	Application for a St	tate Paid Prof	essional (ACTA)
JDF 208		전문가 신청서	,
COLORADO	County: 카운티:	Division: 부서:	
COURTS	Case Number: 사건 번호:	Courtroom: 법정:	▲ Court Use Only ▲ 법원외 사용 금지
`	y) can't afford one, I would like the 은 비용을 지출할 자금능력이 없으므	-	•
신청합니다:			
☐ Lawyer	Guardian ad litem Co	ourt Visitor	Child & Family Investigator
변호	사 소송 후견인	법원 조사원	아동/가사 조사관(CFI)
For:	☐ Me/My Case or ☐ Anoth	ner Party. <i>(Fill in <b>thei</b></i>	r information in sections 2-8 below.)
대상:	본인/본인 사건 또는 기타 당	당사자. (아래 2 - 8 섹션	년에 <b>당사자 정보</b> 를 기입하십시오.)
1. I under	estand 음에 동의합니다:		
•	I must fill in <b>all</b> blanks. Write "N 나는 <b>모든</b> 빈칸에 빠짐없이 정보를 " <b>아니오</b> " 또는 " <b>없음</b> "으로 기입합	를 기입합니다. 공백	11,
•	The court may charge a \$25 proce 사건 종료 시 법원은 처리비용으로	essing fee at the end	
•	I/They may have to repay the stat 나는/그들은 주정부에 전문가 비	-	
2. Basic In 기본 정보	formation		
	Jame:		rthdate:
	[름:		년월일:
	Iailing Address: 2편 주소:		

	Street Address: 도로명 주소: (디				
	City, State, Zip: 도시, 주, 우편!				
	Phone number: 전화번호:		Email: 이메일	:	_
3.	Work Information 직장 정보				
	Job Title: 직함:		Compan 직장명:	y:	
	Work Address: 직장 주소:				
	City, State, Zip: 도시, 주, 우편t				
	Work Phone: _ 직장 전화번호:		Lengtl 고용기	n of Employment:  간:	
	Pay Date(s): _ 급여일:			Pay Rate: \$ 급여율: \$	
4.	Case Information 사건 정보				
	다음 청문일: (위 Most serious ch	P형 및 날짜)	only)		
5.	Household Member 세대 구성원	rs			
	Status: 상태:	☐ Single 미혼		ried or Civil Union Partnered 또는 시민 결합 (Civil Union)	
		☐ Separate 별거	ed Dive	orced	
	Number of dep 부양가족 수: (+	,	yourself)		

Note - Don't list roommates. Only list household members who contribute income to the common support of the home. 비고 – 동거인은 기재하지 마십시오. 가계의 공동부양에 소득을 기여하는 세대구성원만 기재해주십시오.

Name 이름	Relationship 관계	Income Before Taxes 세전소득
		\$
		\$
		\$
		\$

## 6. Monthly Income & Expenses

월소득 및 지출

Income Before Taxes 세전소득	\$ \$	Expenses 지출	\$ \$
Mine (wages/salary/commission/tips)	\$	Rent/Mortgage	\$
본인 (임금/연봉/커미션/팁)	\$	렌트/모기지	\$
Household Members	\$	Groceries	\$
세대 구성원	\$	식료품	\$
Parents (if same household)	\$	Utilities	\$
부모 (같은 세대인 경우)	\$	수도, 전기, 가스	\$
Unemployment Benefits	\$	Clothing	\$
실업급여	\$	의류	\$
Social Security/Retirement	\$	Maintenance/Child Support	\$
사회보장/은퇴연금	\$	부양/자녀양육	\$
Maintenance (alimony)	\$	Medical/Dental	\$
부양금 (위자료)	\$	의료/치과	\$
Other:	\$	Transportation	\$
기타:	\$	교통	\$
Other:	\$	Loans/Credit Cards	\$
기타:	\$	대출/신용카드	\$

# Total Household Income 총 가계소득 \$ \_\_\_\_ 총 지출

#### 7. What is Owned

소유자산

Asset 자산	\$ Value <i>\$</i> 가치	Description of Asset 자산 설명	\$ Still Owed 상환잔액(\$)
Savings Account 저축계좌	\$	Bank Name: 은행명:	
Checking Account 당좌계좌	\$	Bank Name: 은행명:	
Vehicle 차량	\$	Year & Model: 연식 및 모델:	\$
Vehicle 차량	\$	Year & Model: 연식 및 모델:	\$
House 주택	\$	Type: 유형:	\$
Other Property 기타 부동산	\$	Type: 유형:	\$
Stocks, Bonds, and Mutual Funds 주식, 채권, 뮤추얼펀드	\$	Type: 유형:	
Other Investments 기타 투자	\$	Type: 유형:	\$
Total Assets 총 자산	\$	Convertible to Cash 환금성가치	\$

### 8. References

참조인

1) Nai	me/Phone/Email:			
1) 이름	름/전화번호/이메일:			
2) Nas	me/Phone/Email:			
2) 이름	를/전화번호/이메일:			
Sign & Date 서명 및 날짜				
	r that the information c 당기 정보가 완전하며 틀		-	lete.
 Print Y 귀하의	our Name 이름	Your Signature 서명		 Date 날짜를
	이름	0		
귀하의 기입하 Staff Use Only 직원 외 사용 금	이름 십시오 : 지:	0		
귀하의 기입하 Staff Use Only 직원 외 사용 금	이름 십시오 : 지: nes	0		
귀하의 기입하 Staff Use Only 직원 외 사용 금 □ Above Guidelin 지침 준수	이름 십시오 : 지: nes	서명		날짜를
귀하의 기입하 Staff Use Only 직원 외 사용 금 □ Above Guidelin 지침 준수 Staff Signature:	이름 십시오 : 지: nes	서명 		날짜를
귀하의 기입하· Staff Use Only 직원 외 사용 금 □ Above Guidelin 지침 준수 Staff Signature: 직원 서명:	이름 십시오 : 지: Mes	서명 		날짜를
귀하의 기입하 Staff Use Only 직원 외 사용 금	이름 십시오 : 지: nes	서명 		날짜를
귀하의 기입하· Staff Use Only 직원 외 사용 금 □ Above Guidelin 지침 준수 Staff Signature: 직원 서명: □ Request Grante 신청 허가	이름 십시오 : 지: nes	서명 날짜:		날짜를

# Instructions 안내

## 1. Income Before Taxes

세전소득

Includes income from household members who contribute to the common support of the home. 가계의 공동부양에 기여하는 세대구성원의 소득을 포함해 작성하십시오.

#### Include:

#### 포함*:*

- Wages 임금
- Tips 팁
- Salaries 연봉
- Bonuses 보너스
- Alimony 위자료
- Pensions 연금
- Royalties 로열티

- Annuities 개인연금
- Dividends 배당소득
- Commissions 커미션
- Capital Gains 자본이익
- Severance Pay 퇴직금
- Trust Income 신탁소득
- Retirement Benefits 은퇴연금

- Unemployment Benefits 실업급여
- Independent Contractor Pay 독립계약자 급여
- Social Security Disability (SSD) 사회보장장애연금 *(SSD)*
- Social Sec. Supplemental Income (SSI)
  사회보장 생활보조금(SSI)
- Interest/Investment Earnings 이자/투자소득
- Worker's Compensation Benefits 근로자 산재보상

**Note:** Don't include income from **roommates**. Only include their incomes if you share bank accounts or commingle funds.

**비고**: **동거인**의 소득은 포함하지 마십시오. 은행계좌 또는 통합형펀드를 공유하는 경우에만 동거인의 소득을 포함해 주십시오.

#### Do Not Include:

## 미포함:

- Food Stamps 푸드스탬프
- Child Support
  자녀양육
- Public Assistance 공공부조

F) 지급

- TANF Payments 빈곤가구한시지원(TAN
- Subsidized Housing 정부보조주택
- Veteran's Disability
  재향군인장애보조금(Veteran's Disability)

## 2. Liquid Assets/ Convertible to Cash

유동자산/현금전환가능자산

Includes cash on hand or in accounts, stocks, bonds, certificates of deposit, and equity.

This also includes personal property or investments that could be converted into cash without risking your ability to maintain a home and employment.

여기에는 계좌 또는 직접 보유 중인 현금, 주식, 채권, 양도성 예금증서 및 자본이 포함됩니다.

또한 주택 및 고용유지에 영향을 미치지 않고 현금으로 전환될 수 있는 개인 부동산 또는 투자자산이 포함됩니다.

## 3. Expenses

지출

**Do not include** nonessential items such as cable, streaming services, club memberships, entertainment, dining out, alcohol, cigarettes, etc. Allowable expense categories are listed on the form.

케이블, 스트리밍서비스, 클럽멤버십, 오락, 외식, 술, 담배 등과 같은 비필수 항목들은 **포함하지 마십시오**. 허용 가능한 비용 항목들은 본 양식에 열거되어 있습니다.

#### 4. Attach

첨부

You may have to provide the three previous month's bank statements and proof of income (like pay stubs). Don't attach original documents. You may wish to remove financial account and tax identification numbers.

지난 3 개월간 월간은행거래내역서 및(급여명세서와같은) 소득증명자료를 제공해야 할 수 있습니다. 원본을 첨부하지 마십시오. 금융계좌 및 납세자 식별번호는 삭제할 수 있습니다.