IN THE                               COUNTY COURT, NEBRASKA

(Name of County)

EN LA CORTE DEL CONDADO                               , NEBRASKA

(Nombre del condado)

THE STATE OF NEBRASKA, ) CASE NO.                                   .

El ESTADO DE NEBRASKA , ) NO. DE CASO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

)

Plaintiff, ) **REQUEST TO DISCHARGE FINES**

Demandante , ) **OR COURT COSTS**

) **SOLICITUD PARA LIQUIDAR**

**) MULTA O CUOTAS DE LA CORTE**

)

                                                , )

(Your Full Name) )

(Su Nombre Entero) )

Defendant. )

Demandado. )

I am unable to pay the fines or court costs that I owe in this case.  I am requesting the Court discharge the fines or costs.

Yo no puedo pagar las multas o cuotas de la corte que debo en este caso. Le pido a la corte que liquide mis multas o cuotas.

1. I am unemployed and have no income;      
   Yo estoy desempleado y no tengo ingreso;
2. The value of my current goods/valuables/belongings are as follows:

El valor de mis bienes/objetos de valor/pertenencias son los siguientes:

* 1. Cash/Efectivo……………………………………………………..$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  2. Bank accounts/Cuentas bancarias….……………………………….$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  3. Property/Propiedad………………...……………………………….$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  4. Automobile/Automóvil……………………………………………...$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. My current monthly debt consists of:

Mi deuda mensual actual consiste de:

1. Rent/Renta………………………………………………………$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Utilities (electricity, gas, water, etc.)/Servicios públicos (electricidad, gas, agua, etc.)………………………………………………….…………..$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Food/Comida……………………………………………………...$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. Automobile loan payments/Pagos de préstamo del automóvil………$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Balance of loan/Saldo del préstamo:  $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* 1. Clothing and other bills/Ropa y otras deudas……………………….$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  2. Court-ordered child support/Manutención de menor………………...$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. My monthly sources of income are as follows:

Mis ingresos mensuales son los siguientes:

1. Income from all government assistance programs………$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ingreso de programas de asistencia gubernamentales

1. Other (specify)/ Otro (especificar)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dated this \_\_\_\_ day of \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, 2017.

Con fecha del \_\_\_\_\_ día de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, 2017.

I hereby declare the above information is true and correct.

Por lo presente declare que la información antedicha es verdadera y correcta.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Defendant (Your) Signature

Firma del Demandado (Usted)