|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **JDF 211** | **수수료 감면 신청서**  분쟁 해결 부서의 서비스에 대한 수수료 | |
| A drawing of a person  Description automatically generated | **1.** 사건 번호: |  |
| **2.** 사건이 제출된 곳 *(국가)*: |

분쟁 해결 부서(Office of Dispute Resolution, ODR) 서비스에 대한 납부금 할인을 요청합니다.

참고**!** 최근 6개월 이내에 법원이 귀하의 수수료(JDF 206)를 면제한 경우 본 양식이 필요하지 않습니다. 해당 명령의 사본을 조정관에게 보내면 자동으로 자격을 얻게 됩니다.

**3. 본인의 정보**

이름: 생일:

우편 주소(전체 주소):

전화번호: 이메일:

**4. 조정 정보** *(아는 경우에)*

조정 예약일: *(date)*

조정관 이름

**5. 자동 자격 부여**

이 프로그램 중 하나에 등록되어 있습니까?  아니요.  **예.\***

*해당하는 모든 항목에 체크하십시오.*

콜로라도 시각 장애인 지원(Aid to the Blind Colorado)  빈곤 가구 한시 지원(Temporary Aid for Needy Families, TANF)

노령 연금(Old Age Pension) – A 및 B.  영양 보충 지원 프로그램(Supp. Nutrition Assistance Program, SNAP)

보조적 보장 소득(Supp. Security Income, SSI)  저소득자 및 장애인 지원(Aid to the Needy and Disabled, AND)

**\* '예'라고 답한 경우,** 본 양식의 섹션 10으로 건너 뛰십시오.

**6. 직장 정보**

직함: 직장명:

직장 주소(주소 전체):

급여일: 시간/주: 급여율: $

두 번째 직함: 직장명:

직장 주소(주소 전체):

급여일: 시간/주: 급여율: $

**7. 세대 구성원**

세대 구성원 수: *(본인 포함)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

*세대 소득에 기여하는 성인을 기재하십시오.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **이름** | **관계** | **세전소득** |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | $ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | $ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | $ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**8. 월 소득 및 지출**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 세전소득  *(총 소득)* | $ | 지출 | $ |
| *본인 (임금/커미션/팁)* | $ \_\_\_\_\_\_\_ | 렌트/모기지 | $ \_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 세대 구성원 | $ \_\_\_\_\_\_\_ | 식료품/수도, 전기, 가스 | $ \_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 실업급여 | $ \_\_\_\_\_\_\_ | 부양/자녀양육 | $ \_\_\_\_\_\_\_\_ |
| *부양금 (위자료)* | $ \_\_\_\_\_\_\_ | 의료/치과 | $ \_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 기타: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | $ \_\_\_\_\_\_\_ | 교통 | $ \_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 기타: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | $ \_\_\_\_\_\_\_ | 대출/신용카드 | $ \_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 총 세대 소득 | $ \_\_\_\_\_\_\_ | **총 세대 지출** | $ \_\_\_\_\_\_\_ |

**9. 소유 자산**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **자산** | **$**  **가치** | **자산 설명** | **상환**  **잔액($)** |
| 저축 계좌 | $ \_\_\_\_\_\_\_\_ | 은행명: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| 당좌 계좌 | $ \_\_\_\_\_\_\_\_ | 은행명: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| 보유 중인 현금 | $ \_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |
| 기타 부동산 | $ \_\_\_\_\_\_\_\_ | 유형: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | $ \_\_\_\_\_\_\_ |
| 주식, 채권, 뮤추얼펀드 | $ \_\_\_\_\_\_\_\_ | 유형: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| 기타 투자 | $ \_\_\_\_\_\_\_\_ | 유형: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | $ \_\_\_\_\_\_\_ |
| **총 자산** | $ \_\_\_\_\_\_\_\_ | **환금성 가치** | $ \_\_\_\_\_\_\_ |

**10. 첨부**

본 양식과 함께 첨부한 문서: *(1개 체크)*

자동 자격을 증명하는 문서 *(섹션 5의 자동 자격 부여에 대한)*.

*(증명 문서는 귀하의 이름이 나오는 지급 판정 서신이나 혜택 앱의 스크린샷으로 할 수 있습니다.)*

**또는**

최근 두 달 동안의 은행 거래 내역서 ***및*** 소득 증명서

**11. 제출**

본 신청서를 다음 방법으로 분쟁 해결 부서에 제출하십시오.

이메일: [odrmediations@judicial.state.co.us](mailto:odrmediations@judicial.state.co.us)

팩스: 303-218-9145

문의 사항은 720-625-5940번으로 전화해 분쟁 해결 부서에 문의하십시오.

**12. 확인된 서명**

본인은 위의 진술이 진실되고 정확하며, 위증 시 콜로라도주 법령에 따라 처벌을 받을 것임을 선서합니다.

일, 월, 년에

*(날짜) (월) (년)*

, 에서 집행됨

*(도시 또는 기타 장소 및 주 또는 카운티)*

귀하의 이름(정자 기입):

귀하의 서명:

**안내**

**1. 세전소득**

가계의 공동 부양에 기여하는 세대 구성원의 소득을 포함해 작성하십시오.

**포함:**

• 임금

• 팁

• 연봉

• 보너스

• 위자료

• 연금

• 로열티

• 개인 연금

• 배당 소득

• 커미션

• 자본 이익

• 퇴직금

• 신탁 소득

• 은퇴 연금

• 실업 급여

• 독립 계약자 급여

• 사회 보장 장애 연금(SSD)

• 사회 보장 생활보조금(SSI)

• 이자/투자 소득

• 근로자 산재보상

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

**미포함:**

• 푸드 스탬프

• 양육비

• 공공 부조

• 빈곤 가구 한시 지원(TANF) 지급

• 정부 보조 주택

• 재향군인 장애 보조금(Veteran’s Disability)

**2. 유동 자산/현금 전환 가능 자산**

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

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

**3. 지출**

케이블, 스트리밍 서비스, 클럽 멤버십, 오락, 외식, 술, 담배 등과 같은 비필수 항목들은 **포함하지 마십시오**. 허용 가능한 지출 항목들은 본 양식에 열거되어 있습니다.

**4. 첨부**

원본을 첨부하지 마십시오. 금융 계좌 및 납세자 식별 번호는 삭제할 수 있습니다.