



**FORMULARIO DE INFORME DE PROBACIÓN DEL CONDADO DE GADSDEN vía web**

Caso # : \_\_\_\_\_

Copia de una página web - Tiene que llenar en Inglés. Alguien quien intiene Espanol y Inglés se necesita a ayudarle. Esta forma no incluyen balanzas o condiciones especiales. Llenela completamente.

Nombre: \_\_\_\_\_

La Dirección donde recibe correo. \_\_\_\_\_

La Dirección de la casa dónde Ud. vive \_\_\_\_\_

Teléfono : \_\_\_\_\_

EMPLEO: \_\_\_\_\_ Teléfono a su trabajo : \_\_\_\_\_

La Dirección a su trabajo \_\_\_\_\_

Cantidad de dinero que gana Usted o su esposa

O la persona con quien está junto: \_\_\_\_\_

Su Sueldo/por hora: \_\_\_\_\_

Jubilado/Desabilidad : \_\_\_\_\_

Apoyo al nino: \_\_\_\_\_

Otro : \_\_\_\_\_

Apoyo al nino pagado por Ud. o su esposo(a): \_\_\_\_\_ Cuantos hijos viven con Ud. bajo la edad de 18 años?: \_\_\_\_\_

Tiene cargos nuevos? Ha sido arrestado antes del último reporte? : ( ) SI ( ) No Explique los cargos nuevos: \_\_\_\_\_

Las Clases de DUI: SI( ) No( ) Ha registrado?: SI( ) No( ) La fecha de la clase? \_\_\_\_\_  
Cumplido? SI( ) No( )

Servicio al Publico: SI ( ) No( ) DONDE: \_\_\_\_\_  
Horas que tiene que cumplir: \_\_\_\_\_ Las horas cumplidas: \_\_\_\_\_

Condiciones Especiales: \_\_\_\_\_

**Notas del Oficial de Probación: \*\*\*los pagos y el reporte se debe cada mes en lo que cave el día para reportar. Si no sabe cual cantidad que se debe, llame la oficina a (850) 875-8678. Puede mandar por correo o poner en el buzón en la puerta de la oficina. Aceptamos cash (dinero efectivo), débito, tarjetas de crédito y giro postal / money order. Tiene que cumplir con todas las condiciones para asegurar que Ud. no regrese al carcel o que no habrá un documento para arrestarle.**

Informacion para el Oficial: (en ingles) \_\_\_\_\_

Balanza del Costo de Supervision:	\$ _____	Pago mensual: \$ _____	Pago: \$ _____
Balanza del Costo de Corte:	\$ _____	Pago mensual: \$ _____	Pago: \$ _____
Balanza de Restitución:	\$ _____	Pago mensual: \$ _____	Pago: \$ _____
Impuesto de Restitución:	\$ _____	Pago mensual: \$ _____	Pago: \$ _____
Impuesto de Servicio al Publico:	\$ _____	Pago mensual: \$ _____	Pago: \$ _____
TOTAL:	\$ _____	Total Pago mensual: \$ _____	Pago total : \$ _____

Estoy de acuerdo que la información es correcta. Si algo ha cambiado, es mi responsabilidad para informar mi oficial de probación

LA FECHA QUE LE DEBE LA FORMA: \_\_\_\_\_ LA HORA DE LA CITA: **MAIL-IN**

Pagos: Dinero Efectivo, débito, tarjetas de crédito y giro postal / money order (escribo 'Clerk of Court' en los money orders). Si desea enviar un pago por correo o poner en la caja sólo puede ser un money order. No aceptamos pagos por teléfono. Por Favor, no ponga dinero en efectivo en la caja o por correo.

Manda a: **BOARD OF COUNTY COMMISSIONERS  
GADSDEN COUNTY PROBATION  
P.O. BOX 1799  
QUINCY, FL. 32353-1799**

\_\_\_\_\_  
Su firma y la fecha

Español (850) 875-8678 FAX (850) 875-8649 El Oficial: \_\_\_\_\_  
(850) 875-8667 cantidad de MONEY ORDER en el sobre: \_\_\_\_\_  
E-mail: [countyprobation@gadsgdencountyfl.gov](mailto:countyprobation@gadsgdencountyfl.gov)