

IN THE _____ COUNTY COURT, NEBRASKA
(Name of County)

في محكمة مقاطعة _____ ولاية نبراسكا
(أسم المقاطعة)

THE STATE OF NEBRASKA,
ولاية نبراسكا

Plaintiff,
المدعي

v.
ضد

(Your Full Name)
(أسمك الكامل)

Defendant.
المدعى عليه

CASE NO. _____

رقم القضية: _____

**REQUEST TO DISCHARGE OR
ORDER ALTERNATIVE TO
PAYMENT OF FINES AND COSTS**

طلب أو التماس أبراء ذمة (أغفاء) أو أمر بديل لدفع الغرامات والتكاليف.

I am requesting the Court conduct a hearing and to either discharge the payment of fines or costs, or to order alternative arrangements, under the authority of Neb. Rev. Stat. §§ 29-2206(c) and/or 29-2412(c) (Amended 2017).

أطلب (التمس) من المحكمة الموقرة إجراء أستماع والقيام أما بأعفائي من دفع الغرامات والتكاليف أو اصدار أمر بترتيبات بديلة طبقاً لصلاحيات الإلغاء المخولة لولاية نبراسكا المرقمة 29-2206 (س) و/ أو 29-2412 (س) (المعدلة 2017).

In support of my request, I swear under penalty of perjury as follows:

لدعم التماسي (طلبي), أقسم (أحلف) تحت طائلة عقوبة الحنث باليمين التالي:

1. I am unable to pay the fines or costs that I owe in this case without harming my financial ability to provide economic necessities for myself or my family.

1-أنني غير قادر على دفع الغرامات أو التكاليف التي أدين بها لهذه القضية من دون إلحاق الضرر بقدرتي المالية في توفير المستلزمات الاقتصادية لاعالة نفسي أو لاعالة أسرتي.

2. My monthly sources of income are as follows:

2-أن مصادر دخلي الشهري موضحة كالتالي:

a. Amount of money earned through work/employment.....\$ _____

أ-مقدار المبلغ المالي المكتسب من خلال العمل/ الوظيفة..... دولار أمريكي \$ _____

- b. Amount received per month from government assistance programs
(including food stamps (SNAP), Supplemental Security Income
(SSI), Aid to the Aged, Blind and Disabled, Temporary
Assistance to Needy Families (TANF), General Assistance
(GA), or similar programs).\$ _____

ب-مقدار المبلغ المالي المستلم من برامج المساعدات الحكومية (والتي تتضمن البطاقة الغذائية والمعروف
ب (فود استامب) و دخل التأمين الاجتماعي والمعروف ب(أس أس أي) ومساعدة المسنين وبرنامج مساعدة
العميان والمعاقين وبرنامج المساعدة المؤقتة للعوائل المحتاجة المعروف ب (تي أي أن أف) والمساعدة
العامية المعروف ب (جي أي) أو برامج مساعدات مشابهة) \$ _____

- c. Other Income (specify).....\$ _____

ج- مصادر دخل أخرى (حدد) \$ _____

3. The value of my current goods/valuables/belongings are as follows:

3-قيمة ما املكه من بضائع ومقتنيات ذو قيمة تتوزع كالتالي:

- a. Cash in your possession\$ _____

أ-مقدار ما بحوزتي من اموال نقدية \$ _____

- b. Money in bank accounts\$ _____

ب-مقدار المبالغ المالية في الحسابات المصرفية.....\$ _____

- c. Value of property or real estate.....\$ _____

س- القيمة المالية للممتلكات أو الاملاك العقارية \$ _____

- d. Value of any cars you own.....\$ _____

د- قيمة السيارات التي تملكها \$ _____

4. My current monthly debt consists of:

4-تتضمن ديوني (المستحقات) الشهرية التالي:

- a. Rent not covered by housing subsidies\$ _____

أ-مستحق الايجار التي لاتغطيها برنامج دعم السكن \$ _____

- b. Electricity, gas, and water not covered by energy
assistance benefits.\$ _____

ب-مستحقات الكهرباء والغاز والماء التي لاتغطيها
برنامج مساعدة فوائد الطاقة\$ _____

c. Food purchased without food stamps or food assistance.....\$ _____

س- المواد الغذائية التي تتم شرائها من دون الاعتماد على البطاقة الغذائية (فود استامب) أو برامج
المساعدات الغذائية.....\$ _____

d. Automobile loan payments\$ _____

Balance of loan:\$ _____

د-الاقساط الشهرية لقرض السيارة (سيارات).....\$ _____

المتبقي من القرض\$ _____

e. Court-ordered child support.....\$ _____

و-قرار اعالة الطفل (أطفال) الصادر من المحكمة\$ _____

f. Clothing and other bills
(may include phone bills, car insurance, gasoline,
transportation costs, laundry, student loans, payday loans,
and credit card bills).....\$ _____

ف-الملابس وفواتير أخرى (قد تتضمن فواتير الهاتف وتأمين السيارة ووقود السيارة (بنزين) وتكاليف النقل
وتكاليف الغسيل (لوندري) وقروض الطلبة والقروض القصيرة الاجل
وقروض البطاقات الائتمانية).....\$ _____

5. I understand the Court could order me to make installment payments toward any fines or
costs imposed. Regarding my ability to pay, I hereby state that I (*choose one*):

5-أتفهم أن المحكمة قد تصدر بحقي أمرا لدفع اي غرامة أو تكاليف مفروضة على شكل أقساط. بغض النظر عن
قدرتي المالية لدفع هذه الاقساط، وبناءا عليه فأني أصرح أنني (أختار واحدة):

a. Can pay \$ _____ per month towards my fines or costs.

أ- أستطيع أن أدفع مبلغ وقدره \$ _____ شهريا باتجاه الغرامات أو التكاليف المفروضة
علي.

b. Cannot pay any amount towards my fines or costs without harming my
financial ability to provide economic necessities for myself or my family.

ب- لا أستطيع دفع أي مبلغ باتجاه الغرامات أو التكاليف المفروضة علي من دون الحاق أضرار بقدرتي المالية على توفير الضروريات الاقتصادية (المعيشية) لنفسي أو لعائلتي.

6. I understand the Court may also enter an Order requiring me to perform community service instead of paying a fine. I (choose one) have have not been determined to be disabled in a way that might affect my ability to perform community service.

6-أتفهم كذلك أن المحكمة قد تصدر أمرا يقضي بقيامي بعمل خدمة المجتمع بدلا من دفع الغرامة. (أختار واحدة):

أ- تم الأقرار بأن أعاقتي قد يؤثر على قدرتي على القيام بعمل خدمة المجتمع.

ب- لم يتم الأقرار بأن أعاقتي قد يؤثر على قدرتي على القيام بعمل خدمة المجتمع.

7. I (choose one) do do not request that an attorney be provided at no cost for purposes of this request.

7-(أختار واحدة):

أ-أطلب توكيل محام عني دون دفع التكاليف (مجاني) لتوفيه متطلبات هذا الالتماس (الطلب).

ب- لا أطلب توكيل محام عني.

I hereby declare under penalty of perjury the above information is true and correct.

أقر هنا تحت عقوبات الحنث باليمين أن المعلومات الواردة أعلاه حقيقية وصحيحة.

Dated this ____ day of _____, 20__.

المؤرخ في يوم _____ من شهر _____ سنة 20_____

Defendant (Your) Signature

توقيع المدعى عليه (توقيعك)