
Court of Washington, County/City of _____
Tribunal de Washington, condado/ciudad de _____

Petitioner/Plaintiff, Demandante	No. _____ N.º _____
vs. vs.	Motion and Declaration For Waiver of Civil Fees and Surcharges (QLSP Filing) (MTWVF) Petición y declaración para la exención en el pago de costas civiles y recargos (Presentación del QLSP) (MTWVF)
Respondent/Defendant. Demandado	

**I. Motion
Petición**

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

En nombre del demandante demandado, solicito una exención en el pago de costas y recargos según GR 34.

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

Esta petición se basa en GR 34(a) y la declaración a continuación.

Dated: _____

Fecha: _____

Signature of Lawyer
Firma del abogado

WSBA No.
N.º de

WSBA

Print or Type Name
Imprima o escriba su nombre

**II. Declaration
Declaración**

I declare that,
Declaro que:

- 2.1 I represent the petitioner/plaintiff respondent/defendant.
Represento al demandante demandado.
- 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).
Soy un abogado que trabaja en _____, que es un Proveedor de servicios legales calificado (QLSP) según la definición de la Washington State Bar Association en APR 1(e)(8).
- 2.3 I am working with the QLSP as an:
Estoy trabajando con el QLSP en calidad de:
 attorney employed by the QLSP, or
abogado empleado por el QLSP; o
 attorney working in conjunction with the QLSP.
abogado que trabaja de manera conjunta con el QLSP.
- 2.4 The QLSP screened the petitioner/plaintiff respondent/defendant and found the litigant eligible for free civil legal aid services.
El QLSP evaluó al demandante demandado y determinó que el litigante era elegible para recibir servicios de asistencia legal civil gratuitos.
- (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.
(Marcar si corresponde). Presenté esta petición por correo postal. Adjunté un sobre sellado y autodirigido para la devolución oportuna de una copia conforme a la original de la orden.

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

Declaro, bajo pena de perjurio según las leyes del estado de Washington, que la información indicada anteriormente es verdadera y correcta.

Signed at (city) _____, (state) _____ on (date) _____.
Firmado en (ciudad) _____, (estado) _____ el (fecha) _____.

Signature of Lawyer
Firma del abogado

WSBA No.
N.º de WSBA

Print or Type Name
Imprima o escriba su nombre