



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

ОТВЕТЧИК/ПОДСУДИМЫЙ _____

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

Номер дела _____

(Заполняет работник суда)

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

А. Я заполняю эту форму: (отметьте один вариант)

☐ За себя

☐ За несовершеннолетнего или недееспособного совершеннолетнего.

(Указывайте сведения о несовершеннолетнем или недееспособном совершеннолетнем)

В. Полное имя: _____

Имя

Отчество (ср. имя)

Фамилия

С. 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.

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

Число взрослых

В. 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 ее англоязычная версия обязательна к применению всеми судами штата. Бланки форм размещены на странице ilcourts.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
☐ Доход отсутствует	
☐ По месту работы	\$ _____
☐ Социальное обеспечение (не SSI)	\$ _____
☐ Алименты на ребенка	\$ _____
☐ Пособие по безработице	\$ _____
☐ Пенсия	\$ _____
☐ Денежные поступления от других членов семьи:	\$ _____
☐ 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
☐ Доход отсутствует	
☐ По месту работы	\$ _____
☐ Социальное обеспечение (не SSI)	\$ _____
☐ Алименты на ребенка	\$ _____
☐ Пособие по безработице	\$ _____
☐ Пенсия	\$ _____
☐ Денежные поступления от других членов семьи:	\$ _____
☐ 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
☐ Аренда жилья	\$ _____
☐ Жилищная ипотека	\$ _____
☐ Прочие виды залога	\$ _____
☐ Коммунальные платежи	\$ _____
☐ Питание	\$ _____
☐ Мед. обслуживание	\$ _____
☐ Автомобиль, включая кредиты	\$ _____
☐ Уход за детьми	\$ _____
☐ Алименты на ребенка	\$ _____
☐ Прочие ежемесячные расходы, не указанные выше (укажите вид и сумму)	\$ _____
_____	\$ _____
_____	\$ _____
_____	\$ _____
Итого расходов за последний месяц	\$ _____
☐ Ничего из вышеперечисленного	

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

ЦЕННОЕ ИМУЩЕСТВО:

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

5. ТЯЖЕЛОЕ МАТЕРИАЛЬНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ (заполняется по желанию)

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

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

6. ЕСЛИ ВОЗНИКНУТ ВОПРОСЫ ПО ХОДАТАЙСТВУ

Если у судьи возникнут вопросы по моему *Ходатайству* и меня вызовут в суд, я хочу:

- ☐ Чтобы заседание суда проходило в формате телеконференции (по видеосвязи или по телефону)
- ☐ Чтобы заседание суда проходило в очном формате



ПОДПИСЬ

В соответствии с положениями документа [735 ILCS 5/1-109](#) моя подпись означает следующее:

- 1) Все указанные в настоящем документе сведения являются достоверными, либо мне сообщили или я считаю, что эти сведения являются достоверными, и
- 2) Я понимаю, что указание ложных сведений в данной форме является лжесвидетельством и влечет за собой наказание, предусмотренное законом.

Если вы заполняете эту форму онлайн, введите в качестве подписи свое полное имя. Если вы заполняете эту форму от руки, поставьте подпись и разборчиво впишите свое полное имя.

Подпись /подписи/ _____ Полное имя (разборчиво) _____

☐ Я заполняю этот бланк за себя

Телефон _____ Эл. почта (при наличии) _____

Адрес _____
Дом, улица, кв. Город Штат Почтовый индекс

Обязательно **проверяйте электронную почту каждый день**, чтобы не пропустить сообщения с важной информацией, датами судебных заседаний и документами от других сторон.

☐ Я адвокат и заполняю этот бланк за клиента (полное имя клиента): _____

Полное имя адвоката _____ Номер лицензии _____

Телефон адвоката _____ Юрфирма _____

Эл. почта адвоката _____

Адрес _____
Дом, улица, кв. Город Штат Почтовый индекс



ЧТО ДАЛЬШЕ

СЛЕДУЮЩИЙ ШАГ:

Подайте эту форму в канцелярию окружного суда. Это можно сделать в любой момент, пока идет рассмотрение вашего дела. Подробнее о том, как это сделать, можно узнать здесь: ilcourts.info/forms.

ЗАТЕМ:

Вас могут вызвать в суд на слушание по вашему *Ходатайству* лишь в том случае, если судье потребуется дополнительная информация ([735 ILCS 5/5-105](#) и [5/5-105.5](#); Регламент Верховного суда штата Иллинойс, правило [298](#)). Если вам придется явиться в суд или предоставить дополнительные сведения (например, документы, подтверждающие доходы, стоимость имущества (в том числе недвижимости) и расходы), судья вас уведомит.



Подробнее о каждом этапе этого процесса можно узнать из инструкции:

ilcourts.info/how-to-fee-waiver.