



طلب إعفاء من رسوم جلسة استماع إدارية بشأن القيادة تحت تأثير الكحول (Driving Under the Influence, DUI)

استخدم هذا النموذج للتقدم بطلب للحصول على مساعدة مالية لتغطية تكلفة الرسوم الإدارية لجلسة استماع بشأن تعليق أو سحب رخصة قيادتك بسبب DUI.

سنُطرح كتابيًا إذا تمت الموافقة على طلبك أو رفضه. لمزيد من المعلومات حول الإعفاء من رسوم جلسة استماع إدارية بشأن DUI، يمكنك زيارة الموقع التالي: dol.wa.gov. يجب أن تقدم طلبًا لجلسة استماع بشأن DUI (النموذج 525-001) وجميع الوثائق الأخرى المطلوبة، عند الانتهاء، يرجى إرسال هذا النموذج **جميع الوثائق المطلوبة عبر البريد أو البريد الإلكتروني أو الفاكس إلى:**

**Administrative Law Office
Department of Licensing
PO Box 9031
Olympia, WA 98507-9031**

البريد الإلكتروني: hearings@dol.wa.gov
الفاكس: (360) 570-4950

مُقَدِّم الطلب

الولاية	رقم رخصة القيادة	الاسم مطبوعًا أو مكتوبًا بحروف واضحة الاسم (الأخير، الأول، الحرف الأول من الاسم الأوسط)
تاريخ الميلاد (يوم/شهر/سنة)	رقم الهاتف المكون من 10 أرقام	البريد الإلكتروني

جلسة الاستماع — خلال جلسة الاستماع الإدارية، لديك الحق في أن يمثلك محام على نفقتك الخاصة، أو يمكنك تمثيل نفسك. لا تكتب اسم محامي الدفاع العام.

اسم المحامي، إن وجد	عنوان المحامي (عنوان الشارع أو صندوق البريد أو المدينة أو الولاية أو الرمز البريدي)
رقم هاتف المحامي المكون من 10 أرقام	رقم فاكس المحامي المكون من 10 أرقام
البريد الإلكتروني للمحامي	

الأهلية — سيتم رفض الطلبات التي لا تتضمن الإثباتات المطلوبة. لن يتم إرجاع المرفقات.

المساعدة ضع علامة على جميع ما ينطبق — أرفق الإثباتات (مؤرخة خلال آخر 30 يومًا) المساعدة المؤقتة للأسر المحتاجة المساعدة العامة بطاقات الطعام مخصصات مساعدات الأشخاص المسنين أو المكفوفين أو ذوي الإعاقة مخصصات مساعدات النساء الحوامل خدمات الرعاية الطبية بموجب القانون 74.09.035 Revised Code of Washington (قانون واشنطن المنقح 74.09.035) مساعدات المحاربين القدامى المرتبطة بالفقر مساعدات إعادة توطين اللاجئين Medicaid دخل الضمان التكميلي لديّ محام مُعَيَّن من المحكمة أنا محتجز حاليًا في منشأة صحة نفسية عامة بشكل غير طوعي لا شيء مما سبق إذا اخترت "لا شيء مما سبق"، فعليك إكمال وتقديم نموذج <u>تحديد الأهلية الإضافية لطلب إعفاء من رسوم جلسة الاستماع الإدارية بشأن القيادة تحت تأثير الكحول</u> (النموذج 525-010A) مع هذا الطلب.
--

أقر تحت طائلة عقوبة الحنث باليمين بموجب قانون ولاية **Washington** بأن المعلومات الموضحة أعلاه صحيحة ودقيقة. أُفوض إدارة **Department of Licensing** للتحقق من جميع المعلومات المقدمة.

X

مقدم الطلب

التاريخ والمكان (المدينة أو المقاطعة) محل التوقيع