

В ОКРУЖНОЙ СУД ШТАТА ОРЕГОН
ОКРУГА _____

Дело №. _____

Истец/заявитель
против

**ЗАЯВЛЕНИЕ О ПЕРЕСМОТРЕ
ОТМЕМЫ ИЛИ ОТСРОЧКИ
ПЛАТЕЖЕЙ И
ДЕКЛАРАЦИЯ В ПОДДЕРЖКУ**

Обвиняемого/ответчика

1. Мне, *(имя и фамилия)* _____, была предоставлена отсрочка платежей по этому делу. Я не могу полностью или частично уплатить оставшуюся сумму отсроченных сборов, потому что:

2. Остаток суммы сборов на счёте составляет _____ долл.
3. Я прошу об освобождении меня от уплаты оставшихся сборов, потому что я не могу уплатить сборы сейчас или в ближайшем будущем. Я прошу о:

Полной отмене уплаты сборов

Или же **Частичной отмене уплаты сборов** (из _____ долл.). Я понимаю, что мне придется оплатить дополнительные административные расходы и расходы на взыскание средств, если я не заплачу остаток в размере _____ долл. в течение 30 дней после принятия решения по этому заявлению.

Декларация

1. СВЕДЕНИЯ ЛИЧНОГО ХАРАКТЕРА

Дата рождения (месяц/день/год) _____

*Номер в системе социального обеспечения (SSN): _____ Водительское удостоверение/удостоверение личности, изданное штатом: _____

**Я добровольно предоставляю свой номер в системе социального обеспечения. Я понимаю, что меня не могут принудить предоставить его или мне не будет отказано в рассмотрении моего заявления исключительно из-за непредоставления этого номера. Он может быть использован для установления моей личности, получения информации о месте работы и взимания платежей.*

Количество людей, живущих в доме вашей семьи: _____

2. СОЦИАЛЬНАЯ/ЮРИДИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ

Вас представляет в этом деле адвокат из службы юридической помощи для малоимущих?

- Да (Имя и фамилия): _____
- Нет

Отметьте все программы, в рамках которых вы в настоящее время получаете помощь:
(включите сумму, которую вы получаете ЗА МЕСЯЦ)

- Продовольственные талоны (программа SNAP-дополнительная программа помощи в области питания) - _____ долл.
- Дополнительный социальный доход (SSI) - _____ долл.
- Временная помощь нуждающимся семьям (программа TANF) - _____ долл.
- Программа льготного медицинского страхования штата Орегон (ОНР)

➤ Общая сумма полученных ежемесячных пособий: _____ долл.

Заполните разделы 3 - 6, указав суммы для всех членов вашей семьи вместе взятых

3. ТРУДОВАЯ ЗАНЯТОСТЬ И ДОХОД

- Общий ежемесячный доход от всех работ до вычета налогов: _____ долл.
- Общий ежемесячный доход из других источников: _____ долл.
(включая аннуитеты, поступления от разрешения споров и любой другой источник средств или поддержки)

ОБЩАЯ СУММА ДОХОДОВ ИЗ ВСЕХ ИСТОЧНИКОВ: _____ долл. _

4. АКТИВЫ

Общая сумма наличных со всех счетов: _____ долл. (наличные, расчетный счет, сбережения и т. д.)

Укажите любые активы, которые у вас есть, включая транспортные средства, недвижимость, лодки, оружие, ювелирные изделия, скот, деловые интересы и т. д.:

Заявление - освобождение от уплаты сборов - завершение рассмотрения дела (Gen-FeeWaiver-EndOfCase-Applic.)

Стоимость активов: _____

ОБЩАЯ СТОИМОСТЬ ВСЕХ АКТИВОВ И НАЛИЧНЫХ ДЕНЕГ: ____ долл.

5. РАСХОДЫ НА ПРОЖИВАНИЕ (в месяц)

- Дом: _____ долл.
(Аренда, ипотека, коммунальные услуги, сотовый телефон, питание)
- Транспорт: _____ долл.
(стоянка, бензин, автобус, страхование, оплата автокредитов)
- Другое: _____ долл.
(студенческие кредиты, учреждения дневного ухода, судебные штрафы, медицинское обслуживание, алименты на содержание детей, кредитные карты и т. д.)

ОБЩАЯ СУММА ЕЖЕМЕСЯЧНЫХ РАСХОДОВ НА ПРОЖИВАНИЕ: _____ долл.

6. ДРУГАЯ ИНФОРМАЦИЯ, КОТОРУЮ ВЫ ЖЕЛАЕТЕ ПРЕДОСТАВИТЬ НА РАССМОТРЕНИЕ СУДА

Свидетельство о подготовке документа. Отметьте все, что применимо:

- Я выбрал(-а) этот бланк документа для себя и заполнил(-а) его самостоятельно без оплачиваемой помощи со стороны другого лица
- Организация, оказывающая юридическую помощь, помогла мне выбрать этот бланк документа или заполнить его, но я никому не платил(-а) за это
- Я заплатил (-а) (или заплачу) _____ Я за помощь в выборе этого бланка документа, его заполнении или проверке правильности его заполнения
- Бланк этого документа был выбран и заполнен при помощи компьютерной программы «Guide & File», и я никому не заплатил(-а) за проверку правильности его заполнения.

Настоящим я заявляю, что приведенные выше утверждения являются верными согласно имеющимся у меня сведениям и в силу моих убеждений. Я понимаю, что они сделаны для использования в качестве доказательств в суде, и ко мне могут быть применены санкции за дачу ложных показаний.

Дата

Подпись

Имя и фамилия (печатными буквами)

Контактный адрес

Город, штат, почтовый индекс

Контактный телефон

Заявление - освобождение от уплаты сборов - завершение рассмотрения дела (Gen-FeeWaiver-EndOfCase-Applic.)

Страница 3 из 3

(Июль 2018 г.)