



法庭费用减免申请命令（民事）

伊利诺伊州巡回法院

县

您提交案件所在的县

原告或案由

诉讼发起人 名、中间名和姓，或公司名称

被告

被告人 名、中间名和姓，或公司名称

案件编号

您的姓名（申请人）：

名

中间名

姓



请勿勾选本表中的任何方框或填写更多空白。以下部分由法官填写。

法院审查了《法庭费用减免申请表》（Application for Waiver of Court Fees）并且命令（勾选1、2、3或4）：

☐ 1. 批准 – 全部减免

《法庭费用减免申请表》已经**获得批准**，自首次提交申请表之日起生效。本案申请人有资格获得**全额（100%）减免**，无需支付费用即可参与本案，因为（勾选A、B或C）：

☐ A. 申请人根据以下一项或多项计划领取**基于经济状况的公共福利**：

- SSI（补充安全收入，而非社会安全金）
- AABD（老年人、盲人和残障人援助）
- TANF（贫困家庭临时援助）
- SNAP（食品券）
- 一般援助计划（GA）、过渡援助或州立儿童和家庭援助

- 或 -

☐ B. 申请人的个人收入为美国卫生与公众服务部确定的**当前贫困线的125%或以下**，并且根据[735 ILCS 5/12-901](#)和[735 ILCS 5/12-1001](#)申请人的非豁免资产有限，以致无力支付费用。

- 或 -

☐ C. 支付费用可能会给申请人或其家人造成**重大困难**。

本表已获得伊利诺伊州最高法院的批准，所有伊利诺伊州巡回法院均要求使用英文版本。

表格可在以下网站免费下载：ilcourts.info/forms

☐ 2. 批准 – 部分减免

《法庭费用减免申请表》已经获得批准，自首次提交申请之日起生效。法院裁定（勾选一项）：

- ☐ 所有费用减免 **75%**，申请人**必须支付 25%**，因为申请人的可用收入超过当前贫困线的 125%，但不超过 150%。
- ☐ 所有费用减免 **50%**，申请人**必须支付 50%**，因为申请人的可用收入超过当前贫困线的 150%，但不超过 175%（减免 50%）。
- ☐ 所有费用减免 **25%**，申请人**必须支付 75%**，因为申请人的可用收入超过当前贫困线的 175%，但不超过 200%（减免 25%）。

收入裁决结果系基于美国卫生与公众服务部确定的**当前贫困水平**，并且根据 [735 ILCS 5/12-901](#) 和 [735 ILCS 5/12-1001](#) 申请人的非豁免资产有限，以致无力支付费用。

付款（勾选一项）：

☐ 申请人必须在以下日期之前支付目前已到期的费用：_____ 月、日、年

☐ 在有充分理由的情况下，申请人可按以下方式付款（描述延期、分期付款计划或其他合理条款）：

☐ 3. 待定 – 申请表不完整或存在事实问题

根据《最高法院规则》第 [45](#) 条，如果法院确定申请的相关部分不完整或申请人的豁免权利存在事实问题，则必须将问题告知申请人，并给予其修改申请表和/或参加远程听证会的机会，除非申请人请求举行现场听证会或预定在听证会之日需要前往法院。

申请表的相关部分不完整，或者申请表中申请人的费用减免资格存在事实问题。

具体资格问题是：

申请人必须（勾选所有适用项）：

☐ A. 提交更新（修订）的申请表，其中包含上面列出的缺失信息。

☐ B. 出庭。

如果安排听证会，则听证会必须安排在自己提交申请表之日起 **30 天内** ([735 ILCS 5/5-105 和 5/5-105.5](#)；《伊利诺伊州最高法院规则》第 [298](#) 条)。

有关《法庭费用减免申请表》的**法庭审理安排**如下 (勾选所有适用项)：

日期： _____
月、日、年

时间： _____
注明上午还是下午

☐ 视频 (视频或电话选项)

视频会议： _____
视频会议网站

视频会议登录信息、会议 ID、密码等

电话会议： _____
电话远程接听的呼入号码

☐ 到场出庭： _____
法庭地址 法庭 (房间) 号码

如果勾选远程出庭和到场出庭选项均，您可以任选其中一种出庭方式。

☐ C. 提供文件。这些文件不会包含在公开的法庭档案中。

☐ 在听证会上提交文件。

☐ 在听证会前提交文件。关于何时以及如何提交文件的说明：

要求提供的文件是：

☐ 4. 拒绝 – 不符合资格

《法庭费用减免申请表》**被拒绝**。申请人没有资格获得费用减免，因为 (必须说明具体原因)：

申请人必须通过以下方式支付当前到期的所有费用：

月、日、年

如果申请获得批准，本命令自命令之日起**一年内到期**。申请人可以在过期日之前或之后重新申请。本减免令中包含的费用是：文件提交费用、文件送达费用、文件发布费用、调解费用、诉讼监护人费用和 [735 ILCS 5/5-105\(a\)\(2\)\(i\)](#) 中列出的所有其他费用。

签名：

法官

日期 (月、日、年)