

सरकारी वकिलसम्बन्धी सेवाहरूका लागि आवेदन - नाबालिग

भर्मान्त राज्य भर्मान्तको उच्च अदालत		महाशाखा परिवार	एकाइ	मुद्दाको प्रकार	मुद्दा नम्बर
नाम	नाम	थर	नाबालिगको नाम तपाईंसँग बसिरहेका परिवारका अन्य सदस्यहरू (वयस्क, बच्चा/हरू)		
पत्राचार ठेगाना					
सहर/नगर		राज्य	जिप		
फोन नम्बर					
जन्म मिति	सामाजिक सुरक्षा नम्बर		घरमा बसोबास गर्ने परिवारका सदस्यहरूको कुल सङ्ख्या (तपाईंसहित)		
रोजगारी					
के तपाईं काम गर्नुहुन्छ ? हो <input type="checkbox"/> होइन <input type="checkbox"/> यदि हो भने रोजगारदाताको नाम(हरू) र ठेगाना(हरू) भर्नुहोस् प्रति घण्टा तलब \$ _____ प्रति हप्ता काम गर्ने घण्टा _____			रोजगारदाता(हरू) को नाम र ठेगाना(हरू):		
आम्दानी			खर्चहरू		
के तपाईं सरकारी सहायता प्राप्त गर्नुहुन्छ ? (TANF/रिच अप; SSI, सामान्य सहायता) के तपाईंसँग बस्ने परिवारका कुनै पनि सदस्यहरूले सहायता प्राप्त गर्छन् ?			हो <input type="checkbox"/>	होइन <input type="checkbox"/>	यदि तपाईंसँग बसोबास गरिरहेका सबै वस्तुहायता प्राप्त गर्छन् भने तलको खर्चहरू खण्ड भर्नु आवश्यक छैन ।। अन्यथा, तपाईंको मासिक घरेलु खर्चहरू हाल्नुहोस् ।
अहिलेको मासिक आम्दानी					
	तपाईं	तपाईंसँग बस्ने घरपरिवारका अन्य सदस्यहरू			
तलबबाट कुल आम्दानी	\$ _____	\$ _____	भाडा वा मोर्टगेज (किस्ता) भुक्तानी \$ _____		
स्वरोजगार/व्यावसायिक आम्दानी (तलबबाहेक)	\$ _____	\$ _____	इलेक्ट्रिक सेवा \$ _____		
बेरोजगारी भत्ता	\$ _____	\$ _____	फोन \$ _____		
बच्चाको भरणपोषण खर्च	\$ _____	\$ _____	इन्धन (हिटिङ र/वा ग्यास) \$ _____		
सरकारी सहायता अन्य आम्दानी (अपाङ्गता बिमा र सामाजिक सुरक्षासहित)	\$ _____	\$ _____	खाना \$ _____		
कुल आम्दानी	\$ _____	\$ _____	लत्ताकपडा \$ _____		
कुल मासिक आम्दानी (तपाईं र तपाईंको परिवारका सदस्यहरूको आम्दानी)	\$ _____	\$ _____	चिकित्सकीय \$ _____		
गत 12 महिनाको कुल आम्दानी	\$ _____	\$ _____	बच्चाको भरणपोषण खर्च \$ _____		
के तपाईंको गत 30 दिनको आम्दानी तपाईंको गत वर्षको मासिक आम्दानीभन्दा निकै फरक छ ?	हो <input type="checkbox"/>	होइन <input type="checkbox"/>	गाडी कर्जा भुक्तानी \$ _____		
यदि हो भने कृपया परिस्थितिहरूका बारेमा अर्को पृष्ठमा वर्णन गर्नुहोस् ।			सम्पत्ति कर \$ _____		
			बिमा (स्वास्थ्य, गाडी, आदि समावेश गर्नुहोस्) \$ _____		
			अन्य खर्चहरू \$ _____		
			कुल खर्च \$ _____		
नगद सम्पत्ति			अन्य सम्पत्ति		
हातमा भएको नगद	\$ _____		घरजग्गा (स्थान)	गाडी (ब्राण्ड, मोडेल, वर्ष)	
चालु खाता	\$ _____	उचित बजार मूल्य भुक्तानी गर्न बाँकी मोर्टगेज/कर्जा	\$ _____	\$ _____	
बचत खाता	\$ _____		\$ _____	\$ _____	
कुल नगद सम्पत्ति	\$ _____	कुल मूल्य	\$ _____	\$ _____	
सूचना: तपाईंले सरकारी सहायता प्राप्त गर्दै हुनुहुन्छ भने तपाईंलाई कानुनी सेवाहरूको खर्चमा न्यूनतम शुल्क तिर्न आदेश दिन सकिने छ । तपाईंले अदालतलाई तपाईंलाई भुक्तानी गर्न आदेश गरिएको रकम कम गर्न अनुरोध गर्न सक्नुहुन्छ ।					
थप सम्पत्ति:					
मसँग थप सम्पत्ति छ: हो <input type="checkbox"/> होइन <input type="checkbox"/>			यदि छ भने ती सम्पत्तिका बारेमा तल वर्णन गर्नुहोस्		
गाडी	ब्राण्ड, मोडेल, वर्ष	उचित बजार मूल्य (FMV)	भुक्तानी गर्न बाँकी रकम	कुल मूल्य	
		\$ _____	\$ _____	\$ _____	
		\$ _____	\$ _____	\$ _____	

सरकारी वकिलसम्बन्धी सेवाहरूका लागि आवेदन - नाबालिग

अचल सम्पत्ति	विवरण	उचित बजार मूल्य (FMV)	मोर्टगेज	कुल मूल्य
		\$	\$	\$
		\$	\$	\$
अन्य सम्पत्ति (औजार, उपकरण, मनोरञ्जनात्मक सवारीसाधन, इलेक्ट्रोनिक, स्टक, बन्डहरू आदि)	विवरण	उचित बजार मूल्य (FMV)	आवश्यकताअनुसार थप पानाहरू प्रयोग गर्नुहोस् ।	
		\$		
		\$		
परिवारका काम गरिरहेका अन्य सदस्यहरू				
परिवारका सदस्यको नाम	रोजगारदाताको नाम	रोजगारदाताको ठेगाना		
मासिक आम्दानीमा भएको परिवर्तन: यदि तपाईंको हालको मासिक आम्दानी गत वर्षको आम्दानीभन्दा उल्लेख्य मात्रामा फरक छ भने कृपया आफ्नो हालको मासिक आम्दानी र किन परिवर्तन भएको हो भन्ने कारणहरू खुलाउनुहोस् ।				
गत वर्ष (विगत 12 महिना) को मेरो आम्दानी:	\$			
गत वर्ष परिवारका अन्य सदस्यहरूको आम्दानी:	\$			
परिवर्तनको कारण: (तपाईंको आम्दानीमा परिवर्तन आएमा यो खण्ड अनिवार्य रूपमा भर्नुपर्छ)				
म अदालतलाई मेरो न्यून आम्दानीको कारणले यस मुद्दामा मलाई नाबालिगलाई प्रतिनिधित्व गर्न वकिल नियुक्त गर्न अनुरोध गर्छु । कानुनी सेवाबापत लाग्ने सबै आवश्यक लागत र खर्चहरू अदालतले अनुमति दिएसम्म भर्मेन्ट राज्यद्वारा भुक्तान गरिपाउन थप अनुरोध गर्न चाहन्छु । म माथिको बयान मेरो जानकारीमा भएसम्म र मैले विश्वास गरेसम्म सत्य र सही छ भन्ने कुरा घोषणा गर्दछु । माथिको बयान गलत साबित भएमा, म अदालतको विवेकमा झुटो साक्षीको सजाय वा अन्य प्रतिबन्धहरूको भागी हुने छु भन्ने कुरा मैले बुझ्छु ।				
मिति	आवेदकको हस्ताक्षर	आवेदकको नाम ठुलो अक्षरमा		
आर्थिक योग्यताको निर्धारण				
<input type="checkbox"/> आवेदकसँग निजी परामर्श सेवा प्राप्त गर्न पर्याप्त आम्दानी भएकाले र/वा निजी परामर्श सेवा प्राप्त गर्नका निम्ति कर्जा सापट लिनका लागि जमानत उपलब्ध गराउन पर्याप्त चल वा अचल सम्पत्ति भएकाले आवेदक आर्थिक रूपले विपन्न व्यक्ति होइनन् ।				
<input type="checkbox"/> आवेदकसँग निजी परामर्श सेवा प्राप्त गर्न पर्याप्त आम्दानी नभएकाले र/वा निजी परामर्श सेवा प्राप्त गर्नका निम्ति कर्जा सापट लिनका लागि जमानत उपलब्ध गराउन पर्याप्त चल वा अचल सम्पत्ति नभएकाले आवेदक आर्थिक रूपले विपन्न व्यक्ति हुन् ।				
<input type="checkbox"/> न्यूनतम भुक्तानी: आवेदकको घरेलु आम्दानी गरीबीको 125% भन्दा कम छ । यो शुल्क अदालतले छुट गरेको अवस्थामा बाहेक आवेदकलाई 60 दिनभित्र \$50 को न्यूनतम भुक्तानी रकम भुक्तानी गर्न आदेश दिइएको छ ।				
<input type="checkbox"/> तात्कालिक सहभुक्तानी (कोपेमेन्ट): आवेदकको वार्षिक घरेलु आम्दानी गरीबीको 125% भन्दा माथि छ र सेवाको खर्चको केही भाग भुक्तानी गर्नका लागि तात्कालिक सहभुक्तानीमा सघाउन आवेदकसँग आम्दानी र सम्पत्तिहरू छन् । आवेदकले अदालतका क्लर्कलाई \$ _____ भुक्तानी गर्नुहुनेछ ।				
<input type="checkbox"/> शोधभर्ना आदेश: आवेदकको वार्षिक घरेलु आम्दानी गरीबीको 125% भन्दा माथि छ र राज्यलाई सेवा बापत खर्चको शोधभर्ना गर्न आवेदकसँग आम्दानी र सम्पत्ति छन् । आवेदकले अदालतका क्लर्कलाई यस आदेशको मितिले 60 दिनभित्र \$ _____ भुक्तानी गर्नुहुनेछ ।				
सूचना: यदि सरकारी प्रतिरक्षकको मूल्याङ्कन र शोधभर्ना 60 दिनभित्र पूरा भुक्तान गरिएको छैन भने 75 दिनपछि बक्यौता रकम समायोजन र सङ्कलन एजेन्सीका लागि कर विभागमा पठाइने छ ।				
क्लर्क वा प्रतिनिधिको हस्ताक्षर	मिति			
निष्कर्षहरू र आदेश				
अदालतले सूचना र शपथपत्रको समीक्षा गरेको छ र निम्न निष्कर्षहरू निकालेको छ:				
<input type="checkbox"/> न्यायको हितका लागि नाबालिगको प्रतिनिधित्व आवश्यक छ ।				
<input type="checkbox"/> न्यायको हितका लागि आवेदकको प्रतिनिधित्व आवश्यक छ ।				
<input type="checkbox"/> न्यायको हितका लागि आवेदकको प्रतिनिधित्व आवश्यक छैन ।				
यसैद्वारा निम्न आदेश दिइएको छ:				
<input type="checkbox"/> नाबालिगका लागि कानुन व्यवसायी नियुक्त गरिएको छ ।				
<input type="checkbox"/> आवेदक आर्थिक रूपले विपन्न भएकाले र न्यायको हितका लागि आवश्यक भएकाले आवेदकका लागि कानुन व्यवसायी नियुक्त गरिएको छ ।				
<input type="checkbox"/> आवेदकका लागि कानुन व्यवसायी नियुक्त गर्न अस्वीकार गरिएको छ ।				
न्यायाधीशको हस्ताक्षर	मिति			
पुनरावेदन गर्ने अधिकारसम्बन्धी सूचना: तपाईंसँग यस आदेशको विरुद्ध यस अदालतका न्यायाधीशसमक्ष पुनरावेदन गर्ने अधिकार हुन्छ । तपाईंले अनिवार्य रूपमा यस आदेशको मितिको 7 दिनभित्र यस अदालतका क्लर्क समक्ष लिखित रूपमा पुनरावेदन दायर गर्नुपर्छ । तपाईं न्यायाधीशको निर्णय विरुद्ध सर्वोच्च अदालतमा पुनरावेदन गर्न सक्नुहुन्छ ।				