



法庭费用减免申请表（民事）

伊利诺伊州巡回法院

县

您提交案件所在的县

输入您的其他法庭文件中显示的案件信息

原告

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

（由书记官填写）

使用本表请求法官减免您在民事法庭案件中的法庭费用。如果您的案件是刑事案件，请使用《刑事法庭费用减免申请表》（Application for Waiver of Criminal Court Assessments）。

如果您代表未成年人或无行为能力的成年人填写本表，请在本表中提供该人士的信息，而不是您自己的信息。

1. 基本信息

A. 我填写本表：（勾选一项）

☐ 为我本人

☐ 代表未成年人或无行为能力的成年人

（使用本表中的未成年人或无行为能力成年人的信息）

B. 姓名： 名 中间名 姓

C. 我无力支付本案件的法庭费用。

2. 家庭信息

列出与您同住且需要您抚养的人数。抚养意味着这些人在经济上依赖您。如果代表未成年人或无行为能力的成年人，请使用他们的信息。

A. 我抚养与我同住的 成年人人数 个成年人（不包括我自己）。

B. 我抚养与我同住的 18 岁以下的 18 岁以下儿童人数 个儿童。

3. 公共福利

勾选您当前领取的所有福利。如果要求，请准备好提供证明，证明您目前至少收到一项勾选的福利。

我目前领取以下公共福利（勾选所有适用项）：

☐ SSI（补充安全收入，而非社会安全金）

☐ AABD（老年人、盲人和残疾人援助）

☐ 一般援助计划（GA）、过渡援助或州立儿童和家庭援助

☐ SNAP（补充营养援助计划/食品券）

☐ TANF（贫困家庭临时援助）

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

暂停：阅读此处的说明，了解下一步需要填写的内容。

☐ 我勾选了第 3 部分中的一项公共福利。

▶ 跳过第 4 部分和第 5 部分。转到第 4 页中的第 6 部分。您有资格获得全额费用减免。

([735 ILCS 5/5-105\(a\)\(2\)\(i\), \(b\)\(1\)](#))

- 或者 -

☐ 我没有勾选第 3 部分中的任何一项公共福利。

▶ 填写第 4 部分和第 5 部分，包括左右两部分内容。

4. 财务信息

如果您勾选了第 3 部分中的任何一项，请不要填写此部分。请跳至第 6 部分。

如果您**没有**勾选第 3 部分中的任何一项，请填写以下信息，**包括**过去一个月和过去 12 个月的信息。

如果要求，请准备好提供您的收入、财产（包括房地产）价值和开支证明。

A. 我申请了第 3 部分的一项或多项福利，申请正在审批中：

☐ 是 ☐ 否

B. 过去一个月我收到了以下收入（钱款）。

列出（税前）总金额（勾选所有适用项）：

C. 过去 12 个月我收到了以下收入（钱款）。

列出（税前）总金额（勾选所有适用项）：

月收入：

类别

过去一个月收到的
总金额

☐ 没有收入

☐ 工作收入

\$ _____

☐ 社会安全金
（不是 SSI）

\$ _____

☐ 子女赡养费

\$ _____

☐ 失业补助金

\$ _____

☐ 退休金

\$ _____

☐ 来自其他家庭成员的
收入：

\$ _____

☐ 其他收入，包括上面未列出的从家人和朋友
那里收到的任何钱款（列出类别和金额）

_____ \$ _____

_____ \$ _____

_____ \$ _____

过去一个月收到的所有款
项总额

\$ _____

年收入：

类别

过去 12 个月收到
的总金额

☐ 没有收入

☐ 工作收入

\$ _____

☐ 社会安全金
（不是 SSI）

\$ _____

☐ 子女赡养费

\$ _____

☐ 失业补助金

\$ _____

☐ 退休金

\$ _____

☐ 来自其他家庭成员的
收入：

\$ _____

☐ 其他收入，包括上面未列出的从家人和朋友
那里收到的任何钱款（列出类别和金额）

_____ \$ _____

_____ \$ _____

_____ \$ _____

过去 12 个月收到的所有
款项总额

\$ _____

D. 我每月有以下费用（勾选所有适用项。
如果您与某人分摊费用，仅列出您支付的
金额）：

E. 我拥有以下物品，其价值为（勾选所有适用项）：

每月开支：

开支类别	每月数额
☐ 租金	\$ _____
☐ 住宅抵押贷款	\$ _____
☐ 其他抵押贷款	\$ _____
☐ 公用事业费	\$ _____
☐ 食品	\$ _____
☐ 医疗	\$ _____
☐ 汽车，包括任何贷款	\$ _____
☐ 托儿费	\$ _____
☐ 子女赡养费	\$ _____
☐ 以上未列出的其他每月费用 (列出类型和金额)	
_____	\$ _____
_____	\$ _____
_____	\$ _____
过去一个月的所有费用 总额	\$ _____
☐ 以上各项都没有	

有价物品：

物品	总价值
☐ 银行账户和现金	\$ _____
☐ 住宅	\$ _____
我的住房抵押贷款欠款总额为 \$ _____	
☐ 其他房产（不包括我住的房子）	\$ _____
☐ 第一辆车价值	\$ _____
第一辆车贷款付清了吗？	☐ 是 ☐ 否
☐ 第二辆车价值	\$ _____
第二辆车贷款付清了吗？	☐ 是 ☐ 否
☐ 其他（列出物品和价值）	
_____	\$ _____
_____	\$ _____
_____	\$ _____
☐ 以上各项都没有	

5. 困难信息（自愿填写）

如果您认为法官应该了解您为何无力支付法庭费用的其他信息，请在此处包含该信息。

如果我必须支付费用，这对我或我的家人来说将是一个巨大的困难，因为：
