FW-001 K 법원 비용 면제 신청

기밀

양식을 제출할 때 서기가 아래에 스탬프를 찍습니다.

정보 제공 전용
법원에 제출하지 마십시오

법원 이름과 주소를 기입하십시오:

캘리포니아 주 상급 법원, 소재 카운티

사건 번호 및 이름 기입

사건 번호:
법원에 제출하지 마십시오

사건 이름:
법원에 제출하지 마십시오

만약 공공 지원을 받고 있거나 저소득층이거나 가구의 기본 생계비와 법원 비용을 지불할 충분한 소득이 없다면, 이 양식을 사용하여 법원에 법원 비용 면제를 요청할 수 있습니다. 법원은 귀하에게 재정 상황에 대한 질문에 답변하도록 명령할 수 있습니다. 법원에서 비용을 면제하더라도 다음과 같은 경우에는 나중에 비용을 지불해야 할 수 있습니다.

- 귀하가 자격을 법원에 제시할 수 없는 경우
- 본 사건 진행 중 귀하의 재정 상황이 개선된 경우
- 귀하가 민사 사건을 **$10,000** 이상으로 합의한 경우 귀하의 비용을 면제한 재판소는 면제된 비용 및 소송 비용에 해당하는 금액만큼 해당 합의금에 대한 유치권이 있습니다. 또한 법원은 징수 비용을 청구할 수 있습니다.

① **귀하의 정보***(법원에 비용 면제를 요청하는 사람):*
이름: _____
거리 주소 혹은 우편 주소: _____
시: _____ 주: _____ 우편번호: _____
전화번호: _____

② **직업,** 있는 경우*(직위):*
고용주 이름: _____
고용주 주소: _____

③ **귀하의 변호사,** 있는 경우*(이름, 소속 법무 법인 또는 단체, 주소, 전화번호, 변호사 등록 번호):*
_____
_____
a. 변호사가 귀하의 수수료 또는 비용 전부 또는 일부를 선지급하는 데 동의했습니다 (하나만 선택): 네 ☐ 아니 오 ☐
b. *('네'라고 답한 경우 변호사가 여기에 반드시 서명해야 함)* 변호사의 서명: _____
변호사가 귀하의 낮은 소득을 근거로 법률 지원 유형의 서비스를 제공하지 않는 경우, 귀하는 법원에 비용 면제를 요청하는 이유를 설명하기 위해 심리에 출석해야 할 수 있습니다.

④ **면제를 요청하는 법원의 수수료 혹은 비용은 무엇입니까?**
☐ 고등 법원 *(*참고 *Information Sheet on Waiver of Superior Court Fees and Costs*(form FW-001-INFO).)
☐ 대법원, 항소법원, 또는 고등법원 항소부 *(*참고 *Information Sheet on Waiver of Appellate Court Fees* (form APP-015/FW-015-INFO).)

⑤ **법원에 법원 비용 면제를 요청하는 이유는 무엇입니까?**
a. ☐ 나는 다음을 받습니다 *(해당하는 항목에 모두 체크; 정의는 FW-001-INFO 양식 참조):*
☐ Food Stamps ☐ Supp. Sec. Inc. ☐ SSP ☐ Medi-Cal ☐ County Relief/Gen. Assist. ☐ IHSS
☐ CalWORKS or Tribal TANF ☐ CAPI ☐ WIC ☐ Unemployment
b. ☐ 나의 월간 총 가구 소득(세금 공제 전)은 아래 명시된 금액보다 적습니다. *(5b에 체크한 경우, 본 양식 2페이지의 7, 8, 9번 항목을 반드시 작성해야 합니다.)*

가족 규모	가족 소득	가족 규모	가족 소득	가족 규모	가족 소득	
1	$2,608.33	3	$4,441.67	5	$6,275.00	*가족이 6명보다 많다면, 추가되는 사람 당 $916.67를 더합니다.*
2	$3,525.00	4	$5.358.33	6	$7,191.67	

c. ☐ 나는 가구의 기본 생계비와 법원 비용을 지불할 충분한 소득이 없습니다. 나는 법원에 다음을 요청합니다: *(하나만 체크, **반드시** 2페이지를 작성해야 합니다):*
☐ 모든 법원 수수료 및 비용을 면제 ☐ 법원 수수료의 일부를 면제 ☐ 시간을 두고 분할 납부

⑥ ☐ 최근 6개월 이내에 이 사건에 대해 법원에 법원 비용 면제를 요청한 경우 여기에 체크하십시오.
(이전 요청서를 합리적으로 구할 수 있는 경우, 이 양식에 첨부하고 여기에 체크하십시오):

본인은 본 양식과 모든 첨부 서류에 제공된 정보가 진실이며 정확함을 선언하여, 그렇지 않은 경우 캘리포니아 주 법률에 따라 위증죄의 처벌을 받을 것을 서약합니다.

날짜: _____

_____ ▶ **정보 제공 전용**

이름 정자체로 *기입여기에 서명*

본인의 이름: _____

사건 번호:
법원에 제출하지 마십시오

1페이지의 5a에 체크했다면 아래 부분을 작성하지 마십시오. 5b에 체크했다면 질문 7, 8, 9번만 작성하십시오. 5c에 체크했다면 ***전체 페이지를 작성해야 합니다****. 공간이 더 필요한 경우, MC-025 양식을 첨부하거나 별도의 용지에 "Financial Information"과 귀하의 이름 및 사건 번호를 상단에 적어 첨부하십시오.*

⑦ ☐ 월마다 소득이 크게 변하는 경우 여기에 체크하십시오. 그러한 경우에는 지난 12개월의 평균 소득을 기준으로 양식을 작성하십시오.

⑧ 본인의 월간 총 소득

a. 매달 받는 ***모든 소득***의 출처와 금액을 나열하십시오(세금 공제 전 임금 또는 기타 근로 소득, 배우자/자녀 양육비, 퇴직금, 사회 보장, 장애 수당, 실업 수당, 군 주택 수당(BAQ), 퇴역 군인 수당, 배당금, 이자, 신탁 소득, 연금, 순 사업 또는 임대 소득, 직무 관련 비용 상환, 도박 또는 복권 당첨금 등 포함).

(1) _____ $ _____
(2) _____ $ _____
(3) _____ $ _____
(4) _____ $ _____

b. 본인의 총 월 소득: **$** _____

⑨ 가구 소득

a. 귀하에게 전부 또는 일부를 의존하거나, 귀하가 전부 또는 일부를 의존하는 모든 동거인의 수입을 나열하십시오.

	이름	나이	관계	월 총액 소득
(1)				$
(2)				$
(3)				$
(4)				$

b. 위 사람들의 총 월 소득: $

총 월 소득 및 가구 소득 *(8b + 9b):* $ _____

특별한 의료비 등 법원에 알리고 싶은 다른 사실을 나열하려면 MC-025 양식을 첨부하거나 별도의 용지에 "Financial Information"과 귀하의 이름 및 사건 번호를 상단에 적어 첨부하십시오.

다른 페이지를 첨부한다면 여기에 체크하십시오. ☐

중요! **귀하의 재정 상황 또는 법원 비용 지불 능력이 개선되면, 5일 이내에 FW-010 양식을 사용하여 법원에 통지해야 합니다.**

⑩ 본인의 월간 총 소득

a. 현금 $ _____

b. 금융 계좌 *(은행 이름과 금액 나열):*

(1) _____ $ _____
(2) _____ $ _____
(3) _____ $ _____

c. 자동차, 보트, 기타 차량

	연간 수입	공정 시장 가치	남은 채무액
(1)		$	$
(2)		$	$
(3)		$	$

d. 부동산

	주소	공정 시장 가치	남은 채무액
(1)		$	$
(2)		$	$

e. 기타 개인 재산 (보석, 가구, 모피, 주식, 채권 등):

	설명	공정 시장 가치	남은 채무액
(1)		$	$
(2)		$	$

⑪ 월별 공제액 및 지출

a. 아래에 급여 공제 항목과 월별 금액을 모두 나열하십시오.

(1) _____ $ _____
(2) _____ $ _____
(3) _____ $ _____
(4) _____ $ _____

b. 임대료 혹은 주택 대출금 & 유지 보수비 $ _____
c. 식료품 및 가정 용품비 $ _____
d. 공과금 및 전화 요금 $ _____
e. 의류비 $ _____
f. 세탁 및 청소비 $ _____
g. 의료 및 치과 비용 $ _____
h. 보험 (생명, 건강, 상해 등) $ _____
i. 학비, 부양비 $ _____
j. 자녀, 배우자 부양비 (다른 결혼) $ _____
k. 교통비, 유류비, 자동차 수리비 및 보험료 $
l. 할부금 *(아래에 각 항목 나열):*

지불 대상:

(1) _____ $ _____
(2) _____ $ _____
(3) _____ $ _____

m. 법원 명령에 의해 압류된 임금/수입 $ _____

n. 기타 월별 지출 *(각 항목 아래에 나열).*

지불 대상: 금액?

(1) _____ $ _____
(2) _____ $ _____
(3) _____ $ _____

총 월별 지출 (*11a~11n 합계*): $ _____

영어 버전만 온라인 입력 가능. 보호 및 개인 정보 보호를 위해 양식을 인쇄한 후, 이 양식 지우기 버튼을 누르십시오

이 양식 인쇄 | 이 양식 저장 | 이 양식 지우기