|  |  |
| --- | --- |
| **JDF 211** | **न्यून शुल्कका लागि आवेदन**विवाद समाधान सेवा कार्यालयका लागि |
| A drawing of a person  Description automatically generated | **1.** मुद्दा नम्बर:  |  |
| **2.** मुद्दा दायर गरिएको काउन्टी *(*काउन्टी*)*:  |

म विवाद समाधान सेवा कार्यालय (ODR) लाई मैले गरेको भुक्तानी कम गर्न अनुरोध गर्दछु।

**नोट!** यदि अदालतले पछिल्ला छ महिनाभित्रमा तपाईँको दायर शुल्क (JDF 206) छुट गरेको छ भने तपाईँलाई यो फाराम आवश्यक पर्ने छैन। स्वत योग्य हुनका लागि उक्त आदेशको एक प्रति मध्यस्थकर्तालाई पठाउनुहोस्।

**3. मेरो जानकारी**

नाम: जन्म-मिति:

पूरा हुलाकी ठेगाना:

फोन नम्बर: इमेल:

**4. मध्यस्थता जानकारी***(यदि भए)*

मध्यस्थथा *(मिति)* का लागि तय गरिएको छ।

मध्यस्थकर्ताको नाम

**5. स्वतः योग्यता**

के तपाईँ यी कार्यक्रमहरूमध्ये कुनैमा भर्ना हुनुभएको छ? [ ]  छ [ ] छैन\*

*लागू हुने सबैमा चिनो लगाउनुहोस्:*

[ ]  कोलोराडो दृष्टिविहीनका लागि सहयोग [ ]  अभावग्रस्त परिवारहरूका लागि अस्थायी सहयोग (TANF)

[ ]  वृद्धावस्था पेन्सन - क र ख. [ ]  परिपूरक पोषण सहयोग कार्यक्रम (SNAP)

[ ]  परिपूरक सुरक्षण आय (SSI) [ ]  अभावग्रस्त र अशक्तहरूका लागि सहयोग (AND)

**\* यदि छ** भने, यस फारामको खण्ड 10 छोड्नुहोस्

**6. रोजगारीको जानकारी**

रोजगारीको पद: कम्पनी:

कार्यस्थलको पूरा ठेगाना:

तलब दिने मिति(हरू): घण्टा/हप्ता: तलबको दर: $

दोस्रो रोजगारीको पद: कम्पनी:

कार्यस्थलको पूरा ठेगाना:

तलब दिने मिति(हरू): घण्टा/हप्ता: तलबको दर: $

**7. घर-परिवारका सदस्यहरू**

घरपरिवारमा भएकामानिसकोसङ्ख्या*(*तपाईँसहित*):*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_।

*आफ्नो घरपरिवारको आयमा योगदान दिने वयस्कहरू सूचीकृत गर्नुहोस्:*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **नाम** | **सम्बन्ध** | **कर तिर्नुअघिको आय** |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | $ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | $ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | $ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**8. मासिक आय तथा खर्चहरू**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| कर तिर्नुअघिको आय*(कुल आय)* | $ | खर्च | $ |
| मेरो*(*ज्याला*/*कमिसन*/*टिप्स*)* | $ \_\_\_\_\_\_\_ | बहाल/मोर्टगेज | $ \_\_\_\_\_\_\_ |
| घर-परिवारका सदस्यहरू | $ \_\_\_\_\_\_\_ | किराना सामान / युटिलिटीहरू | $ \_\_\_\_\_\_\_ |
| बेरोजगार लाभहरू | $ \_\_\_\_\_\_\_ | व्यवस्थापन/बच्चा सहयोग | $ \_\_\_\_\_\_\_ |
| व्यस्थापन *(*एलिमनी*)* | $ \_\_\_\_\_\_\_ | मेडिकल/दन्त | $ \_\_\_\_\_\_\_ |
| अन्य : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | $ \_\_\_\_\_\_\_ | यातायात | $ \_\_\_\_\_\_\_ |
| अन्य: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | $ \_\_\_\_\_\_\_ | ऋणहरू/क्रेडिट कार्डहरू | $ \_\_\_\_\_\_\_ |
| घर-परिवारको कुल आय | $ \_\_\_\_\_\_\_ | **घर-परिवारको कुल खर्च** | $ \_\_\_\_\_\_\_ |

**9. तपाईँको स्वामीत्व भएको**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **सम्पत्ति** | **$****मूल्य** | **सम्पत्तिको विवरण** | **$ अझै** **तिर्नु पर्ने** |
| बचत खाता | $ \_\_\_\_\_\_\_\_ | बैङ्कको नाम: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| चेकिङ खाता | $ \_\_\_\_\_\_\_\_ | बैङ्कको नाम: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| हातमा भएको नगद | $ \_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |
| अन्य सम्पत्ति | $ \_\_\_\_\_\_\_\_ | किसिम: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | $ \_\_\_\_\_\_\_\_ |
| स्टक, बन्ड, तथा म्युचुअल फन्ड | $ \_\_\_\_\_\_\_\_ | किसिम: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| अन्य लगानीहरू | $ \_\_\_\_\_\_\_\_ | किसिम: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | $ \_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **जम्मा सम्पत्ति** | $ \_\_\_\_\_\_\_\_ | **नगदमा परिवर्तनीय** | $ \_\_\_\_\_\_\_\_ |

**10. संलग्न गरेका कागजपत्रहरू**

यस फाराममा मैले निम्न संलग्न गरेको छु: *(एउटामा चिनो लगाउनुहोस्)*

[ ]  *स्वतः योग्यताको प्रमाण (खण्ड 5 बाट)*।

*(यो उक्त योग्यता प्रदान गरिएको पत्र वा तपाईँको नाम देखाउने एपको स्क्रिनसट हुन सक्छ)।*

**वा**

[ ]  पछिल्ला दुई महिनाका लागि बैङ्क स्टेटमेन्टहरू **तथा** आयको प्रमाण।

**11. आवेदन बुझाउने**

यो आवेदन विवाद समाधान कार्यालयमा निम्न तरिकाले बुझाउनुहोस्:

इमेल: odrmediations@judicial.state.co.us

फ्याक्स: 303-218-9145

प्रश्नहरूका लागि, विवाद समाधान कार्यालयलाई 720-625-5940 मा फोन गर्नुहोस्।

**12. प्रामाणिक हस्ताक्षर**

म कोलोराडोको कानुनअन्तर्गत मिथ्या साक्षीको दण्डअन्तर्गत पूर्व उल्लिखित जानकारी सत्य र शुद्ध भएको घोषणा गर्छु।

 का दिन , मा कार्यान्वयन गरिएको

*(*मिति*) (*महिना*) (*वर्ष*)*

 , .

*(*शहरवाअन्यस्थान*,*  रराज्यवाकाउन्टी*)*

आफ्नो नाम स्पष्ट लेख्नुहोस्:

तपाईँको हस्ताक्षर:

**निर्देशनहरू**

**1. कर तिर्नुअघिको आय**

यसमा घरको साधारण सहयोगमा योगदान गर्ने घर-परिवारका सदस्यहरूबाट प्राप्त आय सामेल छ।

**यसमा निम्न सामेल छन्:**

• ज्याला

• टिपहरू

• तलबहरू

• बोनसहरू

• एलिमनी

• पेन्सनहरू

• रोयल्टीहरू

• वार्षिक वृत्ति

• डिभिडेन्टहरू

• कमिसनहरू

• पूँजीगत लाभहरू

• अङ्ग विच्छेद भुक्तानी

• ट्रस्टको आय

• अवकाश ग्रहण लाभहरू

• बेरोजगार लाभहरू

• स्वतन्त्र ठेकेदार भुक्तानी

• सोसल सेक्युरिटी अशक्तता (SSD)

• सामाजिक सुरक्षण परिपूरकीय आय (SSI)

• ब्याज/लगानी आयहरू

• कामदारको क्षतिपूर्ति लाभहरू

**नोट: सहकक्षीहरूबाट** प्राप्त आय सामेल नगर्नुहोस् यदि तपाईँ बैङ्क खाताहरू वा कमिङ्गल फन्ड खुलाउनुहुन्छ भने मात्र उनीहरूको आय सामेल गर्नुहोस्।

**सामेल नगर्नुहोस्:**

• फूड स्ट्याम्पहरू

• बच्चा सहयोग

• सामुदायिक सहयोग

• TANF भुक्तानीहरू

• अनुदानप्राप्त आवास

• भेटेरनको अशक्तता

**2. तरल सम्पत्तिहरू।/ नगदमा परिवर्तनीय**

यसमा हातमा वा खाताहरू, स्टकहरू, बोन्डहरू, जम्मा प्रमाणपत्रहरू, र इक्विटीमा भएको नगद सामेल छन्।

यसमा ती व्यक्तिगत सम्पत्तिहरू वा लगानीहरू पनि सामेल छन्, जसलाई तपाईँको घर र रोजगारलाई व्यवस्थित गर्ने क्षमतालाई जोखिममा नराखीकन नगदमा परिवर्तन गर्न सकिन्छ।

**3. खर्चहरू**

केबल, स्ट्रिमिङ सेवाहरू, क्लब सदस्यता, मनोरञ्जन, बाहिरको रात्रिभोजन, मदिरा, सिगरेट आदि जस्ता गैर-आवश्यकीय खर्च **सामेल नगर्नुहोस्।** स्वीकारयोग्य खर्चका वर्गहरू फाराममा सूचीकृत गरिएका छन्।

**4. संलग्न गर्नुहोस्**

वास्तविक कागजपत्रहरू संलग्न नगर्नुहोस्। तपाईँले वित्तीय खाता र कर पहिचान सङ्ख्याहरू हटाउने चाहना राख्न सक्नुहुन्छ।