



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) (N° de dossier)

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

REQUEST FOR FINAL WAIVER OF OPEN COSTS
DEMANDE D'EXONÉRATION DÉFINITIVE DE FRAIS IMPAYÉS

I (Je, soussigné(e)), _____, request that the Court grant a final
Name of Party (nom de la partie)
waiver of open costs (demande au tribunal de m'accorder une exonération définitive de paiement de frais impayés). I am
unable to pay the final open court fees and costs in this matter because of poverty. (Je suis dans l'incapacité de
m'acquitter des frais et coûts juridiques définitifs impayés dans cette affaire, du fait de mes difficultés financières.)

Affidavit of Continuing Eligibility (Attestation de continuation d'éligibilité)

- This Court waived the prepaid costs in this matter; and:
(Le tribunal avait approuvé l'exonération des frais constatés d'avance dans cette affaire et :)
- There has been no material change in my financial situation since the waiver of prepaid costs was granted.
(Il n'y a eu aucun changement significatif dans ma situation financière depuis l'octroi de l'exonération des frais constatés d'avance.)

Affidavit of Income. (Justificatif de revenus.)

(Complete this section only if the section above does not apply to you) (Remplir cette section uniquement si la section ci-dessus ne vous concerne pas)

I respectfully submit that: (Je certifie :)

1. There are (Que) _____ family members living in my household, including myself (membres de ma
Number (nombre)
famille vivent à mon domicile, moi-même compris). (Do not include renters or temporary guests.) (Ne pas inclure les
locataires ou invités temporaires.)
2. 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).
3. 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)

Credit Card: Amount Owed: Monthly Payment:
(Carte de crédit :) (Solde dû :) \$ (Mensualité :) \$ _____

Car Loan: Amount Owed: Monthly Payment:
(Prêt automobile :) (Solde dû :) \$ (Mensualité :) \$ _____

Other Debt: Amount Owed: Monthly Payment:
(Autre dette :) (Solde dû :) \$ (Mensualité :) \$ _____

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

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

For these reasons, I request a final waiver of open costs. (Pour les raisons indiquées ci-dessus, je demande une exonération définitive de paiement des frais impayés.)

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)

Attorney Signature (Signature de l'avocat) CPF ID No. (N° d'identité CPF)

Party Name (Nom de la partie)

Attorney Name (Nom de l'avocat)

Address (Adresse)

Address (Adresse)

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

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

Telephone / Fax (Téléphone / fax)

Telephone / Fax (Téléphone / fax)

E-mail (E-mail)

E-mail (E-mail)

Date (Date)

Date (Date)

CERTIFICATE OF SERVICE
CERTIFICAT DE SIGNIFICATION

I HEREBY CERTIFY that on (JE CERTIFIE PAR LA PRÉSENTE que le) _____, a copy of this
Request for Final Waiver of Open Costs was served by (un exemplaire de la présente requête d'exonération définitive de
Date (Date)
frais impayés a été signifié) hand delivery (en personne) mailing first class mail, postage prepaid (par courrier de
première classe, courrier prépayé), to the following parties (aux parties suivantes):

Name (Nom)

Address (Adresse)

Name (Nom)

Address (Adresse)

Date (Date)

Signature (Signature)