

This form contains restricted information.

이 양식은 제한된 정보가 포함되어 있습니다.



CIRCUIT COURT 순회법원 DISTRICT COURT OF MARYLAND FOR 메릴랜드 지방법원

City/County
시/카운티

Located at
소재지 소재지

Telephone
전화

Court Address
법원 주소

Case No.
사건 번호

IN THE MATTER OF:

관련 사건:

vs.

대

Petitioner/Plaintiff
청원인/원고

Respondent/Defendant
피청원인/피고

REQUEST FOR FINAL WAIVER OF OPEN COSTS
미확정 비용에 대한 최종 면제 신청서

Unless you are filing into a restricted case type (Adoption, Emergency Evaluation, Extreme Risk Protective Order (ERPO), Guardianship, Juvenile, Gender Declaration), you must file a Notice Regarding Restricted Information Pursuant to Rule 20-201.1 (form MDJ-008) with this submission

제한된 사례 유형(입양, 긴급 평가, 극단적 위험 보호명령(ERPO), 후견, 청소년, 성별 선언)으로 제출하지 않는 한, 규칙 20-201.1에 따라 제한된 정보에 관한 통지 (양식 MDJ-008)을 함께 제출하여야 합니다.

I, _____, request that the court grant a final waiver of open costs.

본인, _____은(는), 법원이 미확정 비용에 대한 최종 면제를 승인할 것을 신청합니다.

Name of party
당사자의 이름

I am unable to pay the final open court fees and costs in this matter because of poverty.

본인은 가난하기 때문에 이 사건에 대한 최종 미확정 법원 수수료 및 비용을 지불할 능력이 없습니다.

Affidavit of Continuing Eligibility

지속적인 자격 진술서

This court waived the prepaid costs in this matter; and:

이 법원은 이 사건에 대한 선불 비용을 면제했습니다. 그리고:

There has been no material change in my financial situation since the waiver of prepaid costs was granted.

선불 비용의 면제가 승인된 이후 본인의 재정 상황에 대한 중요한 변경이 없었습니다.

Affidavit of Income. (Complete this section only if the section above does not apply to you)

소득 진술서 (위의 항목이 귀하에게 적용되지 않는 경우에만 이 항목을 작성하십시오)

I respectfully submit that:

(본인은 다음 사항을 정중하게 제출합니다):

1. There are _____ family members living in my household, including myself.

Number

본인의 가구에서 본인을 포함하여 _____ 명의 가족 구성원이 살고 있습니다.

(Do not include renters or temporary guests).

(임차인 또는 임시 손님은 포함하지 마십시오).

2. The total gross household income (before taxes) is \$

총가구소득(세금 공제 전) \$ _____

(total income earned by all persons in the household) per WEEK MONTH YEAR.

(가구에 속한 모든 사람들이 취득한 총소득) 기간별 주 월 년

3. The gross household income (before taxes) is from the following sources

총가구소득(세금 공제 전)은 다음 의 소득원에서 취득했습니다
 (list amounts before taxes) per WEEK MONTH YEAR.
 (세금 공제 전 금액을 기재) 기간 별 주 월 년

- Wages \$ _____
 임금 \$ _____
- Commissions/Bonuses \$ _____
 수수료/상여금 \$ _____
- Social Security/SSI \$ _____
 소셜 시큐리티/SSI \$ _____
- Retirement Income \$ _____
 은퇴 소득 \$ _____
- Unemployment Insurance \$ _____
 실업 보험 \$ _____
- Temporary Cash Assistance \$ _____
 임시 현금 보조금 \$ _____
- Alimony/Spousal Support \$ _____
 이혼 수당/배우자 부양비 \$ _____
- Rent received from tenants \$ _____
 세입자로부터 받은 임차료 \$ _____
- Any Other Income (Do not include food stamps/SNAP) \$ _____
 기타 소득 (푸드스탬프/SNAP는 포함하지 마십시오) \$ _____

4. I own the following property.
 본인은 다음의 재산을 소유하고 있습니다
 (Do not list your home, one vehicle, and/or personal items in your home):
 (귀하의 주택, 차량 1대 및/또는 개인 물품은 기재하지 마십시오):

- NONE
 없음
- Real estate other than principal home Value: \$ _____
 주 거주 주택이 아닌 부동산 가치: \$ _____
- Other vehicles including boats Value: \$ _____
 보트를 포함하는 기타 차량 가치: \$ _____
- Bank accounts Balance: \$ _____
 은행 계좌 잔고: \$ _____
- Stocks or other securities Value: \$ _____
 주식 또는 기타 증권 가치: \$ _____
- Other property (describe): Value: \$ _____
 기타 재산 (설명하십시오): 가치: \$ _____

5. I owe the following debts:
 본인은 다음의 부채가 있습니다:

- NONE
 없음
- Credit Card: _____ Amount Owed: \$ _____ Monthly Payment: \$ _____
 신용카드: _____ 부채 금액: _____ 월 지불금: \$ _____
- Car Loan: _____ Amount Owed: \$ _____ Monthly Payment: \$ _____
 자동차 대출금: _____ 부채 금액: _____ 월 지불금: \$ _____
- Other Debt: _____ Amount Owed: \$ _____ Monthly Payment: \$ _____
 기타 부채: _____ 부채 금액: _____ 월 지불금: \$ _____

6. Other information to demonstrate my inability to prepay the costs:
본인이 (소요) 비용을 상환할 능력이 없다는 것을 증명하기 위한 기타 정보:

For these reasons, I request a final waiver of open costs.
이러한 이유로, 본인은 미확정 비용에 대한 최종 면제를 신청합니다.

I solemnly affirm under the penalties of perjury that the contents of this document are true to the best of my knowledge, information, and belief.

본인은 위증죄로 처벌될 수 있다는 전제하에 이 문서의 내용이 본인의 지식, 정보 및 신념의 한도 내에서 진실임을 엄숙하게 단언합니다.

Party Signature
당사자 서명

Attorney Signature
변호사 서명

Attorney Number
변호사 번호

Party Name
당사자 이름

Attorney Name
변호사 이름

Address
주소

Address
주소

City, State, Zip
시, 주, 우편 번호

City, State, Zip
시, 주, 우편 번호

Telephone
전화

Telephone
전화

Fax
팩스

Fax
팩스

E-mail
이메일

E-mail
이메일

Date
날짜

Date
날짜

CERTIFICATE OF SERVICE

송달 증명서

I certify that I served a copy of this Request for Final Waiver of Open Costs, upon the following party or parties by mailing first class mail, postage prepaid hand delivery, on _____ to:

본인은 이 미확정 비용에 대한 최종 면제 신청서 사본을 _____에 아래의 당사자(들)에게 제1종 우편, _____ 날짜
요금 별납으로 우송 직접 송달하였음을 증명합니다:

Name
이름

Address
주소

City, State, Zip
시, 주, 우편 번호

City, State, Zip
시, 주, 우편 번호

Case No. _____

사건 번호: _____

Address
주소

City, State, Zip
시, 주, 우편 번호

Signature of Party Serving
송달하는 당사자의 서명

Name
이름

Date
날짜

This form contains Restricted Information.

이 양식은 제한된 정보가 포함되어 있습니다.



CIRCUIT COURT 순회법원 DISTRICT COURT OF MARYLAND FOR 메릴랜드 지방법원

Located at 소재지 소재지

Court Address 법원 주소

City/County 시/카운티 Telephone 전화

Case No.

사건 번호

IN THE MATTER OF:

관련 사건:

vs.

대

Petitioner/Plaintiff 청원인/원고

Respondent/Defendant 피청원인/피고

ORDER REGARDING REQUEST FOR FINAL WAIVER OF OPEN COSTS 미확정 비용에 대한 최종 면제 신청서

Upon consideration of the Request for Final Waiver of Costs submitted by _____, and any further documentation as required or authorized by Rule 1-325 or other applicable law, _____에 의해 제출된 최종 비용의 면제 신청, 규칙 1-325 또는 다른 관련법이 당사자의 성명 당사자의 성명 요구하거나 인정하는 추가 문서를 심리한 바.

THE COURT FINDS THAT: 재판부는 다음과 같이 판단한다:

The party named above: 위에 기재된 당사자는:

Meets the financial eligibility guidelines of the Maryland Legal Services Corporation. 메릴랜드 법률구조공단의 재정지원 인정 조건 기준을 충족한다.

Does NOT meet the financial eligibility guidelines. 재정지원 인정 조건 기준을 충족하지 못한다.

The party named above: 위에 기재된 당사자는:

Is unable by reason of poverty to pay the costs. 빈곤 때문에 비용을 지불할 수 없다.

Is NOT unable by reason of poverty to pay the costs. 빈곤 때문에 비용을 지불할 수 없지 않다.

Other findings: 기타 판단:

THE COURT ORDERS that the waiver is: 재판부는 면제 신청에 대해 다음과 같이 명령한다:

GRANTED 인정한다

DENIED 기각한다

Case No. _____
사건 번호: _____

Date
날짜

Judge
판사

ID Number
ID 번호