

Clerk stamps date here when form is filed.

1 Your Information *(person with a fee waiver):*

Name: _____
Street or home address: _____
City: _____
Phone number: _____

**Escriba su nombre completo y dirección en el punto 1.
Llene el 2 si tiene un abogado.**

2 Your lawyer, if you have one *(name, address, phone number, e-mail, and State Bar number):*

3 Date of your last court fee waiver order in this case: *(date)*

_____ **En el punto 3, escriba la fecha de su exención de cuotas más reciente.**

¡LEA este aviso cuidadosamente!

Notice: The court may order you to answer questions about your finances and later order you to pay back the waived fees. If this happens and you do not pay, the court can make you pay the fees and also charge you collection fees. If there is a change in your financial circumstances during this case that increases your ability to pay fees and costs, you must notify the trial court within five days. (Use form FW-010.) If you win your case, the trial court may order the other side to pay the fees. If you settle your civil case for **\$10,000** or more, the trial court will have a lien on the settlement in the amount of the waived fees. The trial court will also have a lien on any settlement or judgment in the amount of the waived fees.

4 My financial situation has changed since I last filed for a fee waiver. I ask the court to do the following:

- a. End my fee waiver because my financial situation has improved and I can now pay the costs that are due after *(date)*: _____
- b. Review my updated financial information and determine if I am eligible for a fee waiver. *(Complete form FW-001 and attach to this form.)*

Marque el 4 si su situación financiera ha mejorado. Entonces, Marque el 4a si ahora sí puede pagar las cuotas de la corte y escriba la fecha a partir de la cual puede empezar a pagarlas. Marque el punto 4b si aún necesita una exención de cuotas.

5 My case has settled:

- a. I (check one) received the money I was promised.
- b. The name and address of the party who owes me the money is:

Marque el punto 5 si ha llegado a un acuerdo en su caso con la otra parte, y marque la casilla adecuada según la cantidad que acordaron en su caso. En el 5a, marque la casilla adecuada para decirle a la corte si ya recibió el dinero acordado. En el 5b, escriba el nombre completo y dirección de la parte que debe de pagar el dinero acordado.

I declare under penalty of perjury under the laws of the State of California that the information above is true and correct.

Date: **Escriba la fecha de hoy**

Escriba su nombre completo en letra de molde.

Print your name here

Firme aquí

Sign here

SÓLO PARA MUESTRA
No llene este formulario

Fill out court name and street address:

Superior Court of California, County of _____

Escriba la dirección de la corte aquí.

Fill out case number and case name:

Case Number: **Escriba el número de su caso aquí**

Case Name: **Escriba el nombre del caso aquí**