Настоящая форма утверждена Верховным судом штата Иллинойс и подлежит принятию всеми окружными судами штата.

ШТАТ ИЛЛИНОЙС ОКРУЖНОЙ СУД _____ АДМ. ОКРУГ	**ПОСТАНОВЛЕНИЕ ОБ ОСВОБОЖДЕНИИ ОТ УПЛАТЫ СУДЕБНЫХ СБОРОВ**	*Заполняется только судом* ***Исключительно в информационных целях.*** ***В судебные органы не подавать.***

Указания по заполнению		
Укажите выше название адм. округа, где подано заявление в суд.		
Укажите имя лица, начавшего судебное дело в качестве истца/подателя заявления.	**Истец/податель заявления** *(Имя, отчество, фамилия)*	
Укажите имя лица, на которое подан иск в качестве ответчика.	против	
Укажите номер дела, присвоенный канцелярией окружного суда, или оставьте графу незаполненной, если его еще нет.	**Ответчик** *(Имя, отчество, фамилия)*	**Номер дела**

Укажите Ваше полное имя как «Заявитель».

Имя заявителя: ***Исключительно в информационных целях.***

Имя *Отчество* *Фамилия*

Рассмотрев *заявление об освобождении от уплаты судебных сборов*, суд установил:

НЕ ставьте больше никаких отметок в квадратиках и не заполняйте никаких граф в этой форме.

Судья примет решение, о том, удовлетворить или отказать в Вашей просьбе по вашему *заявлению об освобождении от уплаты судебных сборов* и заполнит остальную часть этой формы.

☐ Заявитель **имеет право** на освобождение от уплаты сборов *(отметить один из вариантов)*:

- ☐ Заявитель является получателем пособий по одной из следующих программ: Дополнительный социальный доход (SSI); Помощь пожилым, слепым и инвалидам (AABD); Временная помощь нуждающимся семьям (TANF); Продовольственные талоны (SNAP); Общая помощь; Помощь на переходный период или Государственная помощь детям и семьям; **ИЛИ**
- ☐ Семейный доход заявителя составляет 125% или менее от официального уровня бедности в данное время, установленного Министерством здравоохранения и социальных услуг США; **ИЛИ**
- ☐ Уплата сборов, издержек и платежей приведет к серьезным финансовым затруднениям для заявителя или его/ее семьи.

☐ Заявитель **не имеет права** на освобождение от уплаты судебных сборов *(следует указать конкретную причину)*:

_____

For information only

СУД ПОСТАНОВЛЯЕТ:

☐ *Заявление об освобождении от уплаты судебных сборов (Application for Waiver of Court Fees*) **УДОВЛЕТВОРЕНО.** Заявитель может участвовать в рассмотрении этого дела без уплаты сборов, издержек или платежей, в том числе за: подачу документов, вручение повесток, опубликование, посредничество, опекунство по делам несовершеннолетних или недееспособных лиц или другие установленные судом сборы, указанные в перечне 735 ILCS 5/5-105(a)(1).

☐ *Заявление об освобождении от уплаты судебных сборов* **ОТКЛОНЕНО**, и

☐ Заявитель обязан уплатить все установленные сборы, издержки или платежи до: _____ **ИЛИ**
Дата

☐ Заявитель обязан уплатить все установленные сборы, издержки или платежи следующим образом: *(указать порядок оплаты):*

_____

НЕ заполняйте данный раздел. Судья поставит здесь подпись и дату.

ЗАРЕГИСТРИРОВАНО:

_____ _____
Судья *Дата*

For information only