

ФИНАНСОВОЕ ЗАЯВЛЕНИЕ ДОЛЖНИКА ПО ПОСТАНОВЛЕНИЮ СУДА		НОМЕР В КНИГЕ ЗАПИСЕЙ НЕ ДЛЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ В СУД. ТОЛЬКО ДЛЯ ИНФОРМАЦИИ.		Заседание суда первой инстанции штата Массачусетс по поводу искового требования на небольшую сумму 	
НАЗВАНИЕ ДЕЛА ТОЛЬКО ДЛЯ ИНФОРМАЦИОННЫХ ЦЕЛЕЙ.				<input type="checkbox"/> Отделение _____ МУНИЦИПАЛЬНОГО СУДА БОСТОНА <input type="checkbox"/> Отделение _____ ОКРУЖНОГО СУДА <input type="checkbox"/> Отделение _____ ЖИЛИЩНОГО СУДА	
ИМЯ ДОЛЖНИКА ПО ПОСТАНОВЛЕНИЮ СУДА (лица, проигравшего дело и обязанного выплатить деньги)					
ДОМАШНИЙ АДРЕС		ДОМАШНИЙ НОМЕР ТЕЛЕФОНА		ДАТА РОЖДЕНИЯ	
НОМЕР СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ	НОМЕР ВОДИТЕЛЬСКОГО УДОСТОВЕРЕНИЯ И ШТАТ, В КОТОРОМ ОНО БЫЛО ВЫДАНО	СЕМЕЙНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ	КОЛИЧЕСТВО И ВОЗРАСТ ДЕТЕЙ, ПРОЖИВАЮЩИХ С ВАМИ		
РОД ЗАНЯТИЙ	ИМЯ И АДРЕС РАБОТОДАТЕЛЯ			ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ НАЙМА У РАБОТОДАТЕЛЯ	

ДОХОД (укажите все источники)	
Заработная плата до вычетов:	\$ в неделю
Чистый заработок:	\$ в неделю
Чистый заработок супруга/супруги:	\$ в неделю
Пособие на ребенка:	\$ в неделю
Пенсия:	\$ в неделю
AFDC/SSI:	\$ в неделю
Другие (перечислите на обратной стороне):	\$ в неделю
Общий недельный доход:	\$ в неделю

РАСХОДЫ	
Арендная плата/ипотека:	\$ в неделю
Коммунальные услуги:	\$ в неделю
Питание:	\$ в неделю
Алименты/содержание ребенка:	\$ в неделю
Уход за ребенком:	\$ в неделю
Транспорт:	\$ в неделю
Страховые взносы:	\$ в неделю
Средства развлечения (включая кабельные):	\$ в неделю
Другие (перечислите на обратной стороне):	\$ в неделю
Общие недельные расходы:	\$ в неделю

ИМУЩЕСТВО (укажите стоимость всего имущества)		
Недвижимость, полностью или частично принадлежащая вам <u>МЕСТОЖИТЕЛЬСТВО</u> <u>ДРУГОЕ</u>		
Адрес:		
Другие собственники:		
Остаток задолженности по ипотеке: \$..... \$.....		
Реальная рыночная стоимость: \$..... \$.....		
Доход от аренды: \$..... \$.....		
Принадлежащие вам автомобили/судна <u>АВТОМОБИЛЬ/СУДНО 1</u> <u>АВТОМОБИЛЬ/СУДНО 2</u>		
Год выпуска и модель:		
Год приобретения:		
Цена покупки: \$..... \$.....		
Сумма долга: \$..... \$.....		
<u>Банковские счета</u> <u>ЧЕКОВЫЕ</u> <u>СБЕРЕГАТЕЛЬНЫЕ</u>		
Банк/кредитный союз:		
Номер счета:		
Остаток: \$..... \$.....		
Ожидаемый возврат налога: \$.....		
Сумма наличных денег \$.....		
Размещали ли вы какие-либо средства/передавали ли какое-то имущество с момента предъявления этого иска? (Если да, поясните на обратной стороне.) <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да		
(Укажите на обратной стороне этого документа иное имущество, не перечисленное выше, полностью или частично находящееся в вашей собственности или хранимое для вас другими лицами.)		

ДОЛГИ (укажите все долги, не перечисленные выше в разделе расходов, например, задолженность по кредитной карте)				
КРЕДИТОР	ПРОИСХОЖДЕНИЕ ДОЛГА	ДАТА ВОЗНИКНОВЕНИЯ	ОБЩАЯ СУММА ДОЛГА	ЕЖЕНЕДЕЛЬНЫЕ ПЛАТЕЖИ
1			\$	\$
2			\$	\$
3			\$	\$

Под страхом наказания за лжесвидетельство я клянусь, что приведенная выше информация указана полностью и в соответствии с действительностью по имеющимся у меня сведениям.

ДАТА ПОДПИСАНИЯ	ПОДПИСЬ ДОЛЖНИКА ПО ПОСТАНОВЛЕНИЮ СУДА
	X

Согласно единообразной норме 9(c) касательно исковых требований на небольшую сумму вся информация, приведенная в этом affidavitе, является КОНФИДЕНЦИАЛЬНОЙ. Эта информация может быть предоставлена любой другой стороне, участвующей в этом судебном процессе, но не будет доступна для публичного рассмотрения, если суд не даст соответствующего указания.

ИСКЛЮЧАЕМЫЙ ДОХОД, НА КОТОРЫЙ НЕ РАСПРОСТРАНЯЕТСЯ РАСПОРЯЖЕНИЕ О ПЛАТЕЖЕ

1. НА ДОХОД ИЗ ВСЕХ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ НИЖЕ ИСТОЧНИКОВ согласно закону распоряжение о платеже не распространяется.

- Пособия по безработице (Основной закон, глава 151A, § 36)
- Компенсации работникам (Основной закон, глава 152, § 47)
- Пособия по социальному обеспечению (титул 42 Свода законов США, § 401)
- Федеральные выплаты по страхованию на случай старости, пережития и инвалидности (титул 42 Свода законов США, § 407)
- Дополнительное пособие по социальному обеспечению (SSI) для пожилых людей, слепых и инвалидов (титул 42 Свода законов США, § 1383[d][1])
- Другие выплаты по страхованию на случай инвалидности на сумму до 400 долл. США в неделю (Основной закон, глава 175, § 110A)
- Экстренная помощь для пожилых людей и инвалидов (сейчас — Основной закон, глава 117A)
- Пособия ветеранам войны
 - Федеральные пособия ветеранам войны (титул 38 Свода законов США, § 5301[a])
 - Специальные выплаты некоторым ветеранам Второй мировой войны (титул 42 Свода законов США, § 1001)
 - Пособия ветеранам войны, награжденным медалью Почета (титул 38 Свода законов США, § 1562)
 - Пособия ветеранам войны от имени штата (Основной закон, глава 115, § 5)
- Временные пособия в рамках программы помощи семьям с детьми, находящимися на иждивении (AFDC) (Основной закон, глава 118, § 10)
- Единовременная субсидия матери для оплаты услуг лечения ребенка (титул 38 Свода законов США, § 701)
- Другие пособия по государственному социальному обеспечению (Основной закон, глава 235, § 34, п. 15)

2. Кроме того, согласно закону распоряжение о платеже не распространяется на **ЧАСТЬ ЗАРАБОТНОЙ ПЛАТЫ ИЛИ ПЕНСИОННЫХ ВЫПЛАТ РАБОТОДАТЕЛЕМ**. Эта исключаемая часть составляет **400 долл. США или 85% от суммы недельного заработка до уплаты налогов, в зависимости от того, какая из этих сумм является большей**.

Согласно законам штата Массачусетс распоряжение о платеже не распространяется на 85% от суммы недельного заработка ответчика до уплаты налогов или сумму федерального прожиточного минимума (7,25 долл. США с 24.07.09) либо прожиточного минимума, принятого в штате Массачусетс (8,00 долл. США согласно Основному закону, глава 151, § 1) в 50-кратном размере, в зависимости от того, какая из этих сумм является большей, за каждую неделю или для каждой процентной доли из указанного выше (Основной закон, глава 224, § 16, и глава 246, § 28). Исключение согласно федеральному законодательству (титул 15 Свода законов США, §§ 1671–1677) не применяется, поскольку оно всегда будет подразумевать меньшую сумму, чем исключение согласно законодательству штата Массачусетс.

РАБОЧИЙ ЛИСТ ОТВЕТЧИКА ДЛЯ РАСЧЕТА ИСКЛЮЧАЕМОЙ СУММЫ НА ОСНОВЕ ЗАРАБОТНОЙ ПЛАТЫ ИЛИ ПЕНСИОННЫХ ВЫПЛАТ РАБОТОДАТЕЛЕМ

Укажите здесь сумму **недельного заработка до уплаты налогов** = \$ _____

Если сумма **недельного заработка до уплаты налогов** составляет **менее 400 долл. США**, впишите сумму недельного заработка до уплаты налогов →

Если сумма **недельного заработка до уплаты налогов** составляет **400–470 долл. США**, впишите **400 долл. США** →

Если сумма **недельного заработка до уплаты налогов** составляет **более 470 долл. США**, впишите 85% от суммы недельного заработка до уплаты налогов →

\$

Это сумма исключаемого недельного заработка до уплаты налогов для любого распоряжения о платеже.