
Name of Petitioner/Plaintiff.
(Nombre de Solicitante / Demandante)

Case Number: _____
(Número del Caso:)

**ORDER ON SUPPLEMENTAL
APPLICATION (AFTER HEARING)**
(ORDEN SOBRE SOLICITUD
SUPLEMENTARIA (DESPUÉS DE UNA
AUDIENCIA))

Name of Respondent/Defendant.
(Nombre del Acusado / Demandado)

A SUPPLEMENTAL APPLICATION WAS FILED
(SE PROMOVIO ACCIÓN DE SOLICITUD SUPLEMENTARIA)

THE COURT FINDS that the applicant (print name) _____:
(EL TRIBUNAL FALLA que el solicitante (escriba nombre))

IS ELIGIBLE FOR A WAIVER
(CALIFICA PARA RECIBIR UNA EXENCIÓN)

The applicant is permanently unable to pay.
(El solicitante no es capaz de pagar jamás.)

The court exercises its discretion to grant a waiver as necessary and appropriate. (A.R.S. § 12-302(L))
(El tribunal ejerce su facultad de discreción sobre emitir una exención al considerarla necesaria y apropiada. (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 PARA APLAZAMIENTO ADICIONAL de tarifas y costos. (El tribunal deberá establecer un calendario de pagos.))

The applicant has shown good cause for further deferral.
(El solicitante ha demostrado causa justificada para recibir aplazamiento adicional.)

The court exercises its discretion to grant a further deferral as necessary and appropriate. (A.R.S. § 12-302(L))
(El tribunal ejerce su facultad de discreción sobre emitir aplazamiento adicional al considerarlo necesario y apropiado (A.R.S. § 12-302(L)))

Case Number: _____
(Número del Caso:)

OR / (O)

- IS NOT ELIGIBLE FOR A WAIVER OR FURTHER DEFERRAL** of fees and costs.
(*NO CALIFICA PARA RECIBIR UNA EXENCIÓN NI UN APLAZAMIENTO ADICIONAL de tarifas y costos.*)

IT IS ORDERED: (Check all boxes that apply)
(*SE ORDENA: (Marque todas las casillas que apliquen)*)

- WAIVER IS GRANTED** for unpaid fees and costs in the amount of \$_____.
(*SE CONCEDE EXENCIÓN de las tarifas y costos no pagados en la cantidad de \$XXX.*)
- WAIVER IS DENIED.** The applicant does not meet the financial criteria for waiver because: _____
(*SE DENIEGA EXENCIÓN. El solicitante no satisface el criterio financiero para recibir una exención porque XXX:*)

A waiver **MUST BE** granted upon proof that applicant is permanently unable to pay.
(*Una exención DEBERÁ concederse basado en prueba de que el solicitante no podrá pagar jamás.*)

- FURTHER DEFERRAL IS GRANTED** for unpaid fees and costs in the amount of \$_____.
(*SE CONCEDE APLAZAMIENTO ADICIONAL para tarifas y costos no pagados en la cantidad de \$XXX,*)

The applicant shall pay the entire amount due by _____(date).
(*El solicitante pagará el total de la cantidad debida antes del XXX (fecha).*)

OR / (O)

The applicant shall pay \$ _____ each _____
(week, month etc.) until paid in full, beginning _____.
(*El solicitante pagara (la suma arriba) cada (período indicado arriba)(semana, mes etc.) hasta pagar el total, comenzando en (fecha indicada arriba).*)

- FURTHER DEFERRAL DENIED** because the applicant has not demonstrated good cause or it is not necessary or appropriate under A.R.S. § 12-302(L).
(*SE DENIEGA APLAZAMIENTO ADICIONAL porque el solicitante no ha demostrado causa justificada o no es necesario o apropiado de acuerdo con A.R.S. § 12-302(L).*)

Case Number: _____
(Número del Caso:)

APPLICATION DENIED:
(*SOLICITUD DENEGADA:*)

Your application is incomplete because / (*Su solicitud no está completa 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 inscriba un fallo de consentimiento en contra suya.*)

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 UNA AUDIENCIA. A menos que se conceda una exención, usted puede solicitar una audiencia para revisión esta orden. La solicitud deberá hacerse dentro del plazo de veinte (20) días a partir de la fecha en la que se le envió esta orden o le fue entregada en el tribunal.*)

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, pago completo deberá hacerse dentro del plazo de veinte (20) días a partir de la fecha en la que se le envió esta orden o le fue entregada en el tribunal. Si no se realiza pago completo dentro del plazo de tiempo estipulado, quizá se inscriba un fallo de consentimiento en contra suya para la cantidad no pagada.*)

DATED: _____
(*FECHADA:*)

 Judicial Officer Special Commissioner
(*X Oficial Judicial o X Comisionado Especial*)