

TÒA THƯỢNG THẨM TIỂU BANG OREGON
CHO QUẬN _____

Số Vụ _____

v. Nguyên đơn/Đề đơn

**ĐƠN XIN ĐỂ ĐƯỢC HOÃN HAY MIỄN
KHOẢN PHÍ & TỜ KHAI HỮU THỆ HỖ
TRỢ**

Bị Cáo/Bị đơn

Nguyên Tên của Người nộp Đơn: _____
Tên Tên lót Họ

ĐỂ BẢO VỆ TƯ MẬT CHO CÁC BÊN TRUY CẬP VĂN BẢN NÀY ĐÃ BỊ GIỚI HẠN

Tôi là ☐ nguyên đơn/đề đơn ☐ bị cáo/bị đơn ☐ bên khác: _____. Tôi hiện tại không có khả năng để trả hết hay một phần của các khoản phí.

1. Tôi nộp đơn để xin được hoãn hay miễn các khoản phí như sau (xin đánh dấu vào MỘT ô THÔI):

☐ Phí nộp đơn

☐ Phí nộp đơn + phí dịch vụ cảnh sát
quận*

☐ Phí kiến nghị

☐ Phí phân xử

☐ Phí phiên xử

☐ Phí khác (diễn tả): _____

*Nếu bạn đang yêu cầu hoãn hoặc miễn phí dịch vụ cảnh sát quận, hãy giải thích lý do tại sao bạn không thể tìm người khác để phục vụ các giấy tờ. Giấy tờ có thể được phục vụ bởi bất kỳ người có thẩm quyền nào ít nhất 18 tuổi, là cư dân của Oregon (hoặc tiểu bang nơi thực hiện dịch vụ) và không phải là một bên tham gia trong vụ kiện hoặc luật sư, nhân viên, viên chức hoặc giám đốc của một bên.

2. Nếu các khoản phí không được miễn, tôi hiểu rằng thanh toán số tiền là một khoản nợ đối với tiểu bang Oregon. Có thể bị cộng thêm chi phí hành chính và phí đòi nợ.

3. Tôi hiểu rằng nếu thư ký của tòa án từ chối đơn xin của tôi, tôi có quyền yêu cầu thẩm phán xem xét đơn của tôi

4. Bất kỳ sự hoãn lại hay miễn nào tôi được cấp trong vụ này đều có thể bị thu hồi toàn bộ hoặc một phần vào cuối vụ kiện dựa trên kết quả cuối cùng

Tờ Khai Hữu Thê

1. Cá nhân

Ngày Sinh (tháng/ngày/năm) _____

*Số an Sinh xã hội: _____ Số Bằng Lái Xe/Tiểu Bang: _____

**Tôi đang cung cấp số An sinh Xã hội của tôi một cách tự nguyện. Tôi hiểu rằng tôi không thể bị buộc phải cung cấp nó hoặc bị từ chối xem xét chỉ vì không cung cấp nó. Nó có thể được sử dụng để xác minh thông tin trong thẻ căn cước, thông tin việc làm, và để thu phí.*

Số người cư ngụ chung trong gia đình bạn: _____

2. HỖ TRỢ CÔNG CỘNG / TRỢ GIÚP PHÁP LÝ

Bạn có được đại diện trong vụ kiện này bởi một luật sư trợ giúp pháp lý

- ☐ Có (Tên): _____
- ☐ Không

Đánh dấu vào bất kỳ chương trình nào bạn hiện đang nhận được hỗ trợ:
(bao gồm số tiền bạn nhận được MỖI THÁNG)

- ☐ Phiếu Thực phẩm (SNAP -Chương trình Hỗ trợ Dinh dưỡng Bổ sung)- \$ _____
- ☐ Thu nhập bổ sung (SSI) - \$ _____
- ☐ Hỗ trợ tạm thời cho các gia đình nghèo (TANF) - \$ _____
- ☐ Chương trình Y tế Oregon (OHP)

➤ Tổng lợi tức hàng tháng nhận được:\$ _____

Hoàn thành phần 3 - 6 với tổng số tiền cho tất cả các thành viên trong gia đình bạn

3. VIỆC LÀM VÀ THU NHẬP

➤ Tổng thu nhập hàng tháng từ tất cả các công việc, trước khi trừ thuế: \$ _____

➤ Tổng thu nhập hàng tháng từ các nguồn khác: \$ _____
(bao gồm cả tiền trả hàng năm, thu nhập từ vụ đã thanh toán và bất kỳ nguồn vốn hoặc hỗ trợ nào khác)

TỔNG THU NHẬP TỪ TẤT CẢ CÁC NGUỒN: \$ _____

4. TÀI SẢN

Tổng số tiền mặt có sẵn từ tất cả các tài khoản: \$ _____ (tiền mặt, tài khoản checking, tiết kiệm, v.v.)

Liệt kê bất kỳ tài sản nào bạn có bao gồm xe cộ, bất động sản, thuyền, súng, trang sức, chăn nuôi, lợi ích kinh doanh, v.v.:

Giá trị tài sản: _____

TỔNG GIÁ TRỊ TẤT CẢ TÀI SẢN & TIỀN MẶT: \$ _____

5. CHI PHÍ SINH SỐNG (mỗi tháng)

- Nhà: \$ _____
(Thuê, tiền vay nhà, tiện ích, điện thoại di động, thực phẩm)
- Giao thông: \$ _____
(bãi đậu xe, xăng, xe buýt, bảo hiểm, tiền vay xe)
- Chi Phí Khác: \$ _____
(số vay học phí, giữ trẻ, tiền phạt của tòa án, y tế, cấp dưỡng con, thẻ tín dụng, v.v.)

TỔNG CHI PHÍ SINH SỐNG HÀNG THÁNG: \$ _____

6. THÔNG TIN KHÁC BẠN MUỐN TÒA ÁN CÂN NHẮC

Chứng nhận Chuẩn bị Văn Bản. Đánh dấu tất cả các ô có áp dụng:

- ☐ Tôi tự chọn đơn này và không có trả tiền cho ai giúp tôi điền hết
- ☐ Một tổ chức pháp lý đã giúp tôi chọn hay điền đơn này, nhưng tôi không có trả tiền cho ai hết
- ☐ Tôi đã trả (hay sẽ trả) cho _____ để giúp chọn, điền, hay duyệt xét đơn này
- ☐ Hướng dẫn & đã chọn Hồ Sơ và đã điền đầy đủ đơn này không có trả cho ai để duyệt đơn

Tôi xin cam đoan rằng những lời khai trên là đúng với sự hiểu biết và niềm tin tốt nhất của tôi. Tôi hiểu rằng những lời khai đó có thể sử dụng để làm bằng chứng trước tòa và tôi phải chịu hình phạt cho tội khai man.

Ngày

Chữ ký

Tên (viết bằng chữ in)

Địa Chỉ Liên Lạc

Thành Phố, Tiểu Bang, Số Vùng

Số Điện Thoại liên Lạc