


قضية رقم:		رمز: AI & OI	AOC-350	
المحكمة		النسخة المعدلة رقم 5-16	صفحة 1 من 3	
المقاطعة		حكومة كنتاكي	www.courts.ky.gov	محكمة العدل
دائرة		FINANCIAL STATEMENT, AFFIDAVIT OF INDIGENCY, REQUEST FOR COUNSEL AND ORDER (CRIMINAL CASES)	"بيان المركز المالي" و"شهادة العوز" و"طلب تعيين محام" و"طلب إصدار أمر بناءً على المستندات السابقة" (قضايا جنائية)	KRS الفصل 31

الاسم Name: _____

العنوان Address: _____

الهاتف Telephone: _____ ()

الالتزامات Charges: _____

بيانات المركز المالي :

1. الدخل:

موظف؟ نعم لا

إذا كانت الإجابة "نعم": دوام كامل دوام جزئي دوام مؤقت أو موسمي : _____

الدخل العائد من الوظيفة:

بصفة شهرية بصفة نصف شهرية بالساعة دولار _____

إذا كانت الإجابة "لا"، اذكر تاريخ آخر وظيفة تم الالتحاق بها: _____

متزوج؟ نعم لا

إذا كانت الإجابة "نعم"، حدد هل الزوجة/الزوج موظف؟ نعم لا

إذا كانت الإجابة "نعم"، حدد دخل الزوجة/الزوج من الوظيفة: بصفة شهرية بصفة نصف شهرية بالساعة دولار _____

إجمالي الدخل العائد من كل المصادر الأخرى، والمبلغ الذي يتم تقاضيه في الشهر:

الإعانات: دولار _____ كبرونات الغذاء: دولار _____ الضمان الاجتماعي/إعانات الإعاقة: دولار _____

تعويضات العمال: دولار _____ البطالة: دولار _____ التقاعد: \$ _____

نفقة (معونة) / بدل إعالة طفل: دولار _____ أسهم، وديعة، سندات: دولار _____

الاستعانة بمساعد لرعاية طفل: دولار _____ غير ذلك: _____

إجمالي الدخل العائد من جميع المصادر الأخرى: دولارًا أمريكيًا _____

إجمالي الدخل الشهري: دولارًا أمريكيًا _____

2. ممتلكات

هل يملك عقارات؟ نعم لا

إذا كانت الإجابة "نعم"، حدد قيمة العقار/العقارات: دولار _____ مبالغ مدينة: دولارًا أمريكيًا _____

هل يملك مسكن متنقل؟ نعم لا

إذا كانت الإجابة "نعم"، حدد قيمة المسكن المتنقل: دولار _____ مبالغ مدينة: دولارًا أمريكيًا _____

ممتلكات تخص المدعى عليه:

مركبات في حالة تشغيلية جيدة (دراجة نارية- حصادات العشب - وغيرها من المركبات المستخدمة للتربة والحقول والمساحات):

طراز/موديل/صناعة المركبة: _____ قيمة: _____ دولار مبالغ مدينة: _____ دولار

طراز/موديل/صناعة المركبة: _____ قيمة: _____ دولار مبالغ مدينة: _____ دولار

طراز/موديل/صناعة المركبة: _____ قيمة: _____ دولار مبالغ مدينة: _____ دولار

حسابات مصرفية: نعم لا

إذا كانت الإجابة "نعم"، اذكر إجمالي رصيد الحسابات المصرفية جميعها: دولارًا أمريكيًا _____

ممتلكات/أصول/أموال أخرى (مراكب، مجوهرات، نقدية)

نوع الممتلكات/الأصول/الأموال: _____ القيمة: _____ دولار مبالغ مدينة: _____ دولارًا أمريكيًا

نوع الممتلكات/الأصول/الأموال: _____ القيمة: _____ دولار مبالغ مدينة: _____ دولارًا أمريكيًا

3. المُعالون: نعم لا
إذا كانت الإجابة "نعم"، اذكر عدد الأشخاص المُعالين (أطفال أو كبار في السن أو ذوي احتياجات خاصة): _____
صلة بالمُعال/بالمُعالين: _____
عمر المُعال/المُعالين: _____
4. النفقات الشهرية:
دفعه سداد رهنية/ إيجار: نعم لا
إذا كانت الإجابة "نعم"، حدد المبلغ: _____ دولارًا أمريكيًا
الالتزام بإعالة طفل: نعم لا
إذا كانت الإجابة "نعم"، حدد المبلغ: _____ دولارًا أمريكيًا
مصاريف أخرى إلزامية بموجب فواتير شهرية (تخص الشؤون المنزلية):
 منافع _____ دولارًا أمريكيًا مياه: _____ دولارًا أمريكيًا خدمة الهاتف (أرضي أو خلوي): _____ دولارًا أمريكيًا
 خدمة الإنترنت: _____ دولار توصيلات/بيث القمر الصناعي: _____ دولار دفعة سداد قيمة سيارة: _____ دولارًا أمريكيًا
 دفعات سداد حساب بطاقة ائتمان: _____ دولار اشتراكات التأمين على سيارة/ التأمين الصحي/ التأمين المستحق على ملاك المنازل/على
المستأجرين: _____ دولار
 نفقات رعاية طفل لم يتم ردها: _____ دولار رسوم دراسية: _____ دولار ديون مصاريف علاجية: _____ دولارًا أمريكيًا
 أقساط قروض لسداد نفقات دراسية: _____ دولار التزامات مالية أخرى: _____ دولارًا أمريكيًا
إجمالي مصاريف إلزامية أخرى بموجب فواتير شهرية: _____ دولارًا أمريكيًا
إجمالي النفقات الشهرية: _____ دولارًا أمريكيًا

5. الكفالات النقدية المودعة: نعم لا
إذا كانت الإجابة "نعم"، قيمة الكفالة: _____ دولار
تم إيداعها بمعرفة (اسم الكفيل): _____


طلب تعيين محام: أود أن أوضح للمحكمة:

- (1) لا يوجد محام الآن يمثلني؛ و
(2) لا امتك ما يكفي من الموارد أو الموجودات المالية لتحمل أتعاب محام خاص؛ أو
(3) قمت بتعييننا أو اعتزم تعيين محام خاص.

اسم المحام

تحذير بشأن الشهادة الزور: أقر بعلمي أن الإدلاء بأي بيانات كاذبة أو مضللة في "بيان المركز المالي" و"شهادة العوز" و"طلب تعيين محام" و"طلب إصدار أمر بناءً على المستندات السابقة" قد يعرضني لعقوبة الشهادة الزور المنصوص عليها في "قانون كنتاكي KRS Chapter 532.. تصل عقوبة الشهادة الزور إلى السجن خمس (5) سنوات كحد أقصى. أقر بموجب عقوبة الشهادة الزور أنني اطلعت على المعلومات التي وردت في هذا النموذج وأن البيانات المدلى بها في هذا المستند صحيحة وكاملة ودقيقة على حسب علمي.

التاريخ _____ ، _____ 2
توقيع المتقدم بالإفادة المشفوعة باليمين
التاريخ _____ ، _____ 2
التوقيع/ منصب المسؤول عن تحليف اليمين

قضية رقم:		رمز: AI & OI	AOC-350	
المحكمة		النسخة المعدلة رقم 5-16	صفحة 3 من 3	
المقاطعة		حكومة كنتاكي	www.courts.ky.gov	محكمة العدل
دائرة		FINANCIAL STATEMENT, AFFIDAVIT OF INDIGENCY, REQUEST FOR COUNSEL AND ORDER (CRIMINAL CASES)	"بيان المركز المالي" و "شهادة العوز" و "طلب إصدار أمر بناءً على المستندات السابقة" (قضايا جنائية)	KRS الفصل 31

الأمر

استنادًا إلى البيانات المصادق على صحتها قررت المحكمة بموجبه ما يلي:

1. المتقدم بإلفادة الخطية المشفوعة باليمين، _____،

لا يعاني من العوز بموجب قانون كنتاكي KRS، الفصل 31. ولذلك، رُفض طلب تعيين محامٍ.

يعاني من العوز بموجب قانون كنتاكي KRS، الفصل 31. ولذلك، تم الموافقة على طلب تعيين محامٍ. المحكمة تعيين إدارة الدفاع العام لتمثيل الدفاع في القضية المذكورة أعلاه.

2. الأتعاب الجزئية مقابل التمثيل

لم يتم تقييمها.

يتم تقييمها بمبلغ _____ دولارًا أمريكيًا واجب الدفع بالكامل خلال مدة أقصاها تاريخ _____

من _____، 2.

يجوز حجزها لتاريخ لاحق.

_____، 2

القاضي

التاريخ

دائرة (ضع دائرة حول أحدهما) محلية/دورية _____

FOR INFORMATIONAL PURPOSES ONLY. NOT AN OFFICIAL COURT DOCUMENT.
 فقط لأغراض إعلامية وتوثيقية محكمة رسمية.