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

작성 방법 ▾	
해당되는 경우, 오른쪽에 있는 네모칸에 표시하십시오.	☐ **이 항소는 부모의 책임(양육권), 친권 상실, 또는 자녀에 대한 최선의 이익에 영향을 주는 다른 문제들에 대한 질문과 관련이 있습니다.**
"일리노이 주 항소법원에 대한 항소" 아래에 있는 공간에 귀하가 항소를 제기하는 항소법원 지구의 번호와 순회법원이 있는 카운티를 기입하십시오.	**일리노이 주 항소법원에 대한 항소,** _____ **지구** **순회법원 소재지** _____ **카운티**
귀하가 항소를 제기하는 순회법원 명령에 따라 출석하는 당사자들의 이름을 기입하십시오.	_____ **원고/신청인** (이름, 중간 이름, 성) ☐ **항소인** ☐ **피항소인** 대 _____ **피고/피신청인** (이름, 중간 이름, 성) ☐ **항소인** ☐ **피항소인**
항소를 제기하는 사람은 "항소인"이고, 항소에 응답하는 사람은 "피항소인"입니다. 각 사람에 대해 올바른 네모칸에 표시하십시오.	**순회법원 사건 번호:** _____ **존경하는** _____ **판사, 주재**
오른쪽 끝에, 순회법원 사건 번호와 재판 담당 판사의 이름을 기입하십시오.	

법원 수수료 면제 명령 (항소법원)

"신청인"의 성명을 입력하십시오.

신청인 이름: 참고용.
이름 중간 이름 성

법원 수수료 면제 신청서를 검토한 법원은 다음과 같이 결정합니다.

☐ 신청인은 수수료 면제에 대한 **자격이 있습니다**.

☐ 신청인은 다음과 같은 이유로 수수료 면제에 대한 **자격이 없습니다**(구체적인 이유를 설명해야 합니다):

추가로 이 양식의 네모칸에 표시하거나 빈칸에 기재하지 **마십시오**.
항소법원은 법원 수수료 면제 신청서를 승인 또는 거부하는 것에 대한 결정을 하고 이 양식의 나머지 부분을 작성합니다.

다음과 같이 명령합니다.

☐ 법원 수수료 면제 신청서(Application for Waiver of Court Fees)가 **승인되었습니다.** 신청인은 수수료, 비용 또는 요금을 지불하지 않고 이 항소에 참여할 수 있습니다.

☐ 법원 수수료 면제 신청서가 **거부되었습니다.** 그리고:

☐ 신청인은 다음의 날짜까지 해당되는 모든 수수료, 비용 및 요금을 지불해야 합니다:
_____ **또는**
날짜

☐ 신청인은 해당되는 모든 수수료, 비용 및 요금을 다음과 같이 지불해야 합니다(지불 계획을 설명하십시오):

이 항목을 작성하지 **마십시오**. 판사가 이 항목에 서명하고 날짜를 기재할 것입니다.

기입:

판사 날짜

For information only