



**MOTION EN RENONCIATION AUX FRAIS ET
HONORAIRES ET EN VUE DE PROCÉDURE *IN*
FORMA PAUPERIS ; AFFIDAVIT ; ÉTAT FINANCIER ;
ET ORDONNANCE**

Affaire No _____
Tribunal _____
Comté _____
Division _____

PLAIGNANT/REQUÉRANT

OPPOSÉ À

DÉFENDEUR/INTIMÉ

Motion en renonciation aux frais et honoraires : le déposant n'est pas en mesure de payer les coûts et les frais de cette action et demande par la présente que la Cour y renonce et lui permette de bénéficier d'une procédure *in forma pauperis*. Le déposant soumet par la présente les informations suivantes à l'appui de la motion susmentionnée.

NOM : _____

ADRESSE : _____

DDN : _____ Téléphone : () _____

I. REVENUS MENSUELS / DÉPENSES MENSUELLES

1. Avez-vous un emploi ? Oui, à plein temps. Oui, à temps partiel. Non.

Nom et adresse de l'employeur : _____

2. Situation matrimoniale : _____ Si vous êtes marié, le nom du conjoint : _____

3. Nbre de pers. à charge (enf., pers. âgées ou handicapées) : _____ Lien de parenté : _____ Age(s) : _____

4. Si vous êtes marié, votre conjoint a-t-il un emploi ? Oui Non. Si oui, indiquez ses revenus et ses dépenses, sauf en cas de procédure de divorce.

Revenus mensuels

Salaire brut (avant déductions) _____ \$
Assistance publique/gouv : _____ \$
Bons alimentaires/SNAP _____ \$
 TANF _____ \$
 K-TAP _____ \$
 KCHIP _____ \$
 LIHEAP _____ \$
 WIC _____ \$
 Aide à la garde d'enfants _____ \$
 Famille d'accueil _____ \$
 Autre _____ \$
Sécurité sociale (SSI/SSD) _____ \$
Assurance accident _____ \$
Allocation chômage _____ \$
Pension de retraite _____ \$
Pension alimentaire pour enfants _____ \$
Prestation compensatoire _____ \$
Actions, fiducies, obligations _____ \$
Aide financière aux étudiants _____ \$
Autre _____ \$

Dépenses mensuelles

Hypothèque Paiement du loyer _____ \$
Services publics (électricité/gaz) _____ \$
Eau/égouts/ordures _____ \$
Alimentation _____ \$
Téléphone(s) (fixe et/ou cellulaire) _____ \$
Internet _____ \$
Télévision par câble/satellite _____ \$
Transport _____ \$
Vêtements/Chaussures _____ \$
Paiement(s) de véhicule(s) _____ \$
Assurance (véhicule, santé, maison) _____ \$
Paiement(s) par carte de crédit _____ \$
Garde d'enfants non remboursée _____ \$
Frais de scolarité/prêts étudiants _____ \$
Paiements de frais médicaux/dentaires _____ \$
Pension alimentaire pour enfants _____ \$
Autre _____ \$

5. REVENUS MENSUELS TOTALES _____ \$

6. DÉPENSES MENSUELLES TOTALES _____ \$

II. ACTIFS / DETTES

Actifs

Liquidités disponibles _____ \$
Comptes bancaires _____ \$
 Courants _____ \$
 Épargnes _____ \$
 Autre _____ \$
Valeur de la maison (si propriétaire) _____ \$
Valeur des autres biens immobiliers (*énumérez*)
_____ \$
_____ \$
_____ \$
Valeur de véhicule(s) en état de marche
(1) An/Marque _____ \$
(2) An/Marque _____ \$
(3) An/Marque _____ \$

Valeur des biens personnels (*par ex., bijoux, bateau*)

_____ \$
_____ \$
_____ \$
_____ \$

7. TOTAL DES ACTIFS _____ \$

Dettes / Soldes impayés dus

Prêt immobilier, si propriétaire _____ \$
Prêt(s) véhicule(s) _____ \$
Carte(s) de crédit _____ \$
Prêt(s) étudiant(s) _____ \$
Médical _____ \$
Autre _____ \$
Autre _____ \$
Autre _____ \$
Autre _____ \$
Autre _____ \$

8. TOTAL DES DETTES _____ \$

9. Autres observations :

Date _____

Signature du déposant _____

Nom du déposant (*en majuscules ou à la machine*) _____

SIGNÉ ET ASSERMENÉ par-devant moi le _____, 2 _____

Mon mandat prend fin le : _____

Signature du fonctionnaire certificateur ou du notaire _____



**MOTION EN RENONCIATION AUX FRAIS ET
HONORAIRES ET EN VUE DE PROCÉDURE *IN*
FORMA PAUPERIS ; AFFIDAVIT ; ÉTAT FINANCIER ;
ET ORDONNANCE**

Affaire No _____
Tribunal _____
Comté _____
Division _____

PLAIGNANT/REQUÉRANT

OPPOSÉ À

DÉFENDEUR/INTIMÉ

ORDONNANCE

Cette affaire ayant été inscrite au rôle de la Cour en raison d'une motion en renonciation aux frais et coûts associés à cette action, et en vue d'une procédure *in forma pauperis* conformément aux dispositions de la loi KRS 453.190, la Cour ayant examiné l'affidavit et l'état financier qui précèdent, et étant par ailleurs suffisamment informée, IL EST PAR LA PRÉSENTE ORDONNÉ ET JUGÉ que la motion en vue d'une procédure *in forma pauperis* est :

- ACCEPTÉE.** (Code du document : OFP) Le déposant est une personne pauvre en vertu de la loi KRS 453.190(2) comme suit : *(Cocher une case)*
- Le déposant est incapable de payer les coûts et les frais associés à cette action sans se priver ou priver les personnes à sa charge des besoins essentiels de la vie, notamment l'alimentation, le logement ou les vêtements. OU
 - Le revenu du déposant est inférieur ou égal à 100 % de l'échelle variable de pauvreté établie par la Cour suprême du Kentucky.

OU

- REJETÉE.** (Code du document : OFD) Le déposant n'est pas une « personne pauvre » au sens de la loi KRS 453.190(2). Le déposant dispose de trente (30) jours pour payer tous les frais ou coûts requis pour faire appel de cette décision. Si le déposant ne paie pas les frais ou les coûts requis ou n'introduit pas de recours, l'affaire sera traitée comme si elle n'avait pas été déposée dans les délais. CR 5.05(4).

Date _____

Signature du juge _____

FOR INFORMATION PURPOSES ONLY. NOT AN OFFICIAL COURT DOCUMENT.
À TITRE D'INFORMATION UNIQUEMENT. NE CONSTITUE PAS UN DOCUMENT DESTINÉ AUX TRIBUNAUX.