


JDF 211	Заявление об уменьшении размера сбора Для Управления по разрешению споров	
	1. Дело №: _____	
	2. Дело подано в (округ): _____	

Я прошу уменьшить размер сбора за услуги Управления по разрешению споров (УРС).

Примечание! Не заполняйте эту форму, если суд отменил сбор за подачу заявления (JDF 206) в течение последних шести месяцев. Отправьте копию этого приказа медиатору для автоматического получения права.

3. Личная информация

Имя: _____ Дата рождения: _____
 Полный почтовый адрес: _____
 Телефон: _____ Адрес электронной почты: _____

4. Информация о медиации (если известно)

Медиация назначена на (дата) _____
 Имя медиатора _____

5. Автоматическое получение права

Вы включены в одну из этих программ? Нет. Да.*

Отметьте галочкой все подходящие варианты:

- Программа помощи слепым в штате Колорадо
- Программа временной помощи нуждающимся семьям (TANF)
- Пенсия по старости – А и В.
- Программа помощи в дополнительном питании (SNAP)
- Программа дополнительного социального дохода (SSI)
- Программа помощи нуждающимся и людям с ограниченными способностями (AND)

* Если «да», пропустите пункт 10 формы.

6. Ведомости о работе

Должность: _____ Компания: _____
 Полный рабочий адрес: _____
 Дата(-ы) оплаты: _____ Часы/недели: _____
 Ставка оплаты: Дол. США _____

Вторая должность: _____ Компания: _____
 Полный рабочий адрес: _____
 Дата(-ы) оплаты: _____ Часы/недели: _____
 Ставка оплаты: Дол. США _____

7. Члены домохозяйства

Количество людей в домохозяйстве: (включая себя) _____.

Перечислите взрослых, которые вносят вклад в доход домохозяйства:

Имя	Родственная связь	Доход до налогообложения
_____	_____	_____ дол. США
_____	_____	_____ дол. США
_____	_____	_____ дол. США

8. Месячный доход и расходы

Доход до налогообложения (Валовой доход)	Дол. США	Расходы	Дол. США
Мой доход (заработная плата/комиссионные/чаевые)	_____ дол. США	Аренда/ипотека	_____ дол. США
Члены домохозяйства	_____ дол. США	Продовольственные товары / Коммунальные услуги	_____ дол. США
Пособие по безработице	_____ дол. США	Содержание/Алименты на ребенка	_____ дол. США
Содержание (алименты)	_____ дол. США	Медицинские/стоматологические услуги	_____ дол. США
Другое: _____	_____ дол. США	Проезд	_____ дол. США
Другое: _____	_____ дол. США	Кредиты/Кредитные карты	_____ дол. США
Общий доход домохозяйства	_____ дол. США	Общие расходы домохозяйства	_____ дол. США

9. Что вам принадлежит

Имущество	Дол. США Стоимость	Описание имущества	Оставшаяся задолженность дол. США
Сберегательный счет	_____ дол. США	Название банка: _____	
Текущий счет	_____ дол. США	Название банка: _____	
Наличные деньги	_____ дол. США		
Другое имущество	_____ дол. США	Тип: _____	_____ дол. США
Акции, облигации и взаимные фонды	_____ дол. США	Тип: _____	
Другие инвестиции	_____ дол. США	Тип: _____	_____ дол. США
Итого имущество	_____ дол. США	Конвертируемое в денежные средства	_____ дол. США

10. Дополнения:

К данной форме прилагаю: *(выберите один вариант)*

- Доказательство автоматического получения права *(из пункта 5)*.
(Это может быть письмо о назначении пособия или снимок экрана приложения про льготы, на котором указано ваше имя)

Или

- Банковские выписки **и** подтверждение доходов за последние два месяца.

11. Подача

Отправьте это заявление в Управление по разрешению споров:

Электронная почта: odrmediations@judicial.state.co.us

Факс: 303-218-9145

В случае вопросов звоните в Управление по разрешению споров по телефону

720-625-5940.

12. Заверенная подпись

Я заявляю под страхом наказания за лжесвидетельство в соответствии с законодательством штата Колорадо, что вышеизложенная информация является верной.

Подписано _____
(дата) (месяц) (год)

В _____,
(город или другой населенный пункт, и штат или страна)

Ваше имя печатными буквами: _____

Ваша подпись: _____

Инструкции

1. Доход до налогообложения

Включает доход от членов домохозяйства, которые вносят вклад в общую поддержку дома.

Укажите:

- Заработная плата
- Дивиденды
- Программа социального страхования на случай потери трудоспособности (SSD)
- Чаевые
- Комиссионные
- Программа дополнительного социального дохода (SSI)
- Оклад
- Прирост капитала
- Премия
- Выходное пособие
- Проценты/доходы от инвестиций
- Алименты
- Доход от траста
- Компенсационные выплаты
- Пенсия
- Пенсионные льготы
- Роялти
- Пособие по безработице
- Аннуитеты
- Оплата независимого подрядчика работникам

Примечание! Не включайте доход **соседей по комнате**. Включайте их доходы только в том случае, если у вас общие банковские счета или смешанные средства.

Не указывайте:

- Государственная помощь
- Нетрудоспособность ветерана
- Продовольственные талоны
- Платежи по TANF
- Алименты на ребенка
- Субсидированное жилье

2. Ликвидные активы/активы конвертируемые в денежные средства

Включает наличные средства или средства на счетах, акции, облигации, депозитные сертификаты и собственный капитал.

Также включает личное имущество или инвестиции, которые могут быть конвертированы в наличные средства без риска для возможностей содержать дом и работу.

3. Расходы

Не включайте второстепенные предметы, такие как кабельное телевидение, потоковые сервисы, членство в клубах, развлечения, рестораны, алкоголь, сигареты и т. д. Допустимые категории расходов перечислены в форме.

4. Дополнения

Не прилагайте оригиналы документов. Вы можете убрать идентификационные номера бухгалтерского учета и налогового учета.