


رقم القضية	 <b>FINANCIAL STATEMENT, AFFIDAVIT OF INDIGENCY, AND REQUEST FOR REDUCED IGNITION INTERLOCK DEVICE COSTS</b>	مستند. الرمز: AOC-495.8
المحكمة		تم تنقيحه في 7-15
مقاطعة		صفحة 1 من 2
القسم		حكومة كنتاكي محكمة العدل
		KRS 403.761(9)(b); KRS 189A.420

المدعي PLAINTIFF

حكومة كنتاكي

ضد

المدعى عليه DEFENDANT

العنوان Address

الهاتف Telephone: ( )

البيان المالي:

1. الدخل:

موظف؟ [ ] نعم [ ] لا  
 إذا نعم: [ ] بدوام كامل [ ] بدوام جزئي [ ] مؤقت/موسمي مدة العمل في الوظيفة: \_\_\_\_\_  
 الدخل من الوظيفة: [ ] شهرياً [ ] كل اسبوعين [ ] في الساعة \$ \_\_\_\_\_  
 إذا كان الجواب بالنفي: \_\_\_\_\_

متزوج؟ [ ] نعم [ ] لا إذا كان الجواب نعم، هل الزوج موظف؟ [ ] نعم [ ] لا  
 إذا كان الجواب نعم، ما هو دخل الزوج من الوظيفة [ ] شهرياً [ ] كل أسبوعين [ ] بالساعة \$ \_\_\_\_\_  
 مجموع الدخل من مصدر آخر (مصادر أخرى) والمبلغ المستلم كل شهر: [ ] الرفاه: \$ \_\_\_\_\_ [ ] طوابع الطعام: \$ \_\_\_\_\_  
 [ ] تعويض العامل: \$ \_\_\_\_\_ [ ] البطالة: \$ \_\_\_\_\_ [ ] التقاعد: \$ \_\_\_\_\_  
 [ ] إعالة الأطفال/النفقة: \$ \_\_\_\_\_ [ ] أسهم، الصناديق الائتمانية، سندات الخزينة: \$ \_\_\_\_\_  
 [ ] إعانة رعاية الطفولة: \$ \_\_\_\_\_ [ ] دخل آخر: \_\_\_\_\_  
 مجموع الدخل من جميع المصادر الأخرى: \$ \_\_\_\_\_  
 مجموع الدخل الشهري: \$ \_\_\_\_\_

2. العقار:

هل تملك عقاراً؟ [ ] نعم [ ] لا  
 إذا نعم، قيمة العقار \$ \_\_\_\_\_ المبلغ المدان: \$ \_\_\_\_\_  
 هل تملك منزلاً متنقلاً؟ [ ] نعم [ ] لا  
 إذا نعم، قيمة المنزل المتنقل \$ \_\_\_\_\_ المبلغ المدان: \$ \_\_\_\_\_  
 هل لديك ممتلكات شخصية:  
 مركبات في حالة قابلة للتشغيل (بما في ذلك دراجات نارية، آلات قطع الأعشاب، مركبات ميدانية، إلخ).  
 الصنع/الموديل السنة القيمة: \$ \_\_\_\_\_ المبلغ المدان: \$ \_\_\_\_\_  
 الصنع/الموديل السنة القيمة: \$ \_\_\_\_\_ المبلغ المدان: \$ \_\_\_\_\_  
 الصنع/الموديل السنة القيمة: \$ \_\_\_\_\_ المبلغ المدان: \$ \_\_\_\_\_  
 حسابات مصرفية: [ ] نعم [ ] لا  
 إذا نعم، مجموع رصيد كافة الحسابات: \$ \_\_\_\_\_  
 أصول أخرى (أي، قارب، مجوهرات، نقد)  
 نوع الأصل: \_\_\_\_\_ القيمة: \$ \_\_\_\_\_ المبلغ المدان: \$ \_\_\_\_\_  
 نوع الأصل: \_\_\_\_\_ القيمة: \$ \_\_\_\_\_ المبلغ المدان: \$ \_\_\_\_\_

3. العيال:

[ ] نعم [ ] لا

إذا نعم، عدد العيال (بما في ذلك أطفال أو مسنين أو معوقين): \_\_\_\_\_

علاقة العيال: \_\_\_\_\_ أعمار العيال \_\_\_\_\_

4. المصروفات الشهرية:

مدفوعات الرهن العقاري/الإيجار [ ] نعم [ ] لا

إذا نعم، مبلغ الدفع: \$ \_\_\_\_\_

التزامات إعالة الطفل. [ ] نعم [ ] لا

إذا نعم، مبلغ الدفع: \$ \_\_\_\_\_

فواتير أخرى تدفع من الإنفاق الخاص (للعائلة)

[ ] مرافق عامة: \$ \_\_\_\_\_ [ ] ماء: \$ \_\_\_\_\_ [ ] مصلحة الهاتف (أرضي أو جوال): \$ \_\_\_\_\_

[ ] خدمة الإنترنت: \$ \_\_\_\_\_ [ ] كابل/قمر اصطناعي: \$ \_\_\_\_\_ [ ] تسديد قسط المركبة: \$ \_\_\_\_\_

[ ] تسديد أقساط بطاقات الائتمان: \$ \_\_\_\_\_

[ ] تسديد أقساط تأمين المركبة/الصحة/مالكي المنازل/المستأجرين: \$ \_\_\_\_\_

[ ] تكلفة رعاية الطفل غير المستعدة: \$ \_\_\_\_\_ [ ] التدريس: \$ \_\_\_\_\_ [ ] الديون الطبية: \$ \_\_\_\_\_

[ ] تسديد قرض الطالب: \$ \_\_\_\_\_ [ ] التزامات مالية أخرى: \$ \_\_\_\_\_

مجموع الفواتير الشهرية المسددة من الإنفاق الخاص: \$ \_\_\_\_\_

مجموع المصروفات الشهرية: \$ \_\_\_\_\_

**طلب تخفيض تكاليف جهاز تعشيق الإشعاع:** أود أن أبين للمحكمة بأنني لا أملك موارد مالية كافية أو أصول لتسديد المبلغ الكامل للتكلفة المتصلة بتأجير أو شراء وتركيب وخدمة ومراقبة جهاز تعشيق الإشعاع.

إنذار الحنث باليمين: أنا أفهم بأن تقديم أية بيانات كاذبة في هذا البيان المالي وإفادة العوز وطلب تخفيض تكاليف جهاز تعشيق الإشعاع يعرضني إلى عقوبات الحنث باليمين كما وردت في نظام KRS الفصل 523، ويعرضني للسجن لمدة خمس (5) سنوات كحد أقصى. أصرح تحت طائلة عقوبة الحنث باليمين بأنني قرأت البيان المالي أعلاه أو تم قراءته لي وإفادة العوز. وأن المعلومات المتضمنة فيها صحيحة وكاملة ودقيقة حسب أفضل ما لدي من معلومات. كما إنني إضافة لذلك أقسم لتبلغ المحكمة عن، أي تغييرات كبيرة في أي معلومات واردة في الإفادة الخاصة بالعوز.

التاريخ \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ 2

توقيع مقدم الإفادة

التاريخ \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ 2

التوقيع/عنوان وظيفة مستلم الحلف باليمين