

_____ **COURT IN THE STATE OF WASHINGTON**
Tribunal _____ del Estado de Washington
IN THE COUNTY/CITY OF _____
En el Condado/Ciudad de _____

Plaintiff:
Parte Demandante:

vs.

Defendant:
Parte Demandada:

No. _____

**MOTION TO WAIVE OR REDUCE
 LFO'S AND FINANCIAL
 STATEMENT/DECLARATION**

*Petición para Condonar o Reducir
 Obligaciones Financieras Legales (LFO)
 y Estado Financiero/Declaración
 Financiera*

1. MOTION
Petición

Due to my inability to pay as set forth in my attached Financial Statement/Declaration, and under the laws of the State of Washington, I hereby request that the court reduce my previously imposed legal financial obligations (LFOs) in this case as follows:

Debido a mi incapacidad de pago según lo expuesto en mi Estado Financiero/Declaración Financiera anexa, y en virtud de las leyes del Estado de Washington, por la presente solicito que el tribunal reduzca mis obligaciones financieras legales (LFO) previamente impuestas en este caso de la siguiente manera:

- WAIVE all interest on the non-restitution LFOs that accrued before June 7, 2018 pursuant to RCW 10.82.090(2)(a).

MOTION TO WAIVE OR REDUCE LFO'S AND
 FINANCIAL STATEMENT/DECLARATION
*Petición para Condonar o Reducir Obligaciones Financieras
 Legales y Estado Financiero/Declaración Financiera*
 Page 1 of 6 / *Página 1 de 6*

NAME:
Nombre
 ADDRESS:
Dirección

CONDONE todos los intereses de las obligaciones financieras legales (LFO) que no son por reparaciones devengados antes del 7 de junio de 2018, de conformidad con RCW 10.82.090(2)(a).

WAIVE all interest on restitution LFOs where the principal has been paid. RCW 10.82.090(2)(b).

CONDONE todos los intereses de las obligaciones financieras legales (LFO) por reparaciones en las que ya se haya pagado el principal. RCW 10.82.090(2)(b).

WAIVE all the discretionary LFOs imposed. RCW 10.01.160(4); RCW 10.101.010(3); RCW 10.01.180(5).

CONDONE todas las obligaciones financieras legales (LFO) discrecionales impuestas. RCW 10.01.160(4); RCW 10.101.010(3); RCW 10.01.180(5).

REMOVE the LFOs from collection and waive collection fees. RCW 10.01.160(4); RCW 10.101.010(3); RCW 10.01.180(5).

RETIRE las obligaciones financieras legales (LFO) de cobranzas y condone los recargos de cobranza. RCW 10.01.160(4); RCW 10.101.010(3); RCW 10.01.180(5).

Other:
Otro:

I left total confinement on _____.

Salí de confinamiento total en _____.

Respectfully submitted,

Presentado respetuosamente,

Defendant signs here
La Parte Demandada firma aquí

Print name
Escribir nombre con letra de molde

Date
Fecha

Address
Dirección

city
ciudad

state
estado

zip
código postal

2. FINANCIAL STATEMENT/DECLARATION
Estado financiero/Declaración financiera

- Public Assistance. I receive the following assistance –
Asistencia pública. Recibo la siguiente ayuda:
- Supplemental Security Income (SSI)
Seguridad de Ingreso Suplementario (SSI)
 - Social Security Disability Insurance (SSDI)
Seguro de Discapacidad de la Seguridad Social (SSDI)
 - Food Stamp (Basic Food/SNAP) Program
Programa de Cupones de Alimentos (Basic Food/SNAP)
 - Federal poverty-related veteran's benefits
Prestaciones federales relacionadas con la pobreza para veteranos
 - Aged, blind or disabled (ABD) or Housing and Essential Needs (HEN) benefits
(previously GA-U, GA-X)
*Beneficios del Programa para Personas Mayores, Ciegas o Discapacitadas (ABD) o
Vivienda y Necesidades Esenciales (HEN) (antes GA-U, GA-X)*
 - Medical care services under RCW 74.09.035 (MCS)
Servicios de atención médica en virtud de RCW 74.09.035 (MCS)
 - Pregnant women assistance benefits (PWA)
Prestaciones de asistencia para mujeres embarazadas (PWA)
 - Refugee resettlement benefits
Prestaciones de reasentamiento para refugiados
 - Medicaid
 - Federal Temporary Assistance for Needy Families (TANF)
Asistencia Temporal para Familias Necesitadas (TANF)
 - Other _____
Otro
- My household income is at or below 125% of the federal poverty guidelines (FPG).
Los ingresos de mi hogar son menores o iguales al 125% de las Pautas de Pobreza Federal.
- My household income is above 125% FPG but I have recurring basic living expenses making me unable to pay the LFOs imposed. My best estimate of my monthly income and expenses is as follows:
Los ingresos de mi hogar son superiores al 125% de las Pautas de Pobreza Federal (FPG), pero tengo gastos básicos de vida recurrentes que me impiden pagar las obligaciones financieras legales (LFO) impuestas. Mi mejor cálculo de mis ingresos y gastos mensuales es el siguiente:

<input type="checkbox"/> I provide support to people who live with me: How many? <i>Ayudo a mantener a personas que viven conmigo: ¿Cuántos?</i>		Age(s): <i>Edad(es):</i>	
My Monthly Income: Mis Ingresos Mensuales:		My Monthly Household Expenses: Los Gastos Mensuales de mi Hogar:	
Employed <input type="checkbox"/> Unemployed <input type="checkbox"/> <i>Tengo empleo Desempleado</i>		Rent/Mortgage: <i>Renta/Hipoteca:</i>	\$
Employer's Name: <i>Nombre del Empleador:</i>		Food/Household Supplies: <i>Comida/Artículos del Hogar:</i>	\$
Gross pay per month (salary or hourly pay): <i>Pago bruto mensual (salario o paga por hora):</i>	\$	Utilities: <i>Servicios Públicos:</i>	\$
Take home pay per month: <i>Paga neta (limpia) al mes:</i>	\$	Transportation: <i>Transporte:</i>	\$
Other Sources of Income Per Month in my Household: Otras fuentes de ingresos mensuales en mi hogar:		Ordered Maintenance actually paid: <i>Pensión alimenticia ordenada efectivamente pagada:</i>	\$
Source: <i>Fuente:</i>	\$	Ordered Child Support actually paid: <i>Manutención de niños ordenada efectivamente pagada:</i>	\$
Source: <i>Fuente:</i>	\$	Clothing: <i>Ropa:</i>	\$
Source: <i>Fuente:</i>	\$	Child Care: <i>Cuidado de Niños:</i>	\$
Source: <i>Fuente:</i>	\$	Education Expenses: <i>Gastos de educación:</i>	\$
Sub-Total: \$ <i>Subtotal:</i>		Insurance (car, health): <i>Seguro (carro, salud):</i>	\$
<input type="checkbox"/> I receive food stamps. <i>Recibo cupones de alimentos.</i>		Medical Expenses: <i>Gastos médicos:</i>	\$
Total Income (all sources added together) Ingresos totales (suma de todas las fuentes):		Sub-Total: \$ <i>Subtotal:</i>	\$
Cash on hand: <i>Efectivo en mano:</i>			\$

Checking Account Balance: <i>Saldo en cuenta de cheques:</i>	\$		\$
Savings Account Balance: <i>Saldo en cuenta de ahorros:</i>	\$		\$
Auto #1 (Value less loan): <i>Auto #1 (Valor menos el préstamo):</i>	\$		\$
Auto #2 (Value less loan): <i>Auto #2 (Valor menos el préstamo):</i>	\$	Sub-Total: <i>Subtotal:</i>	\$
Home (Value less mortgage): <i>Vivienda (Valor menos hipoteca):</i>	\$	My Other Debts with Monthly Payments: <i>Mis Otras Deudas con Pagos Mensuales:</i>	
Other: <i>Otro:</i>	\$		\$ /mo /mes
Other: <i>Otro:</i>	\$		\$ /mo /mes
Other: <i>Otro:</i>	\$		\$ /mo /mes
Other: <i>Otro:</i>	\$		\$ /mo /mes
Other: <i>Otro:</i>	\$	Sub-Total: <i>Subtotal:</i>	\$
Total Household Assets: <i>Total activos del hogar:</i>	\$	Total Household Expenses and Debts (all monthly expenses added together): <i>Total de gastos y deudas del hogar (suma de todos los gastos mensuales):</i>	\$

- Efforts to Pay Fines. I attached a copy of my LFO accounting summary showing how much, if any, I have been able to pay toward my LFOs.

Esfuerzos hechos por pagar las multas. Anexé copia de mi resumen contable de obligaciones financieras legales que muestra cuánto he podido pagar de mis deudas legales.

- Other Hardships (such as illness, jail, crime victim). I have these hardships that prevent me from paying my LFOs –

Otras dificultades (como enfermedad, cárcel, víctima de delito). Tengo estas dificultades que me impiden pagar mis obligaciones financieras legales:

I certify under penalty of perjury under the laws of the State of Washington that the foregoing is true and correct.

Certifico bajo pena de perjurio conforme a las leyes de del Estado de Washington que lo anterior es verdad y correcto.

Signed at (*city and state*): _____ Date: _____
Firmado en (ciudad y estado) *Fecha*

▶ _____
Signature of Defendant
Firma de Parte Demandada

Print or type name
Nombre, escrito con letra de molde o tipeado

_____ **COURT IN THE STATE OF WASHINGTON**
Tribunal _____ del Estado de Washington

IN THE COUNTY/CITY OF _____
En el Condado/Ciudad de _____

Plaintiff:
Parte Demandante:

vs.

Defendant:
Parte Demandada:

No. _____

NOTICE OF HEARING

Aviso de Audiencia

CLERK'S ACTION REQUIRED

Se Requiere Acción de la Secretaría

TO: ALL PARTIES, THEIR COUNSEL, AND THE CLERK OF THE COURT

Para: Todas las Partes, sus Abogados, y la Oficina de la Secretaría del Tribunal

PLEASE NOTE the above cause for hearing at the following time:

POR FAVOR, tómesese debida nota de la siguiente audiencia para la causa arriba citada:

DATE: _____

FECHA:

TIME: _____

HORA:

JUDGE: _____

JUEZ:

PLACE: _____

LUGAR:

MATTER: Motion to Waive or Reduce LFO's

ASUNTO: Petición para Condonar o Reducir Obligaciones Financieras Legales

DATED this ____ day of _____, 20__.

FECHADA este día __ de _____ de 20__.

Defendant

La Parte Demandada

_____ **COURT IN THE STATE OF WASHINGTON**
Tribunal _____ del Estado de Washington
IN THE COUNTY/CITY OF _____
En el Condado/Ciudad de _____

Plaintiff:
Parte Demandante:

vs.

Defendant:
Parte Demandada:

No. _____

**PROPOSED ORDER REDUCING OR
 WAIVING LEGAL FINANCIAL
 OBLIGATIONS (LFOs)**

*Orden Propuesta Reduciendo o
 Condonando Obligaciones Financieras
 Legales (LFO)*

**I. FINDINGS
 RESOLUCIONES**

The Defendant is no longer in total confinement.
La Parte Demandada ya no está en confinamiento total.

Defendant's sole source of income is Supplemental Security Income (SSI) or other means-tested program such as Basic Food (food stamps), Temporary Aid to Needy Families (TANF), Aged Blind Disabled (ABD), or Veteran's Benefits.

La única fuente de ingresos de la Parte Demandada es la Seguridad de Ingreso Suplementario (SSI) u otro programa condicionado a recursos económicos como cupones de alimentos de Basic Food, Asistencia Temporal a Familias Necesitadas (TANF), Personas Mayores, Ciegas y Discapacitadas (ABD) o Beneficios para Veteranos.

Defendant's household income is at or below 125% of the federal poverty guidelines

(FPG).

Los ingresos del hogar de la Parte Demandada son menores o iguales al 125% de las Pautas de Pobreza Federal (FPG).

Defendant's household income is above 125% FPG but Defendant has recurring basic living expenses rendering Defendant unable to pay the LFOs imposed.

Los ingresos del hogar de la Parte Demandada son superiores al 125% de las Pautas de Pobreza Federal (FPG), pero la Parte Demandada tiene gastos básicos de vida recurrentes que le impiden pagar las obligaciones financieras legales (LFO) impuestas.

Defendant is involuntarily committed to a public mental health facility.
La Parte Demandada se encuentra internada involuntariamente en un centro de salud mental público.

Other:
Otro:

Defendant lacks the ability to pay the LFOs.
La Parte Demandada carece de la capacidad económica para pagar las obligaciones financieras legales (LFO).

Repayment of the LFOs constitutes a manifest hardship on Defendant or Defendant's family.
El pago de las obligaciones financieras legales (LFO) constituye una dificultad manifiesta para la Parte Demandada o su familia.

Defendant is not in willful default.
La Parte Demandada no está en mora deliberada.

II. ORDER ORDEN

The Court shall waive all interest on non-restitution LFOs that accrued before June 7, 2018. RCW 10.82.090(2)(a).

El Juez condonará todos los intereses de las obligaciones financieras legales (LFO) que no son por reparaciones devengados antes del 7 de junio de 2018. RCW 10.82.090(2)(a).

The Court waives all discretionary LFOs because Defendant's sole source of income is from a qualified needs-based, means-tested assistance program. RCW 10.01.160(4); RCW 10.101.010(3); RCW 10.01.180(5).

El Juez condona todas las obligaciones financieras legales (LFO) discrecionales porque la única fuente de ingresos de la Parte Demandada proviene de un programa de asistencia basado en necesidades y condicionado a recursos económicos. RCW 10.01.160(4); RCW 10.101.010(3); RCW 10.01.180(5).

The Court waives all discretionary LFOs because the Defendant's annual income, after taxes, is 125% of the current federal poverty guidelines. RCW 10.01.160(4), RCW 10.01.180(5).

El Juez condona todas las obligaciones financieras legales (LFO) discrecionales porque los ingresos anuales de la Parte Demandada, después de impuestos, son un 125% de las pautas de pobreza federal vigentes. RCW 10.01.160(4), RCW 10.01.180(5).

The Court waives all discretionary LFOs because the defendant is involuntarily committed at a public mental health facility. RCW 10.01.160(4), RCW 10.101.010(3)(b).

El Juez condona todas las obligaciones financieras legales (LFO) discrecionales porque la Parte Demandada está internada involuntariamente en un centro de salud mental público. RCW 10.01.160(4), RCW 10.101.010(3)(b).

The Court waives all discretionary LFOs because Defendant's household income is above 125% of the federal poverty guidelines, but the Defendant has recurring basic living expenses rendering Defendant without financial ability to pay the LFOs. GR 34, RCW 10.01.160(4); RCW 10.01.180(5); *State v. Blazina*, 182 Wn.2d 827, 344 P.3d 680 (2015).

*El Juez condona todas las obligaciones financieras legales (LFO) discrecionales porque los ingresos del hogar de la Parte Demandada están por encima del 125% de las pautas de pobreza federal, pero la Parte Demandada tiene gastos básicos de vida recurrentes que hacen que la Demandada no tenga la capacidad económica para pagar estas deudas legales. GR 34, RCW 10.01.160(4); RCW 10.01.180(5); *State v. Blazina*, 182 Wn.2d 827, 344 P.3d 680 (2015).*

The Court removes the LFOs from collections and waives collection fees. RCW 10.01.160(4); RCW 10.101.010(3); RCW 10.01.180(5).

El Juez retira las obligaciones financieras legales (LFO) de cobranzas y condona los recargos de cobranza. RCW 10.01.160(4); RCW 10.101.010(3); RCW 10.01.180(5).

The Court waives all interest on restitution LFOs where the principal has been paid. RCW 10.82.090(2)(b).

El Juez condona todos los intereses de las obligaciones financieras legales (LFO) por reparaciones en las que ya se haya pagado el principal. RCW 10.82.090(2)(b).

With this Order, effective as of the date signed, the financial judgment/legal financial obligations requirement is completed and satisfied. See RCW 9.94A.637; *State v. Hubbard*, 192 Wn.2d 259, 428 P.3d 1192 (2018).

*Con esta Orden, que tiene efecto a partir de la fecha de su firma, se finaliza y satisface el requisito de la sentencia financiera/obligaciones financieras legales. Ver RCW 9.94A.637; *State v. Hubbard*, 192 Wn.2d 259, 428 P.3d 1192 (2018).*

ORDER CHANGING LFOs

Page 3 of 4

Orden Cambiando Obligaciones Financieras Legales

Página 3 de 4

NAME:

Nombre

ADDRESS:

Dirección

Other: / Otro: _____

Date
Fecha

▶ _____
Judge or Commissioner
Juez o Comisionado

Presented By:
Presentado por:

Defendant signs here
La Parte Demandada firma aquí

Print name
Nombre con letra de molde

Date
Fecha

Address
Dirección

city
ciudad

state
estado

zip
código postal

_____ **COURT IN THE STATE OF WASHINGTON**
Tribunal _____ del Estado de Washington
IN THE COUNTY/CITY OF _____
En el Condado/Ciudad de _____

Plaintiff:
Parte Demandante:

vs.

Defendant:
Parte Demandada:

No. _____

AFFIDAVIT OF SERVICE
Afidávit de Notificación Procesal

I, _____, declare under penalty of perjury, that I am 18 or older.
Yo, _____, declaro bajo pena de perjurio que tengo 18 años de edad o más.

On the _____ day of _____, _____, I served a true copy of the attached Motion to Waive or Reduce LFO's and Declaration and corresponding documents by personal service to _____, **Prosecuting Attorney** at _____ (address).

*En el día ____ de _____, ____, hice entrega de una copia fiel de la Petición para Condonar o Reducir Obligaciones Financieras Legales (LFO) y Declaración y los documentos correspondientes anexos por notificación personal a _____, **Fiscal**, en ____ (dirección).*

Dated this _____ day of _____, 20____.
Fecha este día de _____ de 20 ____.

Signature
Firma

Print Name: _____
Nombre en letra de molde