

GRAYSON COUNTY
COMMUNITY SUPERVISION AND CORRECTIONS DEPARTMENT
Ground Floor Grayson County Courthouse
Sherman, Texas 75090
(903) 813-4207

INORME MENSUAL

Fecha _____ 20 _____ Pago Adjunto _____ Cantidad \$ _____

Nombre _____

Dirección presente _____ Apt. _____ Ciudad/Estado _____

Teléfono domiciliario _____ ¿Con quién vive? _____

Empleador _____ Número de teléfono del empleador _____

Dirección del empleo _____

¿Su empleador sabe que usted está bajo la supervisión de comunidad? ___ Si ___ No

Tipo de trabajo _____ ¿Cuántas horas trabaja? _____

¿Cuántos días hábiles perdió el mes pasado? _____

Razón por el tiempo de pérdida. _____

Es: ___ Casado ___ Soltero ___ Separado ___ Divorciado

Usted opera un automóvil? ___ Si ___ No Marca _____ Color _____

Año y model de automóvil _____ Número de placa _____

Compañía de seguros de su auto: _____

¿Qué es su sueldo por hora o semanal? _____

¿Está atrasado en pagar sus pagos de honorarios? _____

¿Cuándo puede traer sus pagos de honorarios corriente? _____

¿Ha tenido problema este mes? ___ ¿Con la ley? ___ ¿En el trabajo? ___ ¿En casa?

Explique si es así: _____

¿Tiene problemas de los que desea hablar con su oficial de supervisión? _____

Firme su nombre _____

Informe recibido y notado _____ Fecha _____

Oficial de supervisión de comunidad