**Court of Washington, County/City of**

**Washington 법원, 카운티/시**

|  |  |
| --- | --- |
|   Petitioner/Plaintiff, 청원인/원고,vs.대  Respondent/Defendant. 피청구인/피고. | **No**. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**번호.****Motion and Declaration For Waiver of Civil Fees and Surcharges****(QLSP Filing)****(MTWVF)****민사 소송 수수료 및 과징금 면제 신청 및 진술****(QLSP 제출)****(MTWVF)** |

**I. Motion**

**신청 내용**

On behalf of the [ ] petitioner/plaintiff [ ] respondent/defendant, I am asking for a waiver of fees and surcharges under GR 34.

본인은 청원인/원고 피청구인/피고를 대신하여 GR 34에 따른 수수료 및 과징금 면제를 신청합니다.

I base this motion on GR 34(a) and the declaration, below.

본인은 GR 34(a)와 아래 진술문에 근거하여 이 신청서를 제출합니다.

Dated:

날짜: Signature of Lawyer WSBA No.

 변호사 서명 WSBA 번호.

 Print or Type Name

 이름 정자체 또는 입력

**II. Declaration**

**진술 내용**

I declare that,

본인은 다음과 같이 진술합니다.

2.1 I represent the [ ] petitioner/plaintiff [ ] respondent/defendant.

 본인은 청원인/원고 피청구인/피고의 대리인입니다.

2.2 I am an attorney working with \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, which is a Qualified Legal Services Provider (QLSP) as defined by the Washington State Bar Association in APR 1(e)(8).

 본인은 APR 1(e)(8)에 따라 Washington State Bar Association가 인정한 적격 법률 서비스 제공업체(QLSP)인 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 소속 변호사입니다.

2.3 I am working with the QLSP as an:

 저는 다음 자격으로 QLSP에서 근무하고 있습니다.

[ ] attorney employed by the QLSP, or

 QLSP가 고용한 변호사, 또는

[ ] attorney working in conjunction with the QLSP.

 QLSP와 협업 관계인 변호사.

2.4 The QLSP screened the [ ] petitioner/plaintiff [ ] respondent/defendant and found the litigant eligible for free civil legal aid services.

QLSP는 청원인/원고 피청구인/피고에 대한 심사를 통해 소송당사자가 무료 민사 법률 지원 서비스를 받을 자격이 있음을 확인했습니다.

[ ] (Check if applies.) I filed this motion by mail. I enclosed a self-addressed stamped envelope for timely return of a conformed copy of the order.

 (해당하는 경우 표시.) 이 신청서를 우편으로 제출했습니다. 명령서의 적합한 사본을 적시에 반송할 수 있도록 우표를 붙인 반신용 우편 봉투를 동봉했습니다.

I declare under penalty of perjury under the laws of the state of Washington that the foregoing is true and correct.

저는 워싱턴주 법률에 따라 위증 시 처벌을 받을 수 있으며, 상기 내용이 사실이며 정확함을 선서합니다.

Signed at (city) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (state) \_\_\_\_\_\_\_ on (date) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

서명 장소 (시) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (주) \_\_\_\_\_\_\_ (날짜) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Signature of Lawyer WSBA No. Print or Type Name

변호사 서명 WSBA 번호. 이름 정자체 또는 입력