

क्लिभल्याण्ड नगर अदालतमा  
कायाहोगा काउन्टी, ओहायो

ओहायो राज्य /  
क्लिभल्याण्ड नगर,  
वादी  
- विरूद्ध -

मुद्दा नं. \_\_\_\_\_

भुक्तान क्षमताका विषयमा सुनुवाइको प्रस्ताव

प्रतिवादी

म, \_\_\_\_\_, ठेगाना- \_\_\_\_\_ मा बस्ने  
यसैमार्फत भन्न चाहन्छु, म यस मुद्दामा मेरा विरूद्ध तोकिएका जरिवाना, लागत तथा शुल्कहरू भुक्तान गर्न आर्थिक रूपमा असमर्थ छु र म निम्न  
कारण (हरू) का लागि सुनुवाइको अनुरोध गर्छु:

यस बयानको सहयोगका लागि, म मेरो आर्थिक अवस्थासम्बन्धी निम्न सत्य जानकारी पेश गर्छु:

रोजगारीको स्थान \_\_\_\_\_ फोन \_\_\_\_\_  
महिनाको कुल आमदानी \_\_\_\_\_ काम गरेको अवधि \_\_\_\_\_ देखि \_\_\_\_\_ सम्म  
अन्य आयका स्रोत (हरू) र धनराशि (हरू) \_\_\_\_\_  
आफूसँग नगद र बचत \_\_\_\_\_ स्टक, ऋणपत्र, शेयरको राशिको मूल्य \_\_\_\_\_  
महिनाको घरभाडा वा घरको ऋण \_\_\_\_\_ घरको बजार-भाउ \_\_\_\_\_  
महिनाको खर्च: खाना \_\_\_\_\_ यातायात \_\_\_\_\_ औषधोपचार \_\_\_\_\_  
शिशु सहायता वा शिशु स्याहार \_\_\_\_\_ घरायसी प्रयोजनका सेवा / सामग्री \_\_\_\_\_ फोन \_\_\_\_\_  
बिमा (इन्स्योरेन्स) \_\_\_\_\_ क्रेडिट कार्डहरू \_\_\_\_\_ ऋणहरू \_\_\_\_\_  
अरू ऋणहरू (खुलाउनुहोस्) \_\_\_\_\_  
यसैमार्फत भन्न चाहन्छु, मेरो आर्थिक स्थितिसम्बन्धी माथि उल्लेख गरिएका जानकारी मेरो ज्ञान तथा विश्वासमा साँचो एवम् सत्य हुन्।

(हस्ताक्षर)

सेवाको प्रमाणपत्र

भुक्तान क्षमताका विषयमा सुनुवाइको प्रस्तावको एक प्रति नगरपालिकाका मुख्य अभियोजकलाई \_\_\_\_\_ का दिन  
\_\_\_\_\_ महिना, २० \_\_\_\_\_ मा अदालतका लेखनदासमार्फत प्रदान गरियो।

(हस्ताक्षर)

कृपया टिपोट गर्नुहोस्: तपाईंलाई सुनुवाइमा वकिलद्वारा प्रतिनिधित्व गराउने र जरिवाना तिर्ने तपाईंको क्षमताका रूपमा  
प्रमाणित गर्ने र प्रमाण प्रस्तुत गर्ने अधिकार छ।