

<p>Instrucciones ▼</p> <p>Marque la casilla a la derecha si su caso tiene que ver con la responsabilidad parental o el horario de crianza (derechos de custodia/visita) o reubicación de un hijo menor de edad.</p> <p>Ponga el número de caso de la corte de apelación, si lo tiene.</p> <p>Justo debajo de “En la corte de apelación de Illinois”, ponga el número de distrito de apelación donde se presentó la apelación.</p> <p>Si el nombre del caso de la corte de primera instancia comenzó con “In re” (por ejemplo, “In re Marriage of Jones” [Con referencia al matrimonio de Jones]), ponga ese nombre. Debajo de él, ponga los nombres de las partes que comparecieron en la corte de primera instancia, y marque las casillas que corresponden para indicar qué parte presentó la apelación (“apelante”) y qué parte está respondiendo a la apelación (“apelado”).</p> <p>En la primera columna de la derecha, ponga el condado de la corte de primera instancia, el número de caso de la corte de primera instancia y el nombre del juez de primera instancia.</p>	<p><input type="checkbox"/> ESTA APELACIÓN ES SOBRE UN ASUNTO SUJETO A DISPOSICIÓN EXPEDITA BAJO LA REGLA 311(a).</p> <p style="text-align: center;">Caso de apelación núm.: _____</p> <p style="text-align: center;">EN LA CORTE DE APELACIÓN DE</p> <p style="text-align: center;">ILLINOIS</p> <p style="text-align: center;">Distrito _____</p> <hr/> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 60%; border: none; vertical-align: top;"> <p>In re _____</p> <p>Solo para información.</p> <p>Demandante / Peticionario (<i>Nombre, segundo nombre, apellidos</i>)</p> <p><input type="checkbox"/> Apelante <input type="checkbox"/> Apelado</p> <p>vs.</p> <p>_____</p> <p>Demandado (<i>Nombre, segundo nombre, apellidos</i>)</p> <p><input type="checkbox"/> Apelante <input type="checkbox"/> Apelado</p> </td> <td style="width: 40%; border: none; vertical-align: top; padding-left: 20px;"> <p>Apelación de la corte de circuito del condado de _____</p> <p>Caso de la corte de primera instancia núm.: _____</p> <p>Honorable</p> <p>_____</p> <p>Juez a cargo</p> </td> </tr> </table>	<p>In re _____</p> <p>Solo para información.</p> <p>Demandante / Peticionario (<i>Nombre, segundo nombre, apellidos</i>)</p> <p><input type="checkbox"/> Apelante <input type="checkbox"/> Apelado</p> <p>vs.</p> <p>_____</p> <p>Demandado (<i>Nombre, segundo nombre, apellidos</i>)</p> <p><input type="checkbox"/> Apelante <input type="checkbox"/> Apelado</p>	<p>Apelación de la corte de circuito del condado de _____</p> <p>Caso de la corte de primera instancia núm.: _____</p> <p>Honorable</p> <p>_____</p> <p>Juez a cargo</p>
<p>In re _____</p> <p>Solo para información.</p> <p>Demandante / Peticionario (<i>Nombre, segundo nombre, apellidos</i>)</p> <p><input type="checkbox"/> Apelante <input type="checkbox"/> Apelado</p> <p>vs.</p> <p>_____</p> <p>Demandado (<i>Nombre, segundo nombre, apellidos</i>)</p> <p><input type="checkbox"/> Apelante <input type="checkbox"/> Apelado</p>	<p>Apelación de la corte de circuito del condado de _____</p> <p>Caso de la corte de primera instancia núm.: _____</p> <p>Honorable</p> <p>_____</p> <p>Juez a cargo</p>		

ORDEN DE EXENCIÓN DE CUOTAS DE LA CORTE (CORTE DE APELACIÓN)

Escriba su nombre completo como “Solicitante”. Si la solicitud se presentó en nombre de un menor de edad, ponga el nombre completo del menor.

Nombre del solicitante: *Solo para información.*

Nombre
Segundo nombre
Apellido

Habiendo examinado la *Solicitud de exención de cuotas de la corte (Application for Waiver of Court Fees)* la corte determina por la presente:

1. El solicitante **reúne las condiciones** para una exención **completa** de todas las cuotas, costos y cargos porque (*marque solo una*):

NO marque más casillas ni llene más espacios en blanco en este formulario. La corte de apelación decidirá si otorga o rechaza su *Solicitud de exención de cuotas de la corte* y llenará el resto de este formulario.

- a. El solicitante recibe ayuda del gobierno por necesidad bajo uno o más de los siguientes programas:
- Seguridad de Ingreso Suplementario (SSI) (no el Seguro Social)
 - Ayuda para Ancianos, Ciegos y Discapacitados (AABD)
 - Asistencia Temporal para Familias Necesitadas (TANF)
 - SNAP (cupones de alimentos)
 - Ayuda General (GA), Asistencia de Transición o Ayuda Estatal para Niños y Familias
- O**
- b. Los ingresos personales del solicitante son el **125%** o menos del nivel actual de pobreza, establecido por el Departamento de Salud y Servicios Humanos de EE. UU. y los activos no exentos del Solicitante bajo [735 ILCS 5/12-901](#) y [735 ILCS 5/12-1001](#) son tales que el solicitante no puede, sin sufrir un problema económico sustancial, pagar las cuotas, costos o cargos;
- O**
- c. El pago de las cuotas, costos y cargos causaría un problema económico sustancial para el solicitante o su familia.
2. El solicitante **reúne las condiciones** para una exención **parcial** (75%, 50% o 25%) de todos las cuotas, costos y cargos porque los ingresos del hogar del solicitante son (*marque uno*):
- más del **125%** pero no más del **150%** (*exención de 75%*); **O**
 - más del **150%** pero no más que el **175%** (*exención de 50%*); **O**
 - más del **175%** pero no más que el **200%** (*exención de 25%*)
- del nivel de pobreza actual establecido por el Departamento de Salud y Servicios Humanos de los EE. UU. y los activos no exentos del solicitante conforme a [735 ILCS 5/12-901](#) y [735 ILCS 5/12-1001](#) son tales que el solicitante no puede pagar las cuotas, costos y cargos por completo.
3. El solicitante tiene que **proporcionar información adicional y asistir a una audiencia** antes de que la corte decida si el solicitante está calificado para una exención de cuotas.
4. El solicitante **no reúne las condiciones** para una exención de cuotas porque (*hay que indicar una razón específica*):
-
-

POR LA PRESENTE SE ORDENA:

- A. Se **OTORGA** la *Solicitud de exención de cuotas de la corte*.
- i. El solicitante reúne las condiciones para una **exención completa**, y puede participar en este caso sin pagar cuotas, costos o cargos.
- O**
- ii. El solicitante está calificado para una **exención de cuotas parcial** tal como sigue (*marque una*):
- se **exime** el **75%** de todas las cuotas, costos y cargos (*y el solicitante tiene que pagar el 25% de todas las cuotas, costos y cargos*).
 - se **exime** el **50%** de todas las cuotas, costos y cargos (*y el solicitante tiene que pagar el 50% de todas las cuotas, costos y cargos*).
 - se **exime** el **25%** de todas las cuotas, costos y cargos (*y el solicitante tiene que pagar el 75% de todas las cuotas, costos y cargos*).

Ponga el número de caso que le dio el secretario de la corte de apelación: Solo para información.

El solicitante tiene que pagar las cuotas, costos y cargos adeudados actualmente a más tardar el: _____

Fecha

O

Si se demuestra un motivo justificado, el solicitante puede realizar los pagos como sigue (*describa la postergación, plan de pagos u otros términos razonables*):

Esta orden vence un año después de la fecha de esta orden. El solicitante puede volver a presentar una solicitud antes o después de la fecha de vencimiento.

B. Se **PROGRAMA UNA AUDIENCIA** para considerar la *Solicitud de exención de cuotas de la corte* el _____

Fecha

a las: _____ en la sala: _____
Hora

El solicitante tiene que traer los siguientes documentos. _____

C. Se **RECHAZA** la *Solicitud de exención de cuotas de la corte*.

El solicitante tiene que pagar todas las cuotas, costos y cargos adeudados actualmente a más tardar el: _____

Fecha

NO llene esta sección. El juez firmará y colocará la fecha aquí

PUBLICADO:

Juez

Fecha

Solo para información
For information only