**Niniejszy formularz został zatwierdzony przez Sąd Najwyższy stanu Illinois i jego akceptacja obowiązuje we wszystkich sądach okręgowych stanu Illinois.**

| STAN ILLINOIS, SĄD OKRĘGOWY _____ OKRĘG | **WNIOSEK O ODSTĄPIENIE OD WYMOGU OPŁAT SĄDOWYCH** | *Tylko do użytku sądu* ***Tylko do celów informacyjnych. Nie składać do sądu.*** |
|---|---|---|

| **Instrukcje** ▼ | | |
|---|---|---|
| Powyżej, wpisać nazwę okręgu, w którym wniesiono sprawę. | | |
| Wpisać imiona i nazwisko osoby, która wniosła sprawę, jako Powód/ Wnioskodawca. | _____ **Powód / Wnioskodawca** *(Pierwsze i drugie imię, nazwisko)* | |
| Wpisać nazwisko osoby, która została pozwana jako Pozwany/Uczestnik. | przeciwko | |
| Wpisać numer sprawy podany przez sekretarza sądu okręgowego lub pozostawić puste, jeżeli numer jest nieznany. | _____ **Pozwany / Uczestnik** *(Pierwsze i drugie imię, nazwisko)* | _____ **Numer sprawy** |

W punkcie **1a**, wpisać imiona i nazwisko. **Jeśli formularz jest wypełniany w imieniu osoby nieletniej lub nieposiadającej zdolności prawnej, należy podać informacje dotyczące tej osoby.**

W punkcie**1b**, wpisać tylko rok urodzenia. **NIE** wpisywać całej daty urodzenia.

W punkcie **1c**, wpisać kompletny aktualny adres.

W punkcie **2a**, wpisać liczbę osób w wieku 18 lat i powyżej, mieszkających w domu wnioskodawcy i na utrzymaniu wnioskodawcy. Utrzymanie oznacza, że osoby są zależne finansowo od wnioskodawcy.

W punkcie **2b** wpisać liczbę osób w wieku poniżej 18 lat, mieszkających w domu wnioskodawcy i na utrzymaniu wnioskodawcy.

W punkcie **3** zaznaczyć „Tak“, jeśli wnioskodawca

**Zgodnie z Przepisami 298 i 735 ILCS 5/5-105 Regulaminu Sądu Najwyższego stanu Illinois, oświadczam co następuje:**

1. **Podaję następujące informacje dotyczące mojej osoby:**
   a. Imiona i nazwisko: ***Tylko do celów informacyjnych.***
   *Pierwsze* *Drugie* *Nazwisko*
   b. Data urodzenia: _____
   c. Nr domu i ulica: _____
   Miasto, stan, kod pocztowy: _____
   d. Twierdzę, że nie stać mnie na zapłacenie opłat sądowych w tej sprawie.

2. **Podaję następujące informacje o osobach mieszkających ze mną:**
   a. Na moim utrzymaniu pozostają osoby dorosłe w liczbie _____ *(nie licząc mnie)*, które mieszkają ze mną.
   b. Na moim utrzymaniu pozostają dzieci w liczbie _____ w wieku poniżej 18 lat, które mieszkają ze mną.

3. **Otrzymałam/em co najmniej 1 wymienione niżej świadczenie w okresie ostatnich 4 tygodni:**
   ☐ Tak ☐ Nie
   - Dodatek do dochodu z tytułu ubezpieczenia społecznego (SSI) (nie ubezpieczenie społeczne)
   - Pomoc dla seniorów, niewidomych i niepełnosprawnych (AABD)
   - Tymczasowa pomoc dla potrzebujących rodzin (TANF)
   - Stanowa pomoc dla dzieci i rodzin
   - Kartki żywnościowe (SNAP)
   - Pomoc ogólna (GA)
   - Pomoc przejściowa

For information only

otrzymał co najmniej 1 z wymienionych świadczeń w okresie ubiegłych 4 tygodni.

Zaznaczając „Tak“ w punkcie **3**, należy pominąć punkt **4** i podpisać formularz.

W punkcie **4a** zaznaczyć „Tak“, jeśli wnioskodawca złożył podanie o co najmniej 1 świadczenie wymienione w punkcie 3.

W punkcie **4b** zaznaczyć kwadrat dla każdego rodzaju pieniędzy otrzymanych w ubiegłym miesiącu. Wpisać kwotę brutto (przed podatkami) dla każdego rodzaju.

Włączyć do tego pieniądze otrzymane od osób na utrzymaniu wnioskodawcy i mieszkających z wnioskodawcą. Utrzymanie oznacza, że osoby są zależne finansowo od wnioskodawcy.

W punkcie **4c** zaznaczyć kwadrat dla każdego rodzaju pieniędzy otrzymanych w okresie ostatnich 12 miesięcy. Dla każdego rodzaju wpisać sumę otrzymaną w okresie ostatnich 12 miesięcy, przed podatkami.

Włączyć do tego pieniądze otrzymane od osób na utrzymaniu wnioskodawcy i mieszkających z wnioskodawcą.

W punkcie **4d**, zaznaczyć wszystkie swoje wydatki przez ostatni miesiąc i podać kwoty miesięczne. Włączyć do tego wydatki osób na utrzymaniu wnioskodawcy i mieszkających z wnioskodawcą.

****Jeśli zaznaczono „Tak“ w punkcie 3, należy pominąć punkt 4 i podpisać formularz.****

**4. Zaznaczyłam/em „Nie” w punkcie 3, więc podaję następujące informacje finansowe:**

a. Złożyłam/em co najmniej 1 podanie o świadczenie wymienione w punkcie 3:

☐ Tak ☐ Nie

b. Co miesiąc otrzymuję następującą kwotę. Kwota ta obejmuje pieniądze, otrzymywane od osób, na moim utrzymaniu, które mieszkają ze mną. *(Zaznaczyć wszystkie odnośne opcje).*

☐ Moje zatrudnienie: $ _____ ☐ Zatrudnienie innych osób: $ _____

☐ Alimenty na rzecz dziecka: $ _____ ☐ Ubezpieczenie społeczne (nie SSI): $ _____

☐ Renta: $ _____ ☐ Zasiłek z tytułu bezrobocia: $ _____

☐ Inne *(wymienić rodzaj i wysokość)*: _____ $ _____

☐ Brak dochodu

Suma otrzymanych pieniędzy: $ _____

c. Otrzymałam/em następującą sumę pieniędzy w okresie ostatnich 12 miesięcy. Obejmuje ona pieniądze otrzymane od osób będących na moim utrzymaniu, które mieszkają ze mną. *(Zaznaczyć wszystkie odnośne opcje).*

☐ Moje zatrudnienie: $ _____ ☐ Zatrudnienie innych osób: $ _____

☐ Alimenty na rzecz dziecka: $ _____ ☐ Ubezpieczenie społeczne (nie SSI): $ _____

☐ Renta: $ _____ ☐ Zasiłek z tytułu bezrobocia: $ _____

☐ Inne *(wymienić rodzaj i wysokość)*: _____ $ _____

☐ Brak dochodu

Suma otrzymanych pieniędzy: $ _____

d. Moje aktualne wydatki są wymienione poniżej. Obejmują one wydatki miesięczne osób będących na moim utrzymaniu, które mieszkają ze mną. *(Zaznaczyć wszystkie odnośne opcje).*

☐ Czynsz: $ _____ miesięcznie

☐ Dług hipoteczny za dom: $ _____ miesięcznie

☐ Inny dług hipoteczny: $ _____ miesięcznie

☐ Media: $ _____ miesięcznie

☐ Żywność: $ _____ miesięcznie

☐ Wydatki medyczne: $ _____ miesięcznie

☐ Pożyczka samochodowa: $ _____ miesięcznie

For information only

Wpisać numer sprawy podany przez sekretarza sądu okręgowego: ***Tylko do celów informacyjnych.***

☐ Inne *(wymienić rodzaj i wysokość)*: _____ $ _____ miesięcznie

☐ Nie mam żadnych wydatków

Suma wszystkich wydatków: $ _____

W punkcie **4e** zaznaczyć wszystkie elementy mienia posiadane przez wnioskodawcę i podać wartość każdego z nich. Włączyć do tego elementy mienia posiadanego przez osoby na utrzymaniu wnioskodawcy i mieszkających z wnioskodawcą.

Jeśli wnioskodawca posiada nieruchomości, podać sumę posiadaną w ramach konta hipotecznego.

e. Posiadam niżej wymienione mienie. Obejmuje ono mienie osób na moim utrzymaniu, które mieszkają ze mną. *(Zaznaczyć wszystkie odnośne opcje).*

☐ Suma kont bankowych i gotówki: $ _____

☐ Nieruchomość w postaci domu o wartości: $ _____

Suma długu hipotecznego wynosi: $ _____

☐ Inne nieruchomości, nie włączając domu, w którym mieszkam, o wartości: $ _____

Suma długu hipotecznego dla innych nieruchomości wynosi: $ _____

☐ 1-szy pojazd o wartości: $ _____ 1-szy pojazd został spłacony. ☐ Tak ☐ Nie

☐ 2-gi pojazd o wartości: $ _____ 2-gi pojazd został spłacony. ☐ Tak ☐ Nie

☐ Inne *(wymienić element mienia i wartość)*: _____ $ _____

☐ Żadne z powyższych

Na podstawie kodeksu postępowania cywilnego, 735 ILCS 5/1-109, świadome złożenie na tym formularzu fałszywego oświadczenia jest krzywoprzysięstwem, przestępstwem klasy 3.

**Poświadczam, że wszystkie wyżej podane informacje, na podstawie mojej najlepszej wiedzy, są zgodne z prawdą i dokładne.**

**Rozumiem, że złożenie fałszywego oświadczenia na tym formularzu może być krzywoprzysięstwem.**

Osoba wypełniająca formularz musi go podpisać.

***Tylko do celów informacyjnych.***

*Podpis wnioskodawcy* _____ *Nr domu i ulica* _____

Wpisać pełny obecny adres i numer telefonu osoby, która wypełniła formularz.

*Drukowanymi literami wpisać aktualne imię i nazwisko* _____ *Miasto, stan, kod pocztowy* _____

Jeśli osoba wypełnia ten formularz w imieniu osoby nieletniej lub nieposiadającej zdolności prawnej, podaje tu swoje pokrewieństwo lub powiązanie.

*Pokrewieństwo/powiązanie z osobą nieletnią lub osobą dorosłą, nieposiadającą zdolności prawnej (jeśli dotyczy)* _____ *Telefon* _____

For information only