|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **JDF 211** | **طلب تخفيض الرسوم**  لخدمات مكتب تسوية المنازعات | |
| A drawing of a person  Description automatically generated | **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 كاملًا: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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 المكفوفين في كولورادو  المساعدة المؤقتة للأسر الأكثر احتياجًا (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 كاملًا: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

تاريخ تلقي الأجر: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ عدد ساعات العمل / الأسبوع: \_\_\_\_\_\_\_ معدل الأجر: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$

المسمى الوظيفي الثاني: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ الشركة: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

عنوان العمل كاملًا: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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 لقطة شاشة لتطبيق يعرض المستحقات ويظهر به اسمك.)*

**أو**

كشف حساب مصرفي ***و***إثبات 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](mailto: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، والولاية أو المقاطعة)*

اكتب اسمك: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

توقيعك: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**التعليمات**

**1. الدخل قبل الضرائب**

يتضمن الدخل من أفراد الأسرة الذي يساهمون في إعالة الأسرة.

**يتضمن ذلك:**

• الأجور

• الإكراميات

• المرتبات

• المكافآت

• النفقة الزوجية

• المعاش التقاعدي

• رسوم حقوق الملكية

• المعاش السنوي

• تقسيمات الأرباح

• العمولات

• الأرباح الرأسمالية

• مكافأة نهاية الخدمة

• دخل مجلس الأمناء

• استحقاقات التقاعد

• إعانات البطالة

• أجر المتعاقد المستقل

• التأمين الاجتماعي ضد الإعاقة

• الدخل من التأمين الاجتماعي التكميلي

• الفوائد/أرباح الاستثمارات

• مستحقات تعويضات العمال

**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

• إعانة الأطفال

• المعونات العامة

• المساعدة المؤقتة للأسر الأكثر احتياجًا

• دعم السكن

• 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.