

이 양식은 일리노이 주 대법원에서 승인했고 모든 일리노이 주 항소법원에서 받아들여야 합니다.

<b>작성 방법</b> 해당되는 경우, 오른쪽에 있는 네모칸에 표시하십시오.  "일리노이 주 항소법원에 대한 항소" 아래에 있는 공간에 귀하가 항소를 제기하는 항소법원 지구의 번호와 순회법원이 있는 카운티를 기입하십시오.	<input type="checkbox"/> 이 항소는 자녀 양육권, 부모의 책임 분담, 입양, 친권 상실 또는 자녀에 대한 최선의 이익에 영향을 주는 다른 문제들에 대한 질문과 관련이 있습니다.  <div style="text-align: center;">                     일리노이 주 항소법원에                      대한 항소,                      _____ 지구                      _____ 순회법원 소재지                      _____ 카운                 </div>	
귀하가 항소를 제기하는 순회법원의 명령에 따라 출석하는 당사자들의 이름을 기입하십시오.	<b>참고용.</b> _____ 원고/신청인 (이름, 중간 이름, 성) <input type="checkbox"/> 항소인 <input type="checkbox"/> 피항소인  대 _____ 피고/피신청인 (이름, 중간 이름, 성) <input type="checkbox"/> 항소인 <input type="checkbox"/> 피항소인	순회법원 사건 번호: _____  존경하는 _____ 판사, 주재
항소를 제기하는 사람은 "항소인"이고, 항소에 응답하는 사람은 "피항소인"입니다. 각 사람에 대해 올바른 네모칸에 표시하십시오.		
오른쪽 끝에, 순회법원 사건 번호와 재판 담당 판사의 이름을 기입하십시오.		

### 법원 수수료 면제 신청서 (항소법원)

일리노이 주 대법원 규칙 298과 735 ILCS 5/5-105에 따라, 본인은 다음과 같이 진술합니다.

1. 본인은 자신에 대한 다음의 정보를 제공합니다.

- a. 이름: \_\_\_\_\_  

이름
중간 이름
성
- b. 생년월일: \_\_\_\_\_
- c. 주소: \_\_\_\_\_  
 시, 주, 우편번호: \_\_\_\_\_
- d. 본인은 이 사건에 대한 법원 수수료를 지불할 경제적 여유가 없습니다.
- e. 이메일 \_\_\_\_\_ 전화번호: \_\_\_\_\_

**1a**에, 성명을 입력하십시오.  
 귀하가 미성년자 또는 무능력 성인을 대신해서 이 양식을 작성하는 경우에는 그 사람에 대한 정보를 제공하십시오.

**1b**에, 귀하가 태어난 연도만을 입력하십시오.  
 전체 생년월일을 입력하지 마십시오.

**1c**에, 완전한 현재 주소를 입력하십시오.

**2**에, 귀하가 현재 수감되어 있는 경우, 지난 6개월 동안의 수감자 신탁 자금 원장의 사본을 첨부하거나, 또는 귀하의 신청서가 거부됩니다.

**2. 본인은 현재 수감되어 있습니다.**  예  아니요 "예"인 경우, 수감자 I.D. # \_\_\_\_\_  
"예"인 경우, 본인은 지난 육(6) 개월 동안의 수감자 신탁 자금 원장의 사본을 첨부합니다.

**\*\*항목 2에서 "예"라고 답변한 경우, 항목 3, 4, 5를 건너뛰고 아래에 서명하십시오.\*\***

**3a**에, 귀하가 귀하의 가구에 살고 있고 귀하가 부양하는 18세 이상의 사람 수를 입력하십시오. 부양이란 사람들이 귀하에게 경제적으로 의존한다는 것을 의미합니다.

**3. 본인은 본인과 함께 사는 사람에 대한 다음의 정보를 제공합니다.**  
a. 본인은 \_\_\_\_\_ 본인과 함께 사는 성인들(본인은 세지 않음)을 부양합니다.  
b. 본인은 \_\_\_\_\_ 본인과 함께 사는 18세 미만의 자녀들을 부양합니다.

**4. 본인은 지난 4주 동안 아래에 기재된 복지 급여를 1번 이상 받았습니다.**

- 예  아니요
- 보충 보장 소득(SSI) (소셜 시큐리티가 아님)
  - 고령자, 맹인 및 장애인 보조금(AABD)
  - 빈곤 가정 임시 보조금(TANF)
  - 주정부 자녀 및 가정 보조금
  - 푸드스탬프(SNAP)
  - 일반 보조금(GA)
  - 과도기 보조금

**\*\*항목 4에서 "예"라고 답변한 경우, 항목 5를 건너뛰고 아래에 서명하십시오.\*\***

**3b**에, 귀하가 귀하의 가구에 살고 있고 귀하가 부양하는 18세 미만의 사람 수를 기입하십시오.

**5. 본인은 항목 4에서 "아니요"라고 표시했으므로, 다음의 재정 정보를 제공합니다.**

**4**에, 귀하가 지난 4주 동안 옆에 기재된 복지 급여를 1번 이상 받은 경우에는 "예"에 표시하십시오.

- a. 본인은 항목 4에 기재된 복지 급여를 1번 이상 신청했습니다.  
 예  아니요
- b. 본인은 매달 다음의 금액을 받습니다. 이 금액에는 본인과 함께 살고 본인이 부양하는 사람들이 받는 금액도 포함됩니다. (해당되는 항목에 모두 표시하십시오)
- |   |          |  |          |
|---|----------|--|----------|
| <input type="checkbox"/> 본인의 직장:          | \$ _____ | <input type="checkbox"/> 다른 사람들의 직장:       | \$ _____ |
| <input type="checkbox"/> 자녀 양육비:          | \$ _____ | <input type="checkbox"/> 소셜 시큐리티(SSI가 아님): | \$ _____ |
| <input type="checkbox"/> 연금:              | \$ _____ | <input type="checkbox"/> 실직:               | \$ _____ |
| <input type="checkbox"/> 기타 (종류와 금액을 기재): | _____    |  | \$ _____ |
| <input type="checkbox"/> 무소득              |          |  |          |
| 받은 모든 금액의 합계:                             | \$ _____ |  |          |

**4**에 "예"라고 표시한 경우, **5**를 건너뛰고 아래에 서명하십시오.

c. 본인이 현재 지출하는 월 비용은 아래에 기재되어 있습니다. 이 비용에는 본인과 함께 살고 본인이 부양하는 사람들의 비용을 포함시키십시오. (해당되는 항목에 모두 표시하십시오)

**5a**에, 귀하가 항목 4에 기재된 복지 급여를 1번 이상 신청한 경우에는 "예"에 표시하십시오.

- 임대료: \$ \_\_\_\_\_ /월
- 주택 모기지: \$ \_\_\_\_\_ /월
- 기타 모기지: \$ \_\_\_\_\_ /월
- 공공 요금: \$ \_\_\_\_\_ /월

**5b**에, 귀하가 지난 달에 받은 각 종류의 금액을 네모칸에 표시하십시오. 또한 각 종류의 금액에 대한 총액(납세 전)을 입력하십시오. 귀하가 귀하와 함께 살고 귀하가 부양하는 사람들이 받는 금액을 포함시키십시오. 부양이란 사람들이 귀하에게 경제적으로 의존한다는 것을 의미합니다.

**5c**에서, 지난 달에 귀하가 지출한 모든 비용에 표시하고 월 금액을 기재하십시오. 귀하가 귀하와 함께

살고 귀하가 부양하는 사람들의 비용을 포함시키십시오.

- 식품: \$ \_\_\_\_\_ /월
- 의료: \$ \_\_\_\_\_ /월
- 자동차 대출금: \$ \_\_\_\_\_ /월
- 기타 (종류와 금액을 기재): \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_ /월
- 본인은 비용이 없습니다
- 전체 비용 합계: \$ \_\_\_\_\_

5d에서, 귀하가 소유하고 있는 모든 물품에 표시하고 각 물품의 가치를 기재하십시오. 귀하가 귀하와 함께 살고 귀하가 부양하는 사람들이 소유하고 있는 물품을 포함시키십시오.

귀하가 부동산을 소유하고 있는 경우, 모든 모기지에 대한 부채 금액 합계를 포함시키십시오.

- d. 본인은 아래에 기재된 소유물이 있습니다. 본인이 본인과 함께 살고 부양하는 사람들의 소유물도 포함됩니다. (해당되는 항목에 모두 표시하십시오)
- 은행 계좌와 현금 합계 금액: \$ \_\_\_\_\_
  - 주택 부동산, 가치: \$ \_\_\_\_\_  
본인의 주택 모기지 부채 금액 합계: \$ \_\_\_\_\_
  - 다른 부동산(본인이 살고 있는 주택은 포함되지 않음), 가치: \$ \_\_\_\_\_  
본인의 다른 모기지 부채 금액 합계: \$ \_\_\_\_\_
  - 첫 번째 자동차  
 첫 번째 자동차 가치: \$ \_\_\_\_\_ 대출금 상황 완료:  예  아니요
  - 두 번째 자동차  
 두 번째 자동차 가치: \$ \_\_\_\_\_ 대출금 상황 완료:  예  아니요
  - 기타 (물품과 가치를 기재하십시오): \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_
  - 위에 해당 사항 없음

민사 절차법 [735 ILCS 5/1-109](#)에 의거, 허위라는 것을 알면서도 이 양식에 진술하는 것은 3급 중죄인 위증죄에 해당됩니다.

본인은 법원 수수료 면제 신청서(항소법원)(Application for Waiver of Court Fees (Appellate Court))에 기재된 모든 사항이 사실이고 정확하다는 것을 증명합니다. 본인은 이 양식에 허위 진술을 하는 것이 위증죄에 해당되고, 735 ILCS 5/1-109에 따라 법률에 규정된 처벌을 받는다는 것을 알고 있습니다.

**참고용.**

이 양식을 작성한 사람이 서명해야 합니다.

\_\_\_\_\_  
귀하의 서명

\_\_\_\_\_  
주소

\_\_\_\_\_  
이름을 정자로 기재

\_\_\_\_\_  
시, 주, 우편번호

귀하가 이 양식을 미성년자 또는 무능력 성인을 대신하여 작성하는 경우, 귀하와의 관계를 기재하십시오.

\_\_\_\_\_  
미성년자 또는 무능력 성인과의 관계(해당되는 경우)

\_\_\_\_\_  
전화