



**CIRCUIT COURT**  **DISTRICT COURT OF MARYLAND FOR**  
**TRIBUNAL DE CIRCUIT** **TRIBUNAL DE PREMIÈRE INSTANCE DU MARYLAND DE** City/County (Ville/comté)

Located at (Situé au) ..... Case No. ....  
 Court Address (Adresse du tribunal) vs. (N° de dossier)

IN THE MATTER OF: ..... vs. ....  
 (DANS L'AFFAIRE CONCERNANT :) Petitioner/Plaintiff (Requérant/demandeur) (c.) Respondent/Defendant (Partie intimée/défendeur)

**REQUEST FOR WAIVER OF PREPAID COSTS**  
**DEMANDE D'EXONÉRATION DE FRAIS CONSTATÉS D'AVANCE**  
**(Md. Rule 1-325)**  
**(Règle de Md. 1-325)**

I (Je, soussigné(e)), ..... , wish to file a complaint, petition, or other documents which I have completed and attached (souhaite déposer une plainte, requête ou autres documents, ci-joints et remplis par moi). I am unable to prepay the prepaid costs in this matter because of poverty. (Je suis dans l'incapacité de m'acquitter des frais constatés d'avance dans cette affaire du fait de mes difficultés financières.)

Affidavit of Income (Justificatif de revenus)

I respectfully submit that: (Je certifie :)

- There are (Que) ..... family members living in my household, including myself (membres de ma famille vivent à mon domicile, moi-même compris). (Do not include renters or temporary guests.) (Ne pas inclure les locataires ou invités temporaires.)  
Number (nombre)
- The total gross household income (before taxes) is (Que le revenu brut total du ménage (avant impôts) s'élève à) \$ ..... USD (total income earned by all persons in the household) (revenu total perçu par toutes les personnes vivant au domicile) per (par)  WEEK (SEMAINE) /  MONTH (MOIS) /  YEAR (AN).
- The gross household income (before taxes) is from the following sources (Que le revenu brut du ménage (avant impôts) provient) (list amounts before taxes) (indiquer les montants avant impôts) per (par)  WEEK (SEMAINE) /  MONTH (MOIS) /  YEAR (AN):

- Wages (de salaires) ..... \$ .....
- Commissions/Bonuses (de commissions/primes) ..... \$ .....
- Social Security/SSI (de la sécurité sociale/SSI) ..... \$ .....
- Retirement Income (de la retraite) ..... \$ .....
- Unemployment Insurance (de l'assurance chômage) ..... \$ .....
- Temporary Cash Assistance (d'une aide provisoire en liquide) ..... \$ .....
- Alimony/Spousal Support (d'une pension alimentaire) ..... \$ .....
- Rent received from tenants (de loyers versés par des locataires) ..... \$ .....
- Any Other Income (Do not include food stamps/SNAP) ..... \$ .....  
 (tout autre revenu (ne pas inclure les coupons alimentaires/SNAP))

Case No. \_\_\_\_\_  
(N° de dossier)

4. I own the following property. (Que je détiens les biens suivants.) (Do not list your home, one vehicle, and/or personal items in your home) (Ne pas inclure votre domicile, un véhicule, et/ou les articles personnels dont vous disposez chez vous) :

- NONE (NÉANT)
- Real estate other than principal home (Propriété immobilière, en-dehors du domicile principal) ..... Value (Valeur) : \$ .....
- Other vehicles including boats (Autres véhicules, bateaux compris) Value (Valeur) : \$ .....
- Bank Accounts (Comptes bancaires) ..... Balance (Solde) : \$ .....
- Stocks or other securities (Actions ou autres titres) ..... Value (Valeur) : \$ .....
- Other property (describe) (Autres biens (décrire)):  
..... Value (Valeur) : \$ .....

5. I owe the following debts: (Mes dettes sont comme suit :)

- NONE (NÉANT)
- |  |                              |          |                                    |          |
|--|------------------------------|----------|------------------------------------|----------|
| <input type="checkbox"/> Credit Card:<br>(Carte de crédit :) | Amount Owed:<br>(Solde dû :) | \$ ..... | Monthly Payment:<br>(Mensualité :) | \$ ..... |
| <input type="checkbox"/> Car Loan:<br>(Prêt automobile :)    | Amount Owed:<br>(Solde dû :) | \$ ..... | Monthly Payment:<br>(Mensualité :) | \$ ..... |
| <input type="checkbox"/> Other Debt:<br>(Autre dette :)      | Amount Owed:<br>(Solde dû :) | \$ ..... | Monthly Payment:<br>(Mensualité :) | \$ ..... |

6. Other information to demonstrate my inability to prepay the required costs: (Autres informations démontrant mon incapacité à payer les frais constatés d'avance (requis) :)

.....  
.....  
.....

For these reasons, I request a waiver of the prepaid costs. (Pour les raisons indiquées ci-dessus, je demande une exonération de paiement des frais constatés d'avance.)

I understand that I may have to pay these costs at the end of the case, unless the Court grants a final waiver of open costs, and that if I want a final waiver of open costs I must request the waiver at the conclusion of the action in accordance with Maryland Rule 1-325(f)(2)(A). (Je comprends qu'il pourra m'être demandé de payer ces frais à la conclusion de l'affaire, à moins que le tribunal ne m'accorde une exonération définitive des frais impayés ; si je souhaite obtenir une exonération définitive des frais impayés, je dois en faire la demande à la conclusion de l'action, conformément à la règle du Maryland 1-325(f)(2)(A).)

Case No. \_\_\_\_\_  
(N° de dossier)

I affirm under the penalties of perjury that what I have said above is true to the best of my knowledge, information, and belief. (J'affirme, sous peine de parjure, que ce que j'ai déclaré ci-dessus est, à ma connaissance et d'après les informations dont je dispose, exact.)

-----  
Party Signature (Signature de la partie)

-----  
Telephone / Fax (Téléphone / fax)

-----  
Party Name (Nom de la partie)

-----  
E-mail (E-mail)

-----  
Address (Adresse)

-----  
Date (Date)

-----  
City, State, Zip (Ville, État, code postal)

**Attorney Certification** (Certification de l'avocat)

(To be completed by your lawyer, if you are represented.) (À faire remplir par votre avocat, si vous êtes représenté.)

I (Je, soussigné(e)), \_\_\_\_\_, certify that to the best of my knowledge, information, and belief, there is a good ground for this claim, application, or request for process, and it is not interposed for any improper purpose or delay (certifie qu'à ma connaissance et d'après les informations que je possède, il existe un motif adéquat pour cette revendication, demande, ou requête en procédure et que cette dernière n'est pas introduite à des fins inappropriées ou pour provoquer un retard).

On behalf of: (Au nom de :) \_\_\_\_\_  
Name of Party (nom de la partie)

-----  
Attorney Signature (Signature de l'avocat)    CPF ID (N° d'identité CPF)

-----  
Telephone / Fax (Téléphone / fax)

-----  
Attorney Name (Nom de l'avocat)

-----  
E-mail (E-mail)

-----  
Address (Adresse)

-----  
Date (Date)

-----  
City, State, Zip (Ville, État, code postal)