

APPLICATION PARA SA PLANO NG PAGBAYAD

Itong application ay isang kahilingan para sa isang plano ng pagbayad para sa lisensya ng negosyo, kalusugan at iba pang mga bayarin panglungsod (hindi kasama ang mga multa sa parking at mga utilities) sa ilalaim ng Flexible Payment Plan Program. Lahat ng espasyo ay kailangan punan.

Para sa mga katanungan tungkol sa programa, o tulong para punan ang application na ito, kontakin kami sa email program, or support in filling out this application, please contact us via email at FM-CityCollections@longbeach.gov o tumawag sa (562) 570-7600.

Buong Pangalan:	
Pangalan ng Negosyo:	
Kumpletong Direksyon: <i>(isama ang lungsod, estado at zip code)</i>	
Telepono: <i>(isama ang area code)</i>	
Email:	
Lisensya sa Pagmaneho / ID #:	
Account #: <i>(na sa inyong bill/paunawa)</i>	

Mga Tuntunin at Kundisyon

- Walang bayad ang application o ang plano ng pagbayad.
- Huminiling nga pinamababang buwanang pagbayad base sa total na halaga na kasama sa bayad sa plano, hanggang pang 18 buwan.
- Ang pagpalista sa plano ng pagbayad ay pinapatawad ang mga multa sa pagiging huli at mga parusa, na napapailalim sa mga tuntunin at kundisyon ng programa.
- Walag multa kapag babayaran ang balanse bago mapaso ang panahon ng pagbayad.
- Mayroong isang ekstensyon na 45 araw para sa mga nahuling bayad.
- Pagkansel at pagpanumbalik ng mga multa at parusa ay mangyayari kapag ang mga bayad ay hindi napasok sa oras at pagkatapos ng isahang ekstensyon o kapag ang buong bayad ay hindi nagawa bago matapos ang plano ng pagbayad.
- Ibinalik na mga bayad ay maaaring magresulta sa pagkansela ng plano.
- Ang plano ng pagbayad, kapag nakansela, ay hindi na maaaring ibalik para sa parehong mga bayarin. Mga ekstensyon at mga pagbabago sa kasalukuyang plano ay hindi rin maaari.

Pinapatunayan ko, sa ilalim ng batas ng pagsisinungaling, na lahat ng mga pahayag ay totoo at wasto. Anumang mali o hindi kumpletong impormasyon ay maaaring magresulta sa kanselasyon ng aking plano ng pagbayad. Lalo ko pang pinapatunayan na sa pagkumpleto at pagsubmit ng electronic application, ako ay umaamin na dumaramanas ng kahirapang pinansyal.

Pirma: _____

Petsa: _____

Ibalik ang form na ito sa:

City of Long Beach, Commercial Services Collections Section, P.O. Box 630, Long Beach, CA 90842

Email: FM-CityCollections@longbeach.gov