

**PODANIE O ZWOLNIENIE Z OPŁAT/  
POKRYCIE KOSZTÓW/ PRZYDZIELENIE  
ADWOKATA - SPRAWY RODZINNE**

JD-FM-75 Rev. 12-21  
C.G.S. §§ 46b-231, 52-259b; P.B. §§ 8-2, 25-63, 63-6

*Do użytku wyłącznie w sprawach rodzinnych/przed sędzią magistrałkimi spraw alimentacyjnych. Jeżeli jest to sprawa cywilna, mieszkaniowa lub drobnych roszczeń, skorzystaj z formularza JD-CV-120.*

**Do: Sądu Wyższego**

**Instrukcje dla skadającego (ubiegającego się)**

- Wpisz komputerowo, lub literami drukowanymi, wszystkie wymagane informacje.
- Podpisz część dotyczącą Oświadczenia Finansowego pod Przysięgą, w obecności sekretarza sądowego, notariusza lub prawnika.
- Przynieś formularz do sądu, w którym sprawa będzie złożona lub w którym się toczy/toczyła.
- Jeżeli Twoje podanie o zwolnienie z opłat sądowych lub o pokrycie kosztów doręczenia zostanie odrzucone, możesz poprosić o rozprawę.

STAN CONNECTICUT  
**SĄD WYŻSZY**

www.jud.ct.gov



**Instrukcje dla Sekretarza**

- Przełącz sędziemu lub sędziemu magistrałkiemu spraw alimentacyjnych, jeżeli dotyczy.
- Jeżeli zostanie rozpatrzone przychylnie, powiadom składającego i adwokata, jeżeli adwokat został przyznany.
- Jeżeli podanie o zwolnienie z opłat sądowych lub o pokrycie kosztów doręcz. zostanie odrzuc., wyznacz datę rozprawy, na prośbę wnioskod.

Nazwa sprawy (Powód kontra Pozwany)	Sygnatura akt (Jeżeli dotyczy)
-------------------------------------	--------------------------------

Okręg Sądowy	Adres sądu
Nazwisko, imię, inicjał drugiego imienia składającego	Adres składającego (Numer, ulica, miejscowość, stan oraz kod pocztowy)
	Numer telefonu

**Rodzaj postępowania (zaznacz wszystko co dotyczy)**

- |   |   |  |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Wniosek o Ponowne Rozpatrzenie Orzec.                              | <input type="checkbox"/> Wniosek o Modyfikację                            | <input type="checkbox"/> Niezastosowanie się do Nakazu |
| <input type="checkbox"/> Podanie o Opiekę nad Dzieckiem                                     | <input type="checkbox"/> Rozwiązanie Związ. Małż./Cywil. (Rozwód)         | <input type="checkbox"/> Ustalenie Rodzicielstwa       |
| <input type="checkbox"/> Podanie lub Petycja o Prawo do Odwiedziny                          | <input type="checkbox"/> Sprawa Apelacyjna (Sąd Najwyższy lub Apelacyjny) | <input type="checkbox"/> Pozew Wzajemny                |
| <input type="checkbox"/> Inne (przyznanie opieki nad dzieckiem ex parte, itd.) (Sprecyzuj): |   |  |

**Zwolnienie z Opłat/ Pokrycie Kosztów**

Proszę sąd o nakazanie zwolnienia mnie z opłat lub nakazanie, aby Stan pokrył poniższe opłaty i koszty (zaznacz wszystko co dotyczy)

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Opłata wstępna (opłata za wniesienie nowej sprawy)         | <input type="checkbox"/> Koszty doręczenia pozwu (doręcz. dokumen. przez seryfa stan. lub innego odpowiedn. funkcjon.) |
| <input type="checkbox"/> Opłata(-y) za złożenie (opłata za złożenie wniosku, itd.)  | <input type="checkbox"/> Koszty uczestnictwa w prog. edukac. opieki rodzicielskiej, zgodnie z C.G.S. § 46b-69b         |
| <input type="checkbox"/> Opłata za złoż. apelacji (Sąd Najwyższy lub Apelacyjny)    | <input type="checkbox"/> Koszt odpisu z protokołu rozprawy do celów apelacji   |
| <input type="checkbox"/> Inne (uwierzytelniona kopia orzeczenia, itd.) (Sprecyzuj): |  |

**Podstawy do Apelacji** (Wypełnij, jeżeli prosisz o zwolnienie z opłat za złożenie Apelacji/pokrycie kosztów za odpis do celów apelacji).

Podstawy na których zamierzam wnieść apelację są następujące:

**Przyznanie Adwokata** (Dot. wyłącznie w postępowaniach o niezastos. się do nakazu, lub domniem. rodzica w postępowaniu dot. ustalenia rodzicielstwa).

- Proszę sąd o przyznanie adwokata do celów reprezentowania mnie.

**Oświadczenie Finansowe pod Przysięgą**

**1. Osoby na Twoim Utrzymaniu**

(osoby, które utrzymujesz finansowo)

Całkowita liczba osób na utrzym. (nie wliczając w to siebie)

**2. Miesięczny Dochód**

A. Miesięczny dochód Brutto (przed odliczeniami) .....

B. Miesięczny dochód Netto (po odliczeniu podatków) z zatrud. ....

C. Inny dochód (TFA, świadczenia Social Security, alim. na dziecko lub małż. itd.) ....  
(sprecyzuj tutaj):

**Całkowity Miesięczny Dochód (B+C)**

**3. Miesięczne Wydatki**

A. Czynnosc/Kredyt Hipoteczny .....

B. Podatki od Nieruchomości .....

C. Usługi Komunalne/Media (telefon, prąd, woda, gaz, telew. kabl., itd.) .....

D. Żywnosc, nie wlicz. SNAP (kuponów na żywn.) .....

E. Odzież .....

F. Składki na Ubezpieczenie (zdrowotne/dentystyczne, samoch., na życie, dom) .....

G. Medyczne/Dentystyczne (koszt) niepokryte ubezpieczeniem) .....

H. Transport (autobus, benzyna, itd.) .....

I. Opieka nad Dzieckiem .....

J. Inne (alimenty na dziecko lub małżonka, itd.) (Sprecyzuj)

**Całkowite Miesięczne Wydatki**

**4. Majątek**

A. Nieruchomości ....

B. Pojazdy Silnikowe .....

C. Inny Majątek Osobisty .....

D. Saldo Konta Oszczędnościowego .....

E. Saldo Konta Bieżącego .....

F. Gotówka .....

G. Inny Majątek (Sprecyzuj):

**Majątek Całkowity**

**5. Zobowiązania/Długi** (np. saldo na karcie kredytowej, pożyczki, itd. Nie uwzględn. salda kredytu hipot., ani pożyczek wymienionych pod nagłówkiem „Majątek”).

Rodzaj Długu	Wysokość Długu	Miesięczne Raty
<b>Wszystkie Zobowiązania</b>		

6. Jeżeli wpiszesz zero jako Całkowity Miesięczny Dochód w rubryce 2 powyżej, lub zero jako Całkowite Miesięczne Wydatki w rubryce 3 powyżej, wyjaśnij w jaki sposób się utrzymujesz:

Potwierdzam, że informacje w niniejszym podaniu są prawdziwe i zgodne z moją wiedzą, oraz że mogę, jeżeli będę o to poproszony, udokumentować cały wyżej wymieniony dochód, wydatki, oraz zobowiązania.

**Uwaga ►**

**Jakiegokolwiek fałszywe oświadczenie złożone przez Ciebie pod przysięgą, którego nie uważasz za prawdziwe, i którego celem jest wprowadzenie w błąd urzędnika publicznego w wypełnianiu jego lub jej oficjalnej funkcji, może być karalne grzywną oraz/lub więzieniem.**

Podpisano (Składający)	Imię i nazwisko osoby, która złożyła podpis po lewej stronie	Data podpisu
Złożył(a) podpis i został(a) zaprzysięż. w mojej obecności:	W dniu (Data)	Podpisano (Notariusz, Komisarz Sądu Wyższego, Asystent Sekretarza)

#### POWIADOMIENIE O ADA

Oddział Sądowy Stanu Connecticut działa zgodnie z Ustawą o Niepełnosprawnych (ADA). Jeżeli potrzebujesz racjonalnych udogodnień, w ramach ustawy ADA, skontaktuj się z sekretarzem sądowym lub osobą na liście kontaktów ds. ADA na stronie [www.jud.ct.gov/ADA](http://www.jud.ct.gov/ADA).

#### Nakaz (Do wypełnienia przez Sąd)

Sąd, stwierdziwszy, że składający (zaznacz „X” wszystko co dotyczy):  Nie jest ubogi  Jest ubogi, i nie jest w stanie zapłacić

Jest ubogi, i nie jest w stanie zapłacić za prog. edukacyjny opieki rodzicielskiej zgodnie z C.G.S. § 46b-69b, niniejszym nakazuje aby podanie

zostało rozpatrzone przychylnie, jak następuje:

1. Nakazuje się aby poniższe koszty zostały uiszczone przez Stan

Koszty usługi dostarczenia nie mogą przekroczyć: \_\_\_\_\_ USD

Koszt odpisu z protokołu rozprawy do celów apelacji, zgodnie z paragrafem 63-6 Regulaminu Postępowania Sądowego.

Inne (Sprecyzuj): \_\_\_\_\_

2. Zwolnienie z następujących opłat  Opłaty wstępnej  Opłaty za złożenie podania  Opłaty za złożenie apelacji (Sąd Najwyższy lub Apelacyjny)

Inne (Sprecyzuj): \_\_\_\_\_

3.  Wszystkie koszty uczestnictwa w programie edukacyjnym opieki rodzicielskiej zostaną pokryte przez świadczeniodawcę, zgodnie z C.G.S. § 46b-69b, ponieważ uznano, iż składający jest ubogi lub nie jest w stanie zapłacić.

4. Adwokat zostaje  Przyznany (Imię i Nazwisko) : \_\_\_\_\_

Odrzucone. Jeżeli odrzucono tylko częściowo, sprecyzuj: \_\_\_\_\_

Podanie o zwolnienie z opłat, lub o pokrycie kosztów dostarczenia, jest ODRZUCONE ponieważ składający wielokrotnie wniósł powództwa w związku z takimi samymi lub podobnymi sprawami, owe powództwa stanowią schemat błahych bezpodstawnych powództw. Wniesione podanie jest związane z powództwem rozpatrywanym w sądzie, zgodnym z wcześniejszym schematem błahych powództw ze strony składającego, i przychylnie rozpatrzenie takiego podania stanowiłoby rażące nadużycie zasobów Oddziału Sądowego.

Adwokat nie zostaje przyznany, ponieważ składającego nie grozi pozbawienie wolności.

**Prośba o Rozprawę Odnośnie Odrzuconego Podania**

Poniższa sekcja dotyczy wyłącznie odrzucenia podania o zwolnienie z opłat sądowych lub o pokrycie kosztów doręczenia. Nie dotyczy podań o zwolnienie z opłat za program edukacyjny opieki rodzicielskiej lub o przyznanie adwokata.

Proszę o rozprawę odnośnie mojego podania.



Podpisano (Składający)

Data podpisu

**Rozprawa ma się odbyć w lokalizacji sądu wymienionego na stronie 1, w poniżej wymienionym dniu i o godzinie:**

Rozprawa w dniu (Data)	O godzinie (Godzina)	Numer sali	Podpisano (Asystent Sekretarz)

**Nakaz po Rozprawie**

Sąd, stwierdziwszy iż składający  Nie jest ubogi  Jest ubogi, i nie jest w stanie zapłacić, niniejszym nakazuje aby podanie zostało:

Rozpatrzone przychylnie, jak następuje:

1. Nakazuje się aby poniższe koszty zostały uiszczone przez Stan

Koszty usługi doręczenia nie mogą przekroczyć \_\_\_\_\_ USD

Koszt odpisu z protokołu rozprawy do celów apelacji, zgodnie z Paragrafem 63-6 Regulaminu Postępowania Sądowego.

Inne (Wymień): \_\_\_\_\_

2. Zwolnienie z następujących opłat jest przyznane

Opłaty wstępnej

Opłaty za złożenie podania

Opłaty za złożenie apelacji (Sąd Najwyższy lub Apelac.)

Inne (Sprecyzuj): \_\_\_\_\_

Odrzucony z poniższej(-ych) przyczyn(y): \_\_\_\_\_

Podanie o zwolnienie z opłat lub pokrycie kosztów dostarczenia jest ODRZUCONE ponieważ składający wielokrotnie wniósł powództwa w związku z takimi samymi lub podobnymi sprawami, owe powództwa stanowią schemat błahych bezpodstawnych powództw, złożone podanie jest związane z powództwem rozpatrywanym w sądzie, zgodne z wcześniejszym schematem błahych powództw ze strony składającego, i przychylnie rozpatrzenie takiego podania stanowiłoby rażące nadużycie zasobów Oddziału Sądowego.

Decyzją Sądu (Wpisz literami drukowanymi lub komputerowo imię i nazwisko Sędziego/Sędziogo Magistrackiego Spraw Alimen. )

W dniu (Data)

Podpisano (Sędzia, Sędzia Magistracki Spraw Alimentac., Asystent Sekretarz)

Data podpisu