

نمبر۔

کاونٹی کی عدالت میں  
ذیل کے قانونی نمبر کے تحت  
فورٹ بینڈ کاونٹی، ٹیکساس

ریاست ٹیکساس  
بمقابلہ

مذکورہ عدالت کے معزز جج کے روپرو مالی حیثیت کا حلف نامہ:  
**AFFIDAVIT OF FINANCIAL STATUS TO HONORABLE JUDGE OF SAID COURT:**

اب آتا ہے \_\_\_\_\_ ، درج بالا نمبر اور اہلیت کے حامل  
مقدمے کا مدعا علیہ، جو باعزت طور پر عدالت کو درج ذیل دکھانے کا پابند ہو گا:

مدعا علیہ کا پورا نام: \_\_\_\_\_

پتہ: \_\_\_\_\_

شہر: \_\_\_\_\_ ریاست: \_\_\_\_\_ Zip: \_\_\_\_\_

ٹیلی فون نمبر (نمبرز): دن: (\_\_\_\_\_) شام: (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

شریک حیات کا پورا نام \_\_\_\_\_

مدعا علیہ کے ساتھ رہائش پذیر بچوں کے پورے نام اور عمر:

_____	عمر _____	(1)
_____	عمر _____	(2)
_____	عمر _____	(3)
_____	عمر _____	(4)
_____	عمر _____	(5)
_____	عمر _____	(6)

مدعا علیہ اور/یا مدعا علیہ کے شریک حیات کی جانب سے فی مہینہ وصول کی جانے والی تمام آمدنی درج کریں:

- 1- مدعا علیہ کا ملازمت فراہم کنندہ: \_\_\_\_\_  
پیشہ: \_\_\_\_\_  
اگر بے روزگار ہے، تو پچھلی ملازمت کی تاریخ بتائیں: \_\_\_\_\_  
ٹیکسز ادا کرنے کے بعد بقایا ماہانہ تنخواہ: \$ \_\_\_\_\_
- 2- شریک حیات کا ملازمت فراہم کنندہ: \_\_\_\_\_  
پیشہ: \_\_\_\_\_  
ٹیکسز ادا کرنے کے بعد بقایا ماہانہ تنخواہ: \$ \_\_\_\_\_
- 3- دیگر ایسی کوئی بھی آمدنی اور ماہانہ وصول کی جانے والی رقم سرفہرست کریں جو مدعا علیہ اور/یا شریک حیات کسی بھی ذریعے سے حاصل کرتا ہے:

دیگر آمدنی	ماہانہ رقم
(1) معاونت اطفال	\$ _____
(2) بہبود (فوڈ اسٹیمپس)	\$ _____
(3) کارکن کی اجرت	\$ _____
(4) بے روزگاری کی اجرت	\$ _____
(5) معذوری	\$ _____
(6) سبکدوشی	\$ _____
(7) آمدنی کے دیگر ذرائع	\$ _____

کل آمدنی (1 سے لے کر 7 تک جمع کریں) \$ \_\_\_\_\_

مدعا علیہ اور/یا شریک حیات کی جانب سے برداشت کردہ ماہانہ اخراجات:

_____	\$	کرایہ/رہن	(1)
_____	\$	گاڑی کی ادائیگیاں	(2)
_____	\$	گاڑی کی بیمہ/گیس کے اخراجات	(3)
_____	\$	سہولیات (مثلاً، گیس، پانی، بجلی، فون)	(4)
_____	\$	بیمہ (صحت/گھر)	(5)
_____	\$	کھانا	(6)
_____	\$	معاونت اطفال/نگہداشت اطفال	(7)
_____	\$	قانونی اخراجات	(8)
_____	\$	دیگر: (قرضے، کریڈٹ کارڈز، وغیرہ)	(9)
_____	\$		(10)
_____	\$	کل اخراجات (1 سے 10 تک جمع کریں)	
_____	\$	بقایا {اخراجات کے بعد بچنے والی آمدنی}	

اثاثہ جات:

_____	\$	مدعا علیہ اور/یا شریک حیات کی ملکیتی حقیقی جائیداد، جائیداد کی تفصیل اور فیئر مارکیٹ ویلیو دیں:	(1)
_____	\$	وضاحت	
_____	\$		
_____	\$	مدعا علیہ اور/یا شریک حیات کے ملکیتی اسٹاکس اور بانڈز، تفصیل اور فیئر مارکیٹ ویلیو دیں:	(2)
_____	\$	وضاحت	
_____	\$		
_____	\$	مدعا علیہ اور/یا شریک حیات کی ملکیتی گاڑی (گاڑیاں)، سال، میک، ماڈل اور فیئر مارکیٹ ویلیو دیں:	(3)
_____	\$	وضاحت	
_____	\$		
_____	\$	(1) چیکنگ اور سیونگز اکاؤنٹس میں موجود رقم:	(4)
_____	\$	A- چیکنگ اکاؤنٹ	
_____	\$	B- سیونگز اکاؤنٹ	
_____	\$	کل اثاثہ جات {1 سے 4 تک جمع کریں}	

تاریخ \_\_\_\_\_ کے دن \_\_\_\_\_، 20 \_\_\_\_\_، مجھے کاؤنٹی کی قانونی عدالت نمبر 1 کی جانب سے اپنے اوپر ہونے والے زیر التواء الزامات کے مقدمے میں بذریعہ مشیر اپنی نمائندگی کے حق کے حوالے سے تجویز فراہم کی گئی۔ میں توثیق کرتا ہوں کہ میں اپنی مرضی کا مشیر تعینات کرنے کے ذرائع کا حامل نہیں ہوں اور نتیجتاً عدالت سے اپنے لئے مشیر تفویض کرنے کی درخواست کرتا ہوں۔

اگر آزمائشی مدت دی گئی، تو میں 45 دنوں کے اندر کمیونٹی کے نگرانی اور اصلاحی محکمے کو مندرجہ بالا اخراجات کا ثبوت فراہم کرنے پر متفق ہوں اور میں CSCD افسر کو فوری طور پر اپنی آمدن اور/یا اخراجات پر کسی قسم کی تبدیلیوں کی بابت مطلع کروں گا۔

\_\_\_\_\_ مدعا علیہ

لورا رچرڈ (Laura Richard)،  
کاؤنٹی کلرک فورٹ بینڈ کاؤنٹی، ٹیکساس

\_\_\_\_\_ منجانب:  
نائب