Form Number 4
Formulario Número 4, llene en inglés

STATE OF INDIANA) IN THE WARRICK SUPERIOR COURT NO. 1
ESTADO DE INDIANA *EN LA CORTE SUPERIOR/DEL CIRCUITO DE WARRICK*
) SS:
COUNTY OF WARRICK) CASE NO. _____
CONDADO DE WARRICK *NÚMERO DE CASO*

IN RE THE MARRIAGE OF:
Respecto al Matrimonio de:

_____
Petitioner (*Solicitante*),

V.

_____
Respondent (*Demandado*).

VERIFIED MOTION FOR FEE WAIVER
PETICIÓN VERIFICADA PARA EXONERACIÓN DE PAGO DE ARANCELES JUDICIALES

The Petitioner now states:
El Solicitante declara:

1. I wish to file this action and I believe that I have a case with merit.
Yo deseo presentar esta demanda y creo que mi caso tiene mérito.

2. I cannot pay any of the filing fees or other costs of this action because I do not have sufficient income
Yo no puedo pagar ni los impuestos para presentar la demanda de divorcio ni otros costos o aranceles

or resources.
judiciales de este caso porque no tengo ni ingresos ni recursos suficientes.

3. I live with _____.
Yo vivo con _.

4. Our family's income is $_____ per month. ***(Total from below)***
Los ingresos de nuestra familia son _ por mes. ***(el total de abajo)***

(Income received each month, before taxes)
(Ingresos recibidos cada mes, antes de impuestos)

Wages ($_____ per hour _____ hours per month) _____
Salario ($_ por hora por _ horas por mes)

Unemployment Compensation *(Compensación de desempleo)* _____
AFDC / TANF Benefits (*Beneficios de AFDC/TANF*) _____
SSI / SSD Benefits (*Beneficios de SSI/SSD*) _____
Child Support (*Apoyo monetario para los niños*) _____
Other (*Otros ingresos (explique)*) + _____

Total (*Total*) = $ _____

5. We have $_____ in the bank.
Tenemos $ _ en el banco.

Form Number 4

6. Our expenses total $_____ per month: ***(Total from below)***
El total de nuestros gastos por mes es $_. **(el total de abajo)**.

(Expenses spent each month) ***(Gastos cada mes)***

Housing (Rent, Contract, or Mortgage) *Vivienda (renta, contrato, o hipoteca)*	_____
Utilities (Gas, Electric, Water, Phone, etc.) *Servicios (gas, electricidad, agua, teléfono, etc.)*	_____
Food (*Comida*)	_____
Child Care (*Guardería*)	_____
Medical Bills (*Facturas Médicas*)	_____
Transportation (*Transporte*)	_____
Insurance (car, medical and/or property) *Seguro (de coche, médico, o de propiedad)*	_____
Child Support (*Apoyo monetario para los niños*)	_____
Other (please describe) + *Otros gastos (explique)*	_____
Total (Total) = $	_____

I request that this Court waive all costs of this action and allow me to proceed without the payment of any filing fees or other costs.
Yo solicito que esta corte exonere todos los costos y aranceles judiciales de este caso y que me permita seguir sin pagar el impuesto para presentar la demanda u otros costos.

I affirm under the penalties of perjury that the foregoing representations are true.
Yo ratifico bajo pena de perjurio que las antedichas declaraciones son verdaderas según mi mejor conocimiento y creencia.

_____
Signature (*Firma)*

_____
Print your name (*Escriba su nombre en letra de molde*)

_____
Mailing address (*Dirección donde recibe correspondencia*)

_____
Town, State and Zip Code (*Ciudad, Estado, y código postal*)

_____
Telephone number, with area code
(Número de teléfono, con el código de área)

Form Number 4
Formulario Número 4, llene en inglés

STATE OF INDIANA) IN THE WARRICK SUPERIOR COURT NO. 1
ESTADO DE INDIANA *EN LA CORTE SUPERIOR/DEL CIRCUITO DE WARRICK*
) SS:
COUNTY OF WARRICK) CASE NO. _____
CONDADO DE *NÚMERO DE CASO*

IN RE THE MARRIAGE OF:
Respecto al Matrimonio de:

_____
Petitioner (*Solicitante*),

V.

_____
Respondent (*Demandado*).

ORDER ON FEE WAIVER
ORDEN DE EXONERACIÓN DE PAGO DE ARANCELES JUDICIALES

The Petitioner, has filed a Verified Motion for Fee Waiver, which the Court has read and finds should be granted.
El Solicitante ha presentado una Petición Verificada para Exoneración de Pago de Aranceles Judiciales, la cual la corte ha revisado y determina que debería de ser concedida.

IT IS THEREFORE ORDERED that Petitioner may file this case:
POR LO TANTO, SE ORDENA que el Solicitante puede presentar este caso:

_____ without the pre-payment of any filing fees, costs, security, bond, or other expenses; or
Sin necesidad de pagar las tasas para presentar la demanda, cualquier costo, garantía, fianza u otros aranceles judiciales; o

_____ upon the pre-payment of $_____ which is a portion of the filing fee set by statute. Such sum must be paid by the Petitioner to the Clerk within the next 20 days.
Después de pagar $ _ lo cual es una parte de la tasa establecida por estatuto para presentar la demanda. Tal cantidad debe de ser pagada por el Solicitante al Funcionario del Juzgado dentro de los próximos 20 días.

The Court will determine whether any or additional costs are to be paid at a preliminary or final hearing in this case.
En la vista preliminar o en la audiencia final de este caso, la corte determinará si otros costos deben de ser pagados.

_____ _____
Date (*Fecha*) Judge (*Juez*)
Warrick Superior Court No. 1(*Corte*)

Distribution (*Distribución*):

_____ _____
Print your name Your spouse's name

Form Number 4

Su nombre en letra de molde	*El nombre de su cónyuge*
_____	_____
Mailing address *Dirección donde Ud recibe correspondencia*	Your spouse's mailing address *Dirección donde su cónyuge recibe correspondenica*
_____	_____
Town, State and Zip Code *Ciudad, estado, y código postal de Ud*	Your spouse's town, state and zip code *Ciudad, estado, y código postal de su cónyuge*