



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) vs. (Número de caso)

IN THE MATTER OF (ASUNTO): _____ (contra) _____
Petitioner/Plaintiff (Solicitante/Demandante) Respondent/Defendant (Peticionado/Demandado)

REQUEST FOR WAIVER OF PREPAID COSTS
SOLICITUD DE EXENCIÓN DEL PAGO ANTICIPADO DE COSTOS
(Md. Rule 1-325)
(Regla de Md. 1-325)

I (Yo), _____, wish to file a complaint, petition, or other documents
Name of Party (Nombre de la parte)
 which I have completed and attached (deseo presentar una denuncia, solicitud u otros documentos que he completado y adjuntado). I am unable to prepay the prepaid costs in this matter because of poverty (No puedo pagar por anticipado los costos prepagados en este asunto debido a la pobreza).

Affidavit of Income (Declaración jurada de ingresos)

I respectfully submit that (Declaro respetuosamente que):

- There are (Hay) _____ family members living in my household, including myself (familiares que viven en mi hogar incluyéndome a mí mismo). (Do not include renters or temporary guests.) (No incluya inquilinos o huéspedes temporarios.)
Number (número)
- 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).
- 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 required costs (Otra información para demostrar mi incapacidad de pagar por anticipado los costos (requeridos)):

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

For these reasons, I request a waiver of the prepaid costs. (Por esos motivos, solicito que se me exonere de pagar costos por anticipado.)

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). (Entiendo que tal vez deba pagar esos costos al final del caso, a menos que el Juez otorgue una exención final de los costos debidos, y que si deseo que se me exonere finalmente de los costos debidos, debo solicitar la exención al concluir la acción de conformidad con la Regla de Maryland 1-325(f)(2)(A).)

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)

Telephone / Fax (Teléfono / Fax)

Party Name (Nombre de la parte)

E-mail (Correo electrónico)

Address (Dirección)

Date (Fecha)

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

Attorney Certification (Certificación del abogado)

(To be completed by your lawyer, if you are represented) (Si usted tiene representación, su abogado debe completar esta certificación).

I (Yo), _____, 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 (certifico que, a mi leal saber y entender, existe un fundamento justificado para este reclamo, solicitud o petición de notificación, y que no se interpone con un fin inapropiado o para causar demora).

On behalf of (En nombre y representación de): _____
Name of Party (Nombre de la parte)

Attorney Signature (Firma del abogado) CCPF ID (Núm.PF ID No.)

Telephone / Fax (Teléfono / Fax)

Attorney Name (Nombre del abogado)

E-mail (Correo electrónico)

Address (Dirección)

Date (Fecha)

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