

طلب تخفيض الرسوم لخدمات مكتب تسوية المنازعات		JDF 211
	1. رقم القضية: _____	
	2. تم رفع القضية في (المقاطعة): _____	

إنني أطلب تخفيض الرسوم التي سأدفعها مقابل خدمات مكتب تسوية المنازعات.

ملاحظة! هذا النموذج غير ضروري إذا تنازلت المحكمة عن رسوم رفع القضية (JDF 206) خلال الستة أشهر الماضية. يجب إرسال نسخة من الأمر إلى الوسيط من أجل القيام بالتسوية التلقائية.

3. معلومات عني

الاسم: _____ تاريخ الميلاد: _____
 عنوان المراسلات كاملاً: _____
 رقم الهاتف: _____ البريد الإلكتروني: _____

4. معلومات الوساطة (إن كانت معروفة)

مقرر إجراء الوساطة بتاريخ (التاريخ) _____
 اسم الوسيط _____

5. الاستحقاق التلقائي

هل أنت مسجل بأي من هذه البرامج؟ لا نعم*

يُرجى وضع علامة على كل ما ينطبق:

مساعدة المكوفين في كولورادو المساعدة المؤقتة للأسر الأكثر احتياجاً (TANF)
 معاش تقاعدي لكبار السن - ملحق أ و ب. برنامج المساعدة الغذائية (SNAP)
 ملحق دخل الضمان التكميلي (SSI) المساعدة للمحتاجين وذوي الهمم

* في حال الإجابة بنعم، يُرجى الانتقال إلى البند رقم 10 من هذا النموذج.

6. معلومات العمل

المسمى الوظيفي: _____ الشركة: _____
 عنوان المراسلات كاملاً: _____
 تاريخ تلقي الأجر: _____ عدد ساعات العمل / الأسبوع: _____ معدل الأجر: \$ _____
 المسمى الوظيفي الثاني: _____ الشركة: _____
 عنوان العمل كاملاً: _____
 تاريخ تلقي الأجر: _____ عدد ساعات العمل في الأسبوع: _____ معدل الأجر: \$ _____

7. أفراد الأسرة

عدد أفراد الأسرة: (بما فيهم أنت) _____.

أذكر البالغين الذي يساعدون في إعالة الأسرة:

الاسم	العلاقة	الدخل قبل الضرائب
_____	_____	\$ _____
_____	_____	\$ _____
_____	_____	\$ _____

8. الدخل الشهري والنفقات

الدخل قبل الضرائب الدخل الشهري والنفقات	القيمة بالدولار	النفقات	القيمة بالدولار
الخاص بي (الأجور/العمولات/الإكراميات)	\$ _____	الإيجار / الرهن العقاري	\$ _____
أفراد الأسرة	\$ _____	مستلزمات البقالة / المرافق	\$ _____
إعانات البطالة	\$ _____	الإعانة / إعانة الأطفال	\$ _____
النفقة الزوجية	\$ _____	الرعاية الطبية / طب الأسنان	\$ _____
أخرى: _____	\$ _____	المواصلات	\$ _____
أخرى: _____	\$ _____	القروض / بطاقات الائتمان	\$ _____
إجمالي دخل الأسرة	\$ _____	إجمالي نفقات الأسرة	\$ _____

9. ممتلكاتك

نوع الأصل	القيمة بالدولار	وصف الأصل	قيمة ديون متبقية بالدولار
حساب الادخار	\$ _____	اسم البنك: _____	
حساب شيكات	\$ _____	اسم البنك: _____	
المبالغ النقدية	\$ _____		
الممتلكات الأخرى	\$ _____	النوع: _____	\$ _____
الأسهم والسندات والصناديق	\$ _____	النوع: _____	
الاستثمارات الأخرى	\$ _____	النوع: _____	\$ _____
إجمالي الأصول	\$ _____	القابلة للتسييل	\$ _____

10. المرفقات

لقد أرفقت بهذا النموذج ما يلي: (اختر واحدة)

إثبات الاستحقاق التلقائي (من البند رقم 5)
(قد يكون هذا خطاب يذكر مقدار المنح أو لقطه شاشة لتطبيق يعرض المستحقات ويظهر به اسمك.)

أو

كشف حساب مصرفي وإثبات دخل للشهرين الماضيين.

11. التقديم

يُرجى تقديم هذا الطلب إلى مكتب تسوية النزاعات (Office of Dispute Resolution) عن طريق:

البريد الإلكتروني: odrmediations@judicial.state.co.us

رقم الفاكس: 303-218-9145

للاستفسارات يُرجى الاتصال على مكتب تسوية النزاعات على رقم 720-625-5940.

12. التحقق من التوقيع

إنني أقر تحت طائلة عقوبة الحنث باليمين بموجب قانون ولاية كولورادو أن ما سبق صحيح ودقيق.

صادرة بتاريخ _____ من شهر _____ ، _____ ، في _____
(اليوم) (الشهر) (السنة)

_____ ، _____
(المدينة أو الموقع) (الولاية أو المقاطعة)

اكتب اسمك: _____

توقيعك: _____

التعليمات

1. الدخل قبل الضرائب

يتضمن الدخل من أفراد الأسرة الذي يساهمون في إعالة الأسرة.

يتضمن ذلك:

- الأجر
- المعاش السنوي
- إعانات البطالة
- الإكراميات
- تقسيمات الأرباح
- أجر المتعاقد المستقل
- المرتبات
- العمولات
- التأمين الاجتماعي ضد الإعاقة
- المكافآت
- الأرباح الرأسمالية
- الدخل من التأمين الاجتماعي التكميلي
- النفقة الزوجية
- مكافأة نهاية الخدمة
- الفوائد/أرباح الاستثمارات
- المعاش التقاعدي
- دخل مجلس الأمناء
- مستحقات تعويضات العمال
- رسوم حقوق الملكية
- استحقاقات التقاعد

ملاحظة: لا تقم بإضافة الدخل الذي يحققه زملاء الغرفة. قم بإضافته فقط إذا كان لكم حسابات بنكية مشتركة أو

صناديق مشتركة.

لا تقم بإضافة:

- قسائم الطعام
- المعونات العامة
- دعم السكن
- إعانة الأطفال
- المساعدة المؤقتة للأسر الأكثر احتياجًا
- تعويض إعاقة المحاربين القدامى

2. الأصول السائلة/ القابلة للتسييل

يتضمن المبالغ النقدية أو في الحسابات البنكية والسندات والأسهم وشهادات الإيداع. كما يشمل ذلك الممتلكات الشخصية أو الاستثمارات التي يمكن تسييلها دون المخاطرة بقدرتك على الاحتفاظ بمنزل وعمل.

3. النفقات

لا تقم بإضافة العناصر غير الأساسية مثل خدمة الكابل وخدمات البث وعضوية النادي والترفيه وتناول الطعام بالخارج والمشروبات الكحولية والسجائر وما إلى ذلك. فئات النفقات المسموح بها مدرجة بالنموذج.

4. المرفقات

لا تقم بإرفاق النسخ الأصلية من المستندات. قد ترغب في حذف رقم حسابك المالي ورقمك الضريبي.