

رقم الدعوى	 <p>طلب الإعفاء من دفع المصاريف والرسوم بموجب شهادة فقر حال؛ إفادة خطية؛ تقرير مالي؛ أمر</p>	Doc Code: AFP.	AOC-026	
المحكمة		مراجعة 10-22	الصفحة 1 من 3	
المقاطعة		ولاية كنتاكي	محكمة العدل	
الدائرة		www.courts.ky.gov	KRS 453.190; CR 5.05(4)	

المُدعى / مقدم الطلب

ضد

المُدعى عليه / مقدم الدفاع

**طلب الإعفاء من دفع التكاليف والرسوم:** يطلب الشاهد المحلف العاجز عن دفع التكاليف والرسوم المرتبطة بهذه المطالبة ويلتمس بموجب هذا من المحكمة إعفائه منها والسماح له بالحصول على المساعدة بموجب شهادة فقر الحال. يقدم الشاهد المحلف بموجب هذا المعلومات التالية لدعم الالتماس أعلاه.

الاسم: \_\_\_\_\_  
العنوان: \_\_\_\_\_

تاريخ الميلاد \_\_\_\_\_ الهاتف: \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

**أولاً: الدخل الشهري / النفقات الشهرية**

1. هل أنت مُوظف؟  نعم، بدوام كامل.  نعم، بدوام جزئي.  كلا.

اسم صاحب العمل وعنوانه: \_\_\_\_\_

2. الوضع العائلي: \_\_\_\_\_ في حالة الزواج، اسم الزوج / الزوجة: \_\_\_\_\_

3. عدد المعالين (أطفال أو كبار السن أو معاقون): \_\_\_\_\_ صلة القرابة: \_\_\_\_\_ العمر (الأعمار): \_\_\_\_\_

4. في حالة الزواج، هل يعمل الزوج / الزوجة؟  نعم  لا. إذا كانت الإجابة بنعم، يُرجى إدراج دخل الزوج / الزوجة ونفقاته / نفقاتها أدناه، ما لم تكن هذه إجراءات طلاق.

الدخل الشهري	النفقات الشهرية
الراتب الإجمالي (قبل الاستقطاعات)	<input type="checkbox"/> القرض العقاري <input type="checkbox"/> دفع الإيجار
المساعدة العامة / الحكومية:	المرافق العامة (الكهرباء / الغاز)
بطاقات تموينية / SNAP	المياه / الصرف الصحي / النفايات
TANF	الطعام
K-TAP	الهاتف (الهواتف) (الهاتف الأرضي أو الخليوي أو كليهما)
KCHIP	الإنترنت
LIHEAP	تلفزيون الكابل / الأقمار الصناعية
WIC	المواصلات
مساعدة مقدمة لرعاية الأطفال	الملابس / الأحذية
رعاية بالتبني	مدفوعات السيارة
غير ذلك _____	التأمين (السيارة، الصحة، المنزل / المستأجر)
الضمان الاجتماعي (SSI/SSD)	مدفوعات بطاقة الائتمان
تعويضات العمل	خدمات رعاية الأطفال غير المسددة
البطالة	الرسوم الدراسية / القروض الطلابية
التقاعد / المعاش التقاعدي	المدفوعات/الأقساط الطبية/علاج الأسنان
نفقات الطفل	نفقات الطفل
الإعالة / النفقة	غير ذلك _____
الأسهم، الودائع، السندات	
المساعدات المالية للطلاب	
غير ذلك _____	

5. إجمالي الدخل الشهري \_\_\_\_\_ دولار

6. إجمالي النفقات الشهرية \_\_\_\_\_ دولار

ثانياً: الأصول / الديون

الأصول	الديون / الأرصدة المتبقية المستحقة السداد
الأموال النقدية المتوفرة	القرض السكني، إذا كنت صاحب المنزل
الحسابات المصرفية	قرض (قروض) السيارة
الحساب الجاري	بطاقة (بطاقات) الائتمان
حساب الادخار	القرض الطلابي (القروض الطلابية)
غير ذلك	الطبية
قيمة المنزل (إذا كنت صاحب المنزل)	غير ذلك
قيمة العقارات الأخرى المملوكة (يرجى إدراج قائمة بها)	غير ذلك
	غير ذلك
	غير ذلك
	غير ذلك
	غير ذلك
قيمة السيارة (السيارات) التي تكون في حالة صالحة للتشغيل	
(1) السنة / الماركة	دولار
(2) السنة / الماركة	دولار
(3) السنة / الماركة	دولار
قيمة الممتلكات الشخصية (أي مجوهرات، قارب)	
	دولار
	دولار
	دولار
	دولار
7. إجمالي قيمة الأصول	دولار 8. إجمالي الديون

9. ملاحظات إضافية:

---

---

---

التاريخ

توقع الشاهد المحلف

اسم الشاهد المحلف (يكتب بأحرف مطبوعة أو باليد بأحرف واضحة مقروءة)

تم التوقيع وأداء القسم أمامي في \_\_\_\_\_ من يوم \_\_\_\_\_ ، \_\_\_\_\_ 2.

ينتهي تفويضي في: \_\_\_\_\_

توقيع موظف التصديق أو كاتب العدل

رقم الدعوى	 <p>طلب الإعفاء من دفع المصاريف والرسوم بموجب شهادة فقر حال؛ إفادة خطية؛ تقرير مالي؛ أمر</p>	Doc Code: OFF.	AOC-026
المحكمة		أو OFD	مراجعة 10-22 الصفحة 3 من 3
المقاطعة		www.courts.ky.gov	ولاية كنتاكي محكمة العدل
الدائرة			KRS 453.190; CR 5.05(4)

المُدعى / مقدم الطلب

ضد

المُدعى عليه / مقدم الدفاع

## قرار

عُرِضت هذه القضية على جدول أعمال المحكمة فيما يتعلق بطلب الحصول على إعفاء من دفع الرسوم والنفقات المرتبطة بهذه المطالبة والحصول على المساعدة بموجب شهادة فقر الحال عملاً بأحكام قانون كنتاكي المنقح KRS 453.190، وقد نظرت المحكمة في الإفادة الخطية والبيان المالي المذكورين أعلاه، وكونها قد أحيطت علماً بقدر كافي من المعلومات، وعليه بموجب هذا تقرر وتحكم أن طلب العمل بشهادة فقر الحال:

مقبول. (Doc Code: OFF) الشاهد المحلف هو شخص فقير بموجب أحكام قانون كنتاكي المنقح (2) KRS 453.190 على النحو التالي: (حدد واحدًا مما ينطبق)

لا يستطيع الشاهد المحلف دفع المصاريف والرسوم المرتبطة بهذه الدعوى دون أن يجرم نفسه أو من يعولهم من الضروريات الأساسية من مأكلاً أو مأوى أو كسوة. أو

دخل الشاهد المحلف عند أو أقل من 100% وفقاً للمقياس المتدرج للعوز الذي حددته محكمة كنتاكي العليا.

أو

مرفوض. (Doc Code: OFD) الشاهد المحلف ليس "شخصاً فقيراً" بموجب أحكام قانون كنتاكي المنقح (2) KRS 453.190. وسيكون أمام الشاهد المحلف ثلاثون (30) يوماً لدفع أي رسوم أو نفقات ضرورية لاستئناف هذا القرار. وفي حالة تعذر على الشاهد المحلف دفع الرسوم أو النفقات المطلوبة أو التماس إعادة النظر في القرار، فسيتم اعتبار القضية كما لو لم يتم تقديمها في غضون المهلة المحددة. (4) CR 5.05.

توقيع القاضي

التاريخ