



ХОДАТАЙСТВО ОБ ОСВОБОЖДЕНИИ ОТ УПЛАТЫ СУДЕБНЫХ СБОРОВ (В ГРАЖДАНСКОМ ПРОЦЕССЕ)

В ОКРУЖНОМ СУДЕ ШТАТА ИЛЛИНОЙС

ОКРУГ _____

Округ, в котором возбуждено дело

Введите информацию о деле так, как она указана в других судебных документах.

ИСТЕЦ/ЗАЯВИТЕЛЬ _____

Лицо, возбудившее дело. Имя, отчество (ср. имя) и фамилия или название компании

Номер дела _____

(Заполняет работник суда)

ОТВЕТЧИК/ПОДСУДИМЫЙ _____

Лицо, против которого возбуждено дело. Имя, отчество (ср. имя) и фамилия или название компании



Воспользуйтесь этой формой, чтобы попросить судью **освободить вас от судебных расходов в гражданском процессе**. Если ваше дело уголовное, воспользуйтесь формой «Ходатайство об освобождении от уплаты сборов, назначенных уголовным судом» (*Application for Waiver of Criminal Court Assessments*).

Если вы заполняете форму от имени несовершеннолетнего или недееспособного совершеннолетнего лица, указывайте данные этого лица, а не свои собственные.

1. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ

A. Я заполняю эту форму: *(отметьте один вариант)*

За себя

За несовершеннолетнего или недееспособного совершеннолетнего.

(Указывайте сведения о несовершеннолетнем или недееспособном совершеннолетнем)

B. Полное имя: _____

Имя

Отчество (ср. имя)

Фамилия

C. Адрес: _____

Дом, улица, кв.

Город

Штат

Индекс

D. Я не в состоянии покрывать судебные расходы по данному делу.

2. СВЕДЕНИЯ О СЕМЬЕ

Укажите число проживающих с вами людей, которые находятся на вашем содержании. «На содержании» означает, что они полагаются на ваше финансовое обеспечение. Если заполняете форму за несовершеннолетнего или недееспособного, указывайте сведения от его имени.

A. Я содержу _____ проживающих со мною взрослых (помимо себя).

Число взрослых

B. Я содержу _____ проживающих со мною детей младше 18 лет.

Число детей до 18 лет

3. СОЦИАЛЬНЫЕ ПОСОБИЯ

Отметьте все пособия, которые вы сейчас получаете. Будьте готовы к тому, что вас могут попросить подтвердить факт получения хотя бы одного из пособий документально.

В настоящее время я получаю следующие социальные пособия *(отметьте все применимое)*:

SSI (Supplemental Security Income, дополнительные соц. выплаты; не путать с пособием по программе социального обеспечения Social Security)

AABD (Aid to the Aged, Blind and Disabled, пособие для пожилых, слепых и инвалидов)

Программа общей помощи (General Assistance, GA), помощи в переходный период (Transitional Assistance) или помощи детям и семьям по линии штата (State Children and Family Assistance)

SNAP (Supplemental Nutrition Assistance Program, программа доп. продовольственного обеспечения / талоны на питание)

TANF (Temporary Assistance for Needy Families, программа временной помощи нуждающимся семьям)

Настоящая форма утверждена Верховным судом штата Иллинойс и обязательна к применению всеми судами штата.

Бланки форм размещены на странице icourts.info/forms.



СТОП! Прочтите, чтобы понять, что заполнять дальше.

- Я отметил(а) одно из социальных пособий в разделе 3.
 - ▶ **Не заполняйте разделы 4 и 5.** Переходите к разделу 6 на стр. 4. Вам положено освобождение от уплаты всех сборов ([735 ILCS 5/5-105\(a\)\(2\)\(i\), \(b\)\(1\)](#)).
 - ИЛИ -
- Я не отметил(а) ни одного из социальных пособий в разделе 3.
 - ▶ **Заполните разделы 4 (оба столбца) и 5.**

4. ФИНАНСОВОЕ ПОЛОЖЕНИЕ

Не заполняйте этот раздел, если вы отметили хотя бы один пункт раздела 3. Переходите к разделу 6.

Если вы **не** отметили ни одного пункта раздела 3, укажите требуемые сведения за последний месяц и за последние 12 месяцев. Будьте готовы к тому, что вас могут попросить подтвердить свои доходы, расходы и стоимость имущества (в том числе недвижимости) документально.

- A. Я **подал(а) заявление** на получение хотя бы одного из пособий, перечисленных в разделе 3:
 - Да Нет
- B. Я получил(а) следующий доход (деньги) за **последний месяц**. Укажите валовую сумму (до вычета налогов) (*отметьте все применимое*):
- C. Я получил(а) следующий доход (деньги) за **последние 12 месяцев**. Укажите валовую сумму (до вычета налогов) (*отметьте все применимое*):

МЕСЯЧНЫЙ ДОХОД:

Тип	Всего за последний месяц
<input type="checkbox"/> Доход отсутствует	
<input type="checkbox"/> По месту работы	\$ _____
<input type="checkbox"/> Социальное обеспечение (не SSI)	\$ _____
<input type="checkbox"/> Алименты на ребенка	\$ _____
<input type="checkbox"/> Пособие по безработице	\$ _____
<input type="checkbox"/> Пенсия	\$ _____
<input type="checkbox"/> Денежные поступления от других членов семьи:	\$ _____
<input type="checkbox"/> Прочие доходы, в том числе денежные поступления от родных и близких, не указанные выше (укажите тип и сумму)	\$ _____
_____	\$ _____
_____	\$ _____
_____	\$ _____
Итого денежных поступлений за последний месяц	\$ _____

ГОДОВОЙ ДОХОД:

Тип	Всего за последние 12 месяцев
<input type="checkbox"/> Доход отсутствует	
<input type="checkbox"/> По месту работы	\$ _____
<input type="checkbox"/> Социальное обеспечение (не SSI)	\$ _____
<input type="checkbox"/> Алименты на ребенка	\$ _____
<input type="checkbox"/> Пособие по безработице	\$ _____
<input type="checkbox"/> Пенсия	\$ _____
<input type="checkbox"/> Денежные поступления от других членов семьи:	\$ _____
<input type="checkbox"/> Прочие доходы, в том числе денежные поступления от родных и близких, не указанные выше (укажите тип и сумму)	\$ _____
_____	\$ _____
_____	\$ _____
_____	\$ _____
Итого денежных поступлений за последние 12 месяцев	\$ _____

D. У меня есть следующие **ежемесячные расходы** (отметьте все применимое. Если вы делите расходы с кем-то еще, указывайте только свою долю):

ЕЖЕМЕСЯЧНЫЕ РАСХОДЫ:

Тип расходов	Сумма в месяц
<input type="checkbox"/> Аренда жилья	\$ _____
<input type="checkbox"/> Жилищная ипотека	\$ _____
<input type="checkbox"/> Прочие виды залога	\$ _____
<input type="checkbox"/> Коммунальные платежи	\$ _____
<input type="checkbox"/> Питание	\$ _____
<input type="checkbox"/> Мед. обслуживание	\$ _____
<input type="checkbox"/> Автомобиль, включая кредиты	\$ _____
<input type="checkbox"/> Уход за детьми	\$ _____
<input type="checkbox"/> Алименты на ребенка	\$ _____
<input type="checkbox"/> Прочие ежемесячные расходы, не указанные выше (укажите вид и сумму)	\$ _____
_____	\$ _____
_____	\$ _____
_____	\$ _____
Итого расходов за последний месяц	\$ _____
<input type="checkbox"/> Ничего из вышеперечисленного	

E. У меня есть следующее **имущество стоимостью** (отметьте все применимое):

ЦЕННОЕ ИМУЩЕСТВО:

Имущество	Стоимость
<input type="checkbox"/> Средства на банковских счетах и наличные денежные средства	\$ _____
<input type="checkbox"/> Жилье	\$ _____
Остаток ипотечной задолженности: \$ _____	
<input type="checkbox"/> Другая недвижимость (кроме единственного жилья)	\$ _____
<input type="checkbox"/> 1-й автомобиль стоимостью	\$ _____
Кредит выплачен?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
<input type="checkbox"/> 2-й автомобиль стоимостью	\$ _____
Кредит выплачен?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
<input type="checkbox"/> Прочее (укажите наименование и стоимость)	\$ _____
_____	\$ _____
_____	\$ _____
_____	\$ _____
<input type="checkbox"/> Ничего из вышеперечисленного	

5. ТЯЖЕЛОЕ МАТЕРИАЛЬНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ (заполняется по желанию)

Если вы располагаете дополнительной информацией, которая позволит судье понять, почему вы не в состоянии уплатить судебные сборы, изложите ее здесь.

Уплата сборов и иных судебных расходов существенно усугубит мое материальное положение (или материальное положение моей семьи), по следующим причинам:
