, or if I continue to accept the services of a court appointed attorney after my financial condition has materially changed without notifying my court appointed attorney. In any such case, I understand that this application may be used against me. / **Juro Bajo Pena de Falso Testimonio:** Toda la información que he dado es correcta. No he escondido o falsificado mis recursos económicos. Estoy consciente que me pueden condenar en desacato o perjurio si di información incompleta, falsa, distorsión o encubrimiento o si continúo con los servicios del abogado nombrado después de haber cambios en mis recursos financieros sin avisarle a mi abogado. En todo caso, entiendo que esta solicitud se podrá usar en mi contra. Si se me impone una multa como parte de mi pena y no liquido el monto, entiendo que pueden notificarle al Departamento de Hacienda y retener mi reembolso de impuestos. Esa cantidad será aplicada al monto total sin importar si mi caso esté moroso o no. La cantidad solamente rebajara el monto. La única manera de evitar la detención de su reembolso es no deber nada. Sí el Tribunal canaliza mi adeudo a una agencia de cobro, estoy de acuerdo en pagar los costos de cobro y autorizar al Tribunal en sumar dichos costos a mi saldo vencido.

I hereby make these representations under **PENALTY OF PERJURY** /Por este medio certifico estas representaciones **Bajo Pena de Falso Testimonio** :

Date/Fecha: _____ Defendant Signature/Firma: _____

Witnessed by/Atestiguado por: _____ Social Security Number/Número de Seguro Social: _____