



CIRCUIT COURT  DISTRICT COURT OF MARYLAND FOR \_\_\_\_\_  
**TRIBUNAL DE CIRCUITO TRIBUNAL DE DISTRITO DE MARYLAND PARA** City/County (Ciudad/Condado)

Located at (Ubicado en) \_\_\_\_\_ Case No. \_\_\_\_\_  
Court Address (Dirección del tribunal) (Número de caso)

IN THE MATTER OF (ASUNTO): \_\_\_\_\_ VS. \_\_\_\_\_  
Petitioner/Plaintiff (Solicitante/Demandante) (contra) Respondent/Defendant (Peticionado/Demandado)

**REQUEST FOR FINAL WAIVER OF OPEN COSTS**  
**SOLICITUD DE EXENCIÓN FINAL DE COSTOS DEBIDOS**

I (Yo), \_\_\_\_\_, request that the Court grant a final waiver of  
Name of Party (Nombre de la parte)  
open costs (solicito que el Juez otorgue una exención final de los costos debidos). I am unable to pay the final open court  
fees and costs in this matter because of poverty (No puedo pagar los honorarios y costos judiciales finales pendientes de  
pago en este asunto debido a la pobreza.).

Affidavit of Continuing Eligibility (Declaración jurada de continuación de elegibilidad)

- This Court waived the prepaid costs in this matter; and:  
(Este tribunal me exoneró del pago anticipado de costos en este asunto; y:)
- There has been no material change in my financial situation since the waiver of prepaid costs was granted.  
(No hubo cambios sustanciales en mi situación financiera desde que se eximió el pago anticipado de costos.)

Affidavit of Income. (Declaración jurada de ingresos.)  
(Complete this section only if the section above does not apply to you) (Complete esta sección únicamente si la sección anterior no se aplica a su situación)

I respectfully submit that: (Declaro respetuosamente que:)

1. There are (Hay) \_\_\_\_\_ family members living in my household, including myself (familiares que viven  
Number (número) en mi hogar incluyéndome a mí mismo). (Do not include renters or temporary guests.) (No incluya inquilinos o huéspedes temporarios.)
2. The total gross household income (before taxes) is (El ingreso bruto total del hogar familiar (antes de impuestos) es) \$ \_\_\_\_\_  
(total income earned by all persons in the household) (ingreso total ganado por todas las personas que viven en el mismo hogar) per (por)  WEEK (SEMANA) /  MONTH (MES) /  YEAR (AÑO).
3. The gross household income (before taxes) is from the following sources (El ingreso bruto total del hogar familiar (antes de impuestos) proviene de estos recursos) (list amounts before taxes) (indique cantidades antes de impuestos) per (por)  WEEK (SEMANA) /  MONTH (MES) /  YEAR (AÑO):
  - Wages (Salarios) \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_
  - Commissions/Bonuses (Comisiones/Bonificaciones) \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_
  - Social Security/SSI (Seguro Social/Seguridad de Ingreso Suplementario (SSI)) \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_
  - Retirement Income (Ingreso del retiro) \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_
  - Unemployment Insurance (Seguro de desempleo) \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_
  - Temporary Cash Assistance (Asistencia temporal en efectivo) \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_
  - Alimony/Spousal Support (Pensión alimenticia/Manutención del cónyuge) \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_
  - Rent received from tenants (Renta recibida de inquilinos) \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_
  - Any Other Income (Do not include food stamps/SNAP) \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_  
(Otros ingresos (No incluya cupones de alimentos/SNAP))

Case No. \_\_\_\_\_  
(Número de caso)

4. I own the following property. **(Soy dueño de los siguientes bienes.) (Do not list your home, one vehicle, and/or personal items in your home) (No incluya su vivienda, un vehículo y/o artículos personales de su casa):**

- NONE (NINGUNO)
- Real estate other than principal home **(Bienes inmuebles aparte de la vivienda principal)**..... Value (Valor): \$ \_\_\_\_\_
- Other vehicles including boats **(Otros vehículos incluyendo botes)**..... Value (Valor): \$ \_\_\_\_\_
- Bank Accounts **(Cuentas bancarias)** ..... Balance (Saldo): \$ \_\_\_\_\_
- Stocks or other securities **(Acciones u otros títulos valores)** ..... Value (Valor): \$ \_\_\_\_\_
- Other property (describe) **(Otros bienes (describalos)):**  
..... Value (Valor): \$ \_\_\_\_\_

5. I owe the following debts **(Debo las siguientes deudas):**

- NONE (NINGUNO)
- Credit Card: Amount Owed: Monthly Payment  
(Tarjeta de crédito)..... (Cantidad debida): \$ ..... (Pago mensual): \$ .....
- Car Loan Amount Owed Monthly Payment  
(Préstamo de vehículo):..... (Cantidad debida): \$ ..... (Pago mensual): \$ .....
- Other Debt Amount Owed Monthly Payment  
(Otras deudas):..... (Cantidad debida): \$ ..... (Pago mensual): \$ .....

6. Other information to demonstrate my inability to prepay the costs **(Otra información para demostrar mi incapacidad de pagar por anticipado los costos):**

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

For these reasons, I request a final waiver of open costs. **(Por esos motivos, solicito una exención final de los costos debidos.)**

Case No. \_\_\_\_\_  
(Número de caso)

I affirm under the penalties of perjury that what I have said above is true to the best of my knowledge, information, and belief. (Declaro bajo pena de perjurio que lo que declaré antes es verdadero y correcto a mi leal saber y entender.)

\_\_\_\_\_  
Party Signature (Firma de la parte)

\_\_\_\_\_  
Party Name (Nombre de la parte)

\_\_\_\_\_  
Address (Dirección)

\_\_\_\_\_  
City, State, Zip (Ciudad, Estado, Código Postal)

\_\_\_\_\_  
Telephone / Fax (Teléfono / Fax)

\_\_\_\_\_  
E-mail (Correo electrónico)

\_\_\_\_\_  
Date (Fecha)

\_\_\_\_\_  
Attorney Signature (Firma del abogado)    CPF ID No. (Núm.PF ID No.)

\_\_\_\_\_  
Attorney Name (Nombre del abogado)

\_\_\_\_\_  
Address (Dirección)

\_\_\_\_\_  
City, State, Zip (Ciudad, Estado, Código Postal)

\_\_\_\_\_  
Telephone / Fax (Teléfono / Fax)

\_\_\_\_\_  
E-mail (Correo electrónico)

\_\_\_\_\_  
Date (Fecha)

**CERTIFICATE OF SERVICE**  
**CERTIFICADO DE ENTREGA**

I HEREBY CERTIFY that on (POR EL PRESENTE CERTIFICO que el) \_\_\_\_\_, a copy of this  
Date (Fecha)  
Request for Final Waiver of Open Costs was served by (se entregó una copia de esta Solicitud de Exención Final de Costos  
Debidos por)  hand delivery (entrega personal en mano)  mailing first class mail, postage prepaid (correo postal de  
primera clase, con franqueo prepagado), to the following parties (a las siguientes partes):

\_\_\_\_\_  
Name (Nombre)

\_\_\_\_\_  
Name (Nombre)

\_\_\_\_\_  
Date (Fecha)

\_\_\_\_\_  
Address (Dirección)

\_\_\_\_\_  
Address (Dirección)

\_\_\_\_\_  
Signature (Firma)