

نموذج تحديد الأهلية الإضافية لطلب إعفاء من رسوم جلسة الاستماع  
الإدارية المتعلقة بالقيادة تحت تأثير الكحول (DUI)

إذا لم تنطبق أي من شروط الأهلية الموجودة في نموذج طلب إعفاء من رسوم جلسة الاستماع الإدارية (النموذج 525-010)، فقم بإرفاق هذا النموذج كوثيقة إضافية لتقديم طلب مساعدة مالية لتغطية الرسوم الإدارية لجلسة الاستماع المتعلقة بتعليق أو سحب رخصة القيادة الخاصة بك بسبب DUI.

يُرجى إرسال هذا النموذج بعد تعبئته بالكامل مع جميع المستندات المطلوبة الأخرى، وذلك ضمن طلب الإعفاء من رسوم جلسة الاستماع الإدارية بسبب DUI (النموذج 525-010)، في حال كنت تقدم مستنداً إضافياً لإثبات الأهلية.

لمزيد من المعلومات حول الإعفاء من رسوم جلسة الاستماع الإدارية بسبب DUI، تفضل بزيارة: [dol.wa.gov](http://dol.wa.gov).

مقدم الطلب

الولاية	رقم رخصة القيادة	الاسم مطبوعاً أو مكتوباً بحروف واضحة (اسم العائلة، الاسم الأول، الحرف الأول من الاسم الأوسط)
---------	------------------	--

متطلبات إضافية للأهلية – سيتم رفض الطلبات التي لا تتضمن الإثباتات المطلوبة. لن يتم إرجاع المرفقات.

أجب عما يلي

1. إجمالي عدد الأشخاص في منزلك (بما في ذلك نفسك) .....

2. هل تعيش مع والديك/الوصي؟ ..... نعم لا

3. الدخل الشهري – يرجى تقديم دليل على الدخل مثل آخر شهرين من قسائم الراتب، نسخة من الإقرار الضريبي الفيدرالي الأخير، أو نماذج W-2. إذا لم يكن لديك دخل أو لا تستطيع تقديم دليل، فأرفق بياناً مكتوباً موضحاً ذلك.

a. الراتب الشهري الصافي لك ولزوجتك ..... \$

b. مساهمة من أي شخص آخر في المنزل يساعد في تغطية تكاليف المعيشة الأساسية ..... \$

c. الفوائد أو الأرباح أو أي دخل آخر ..... \$

d. المعاشات أو المكافآت أو الضمان الاجتماعي و/أو المساعدات العامة ..... \$

أقر تحت طائلة عقوبة الحنث باليمين وبموجب قانون ولاية Washington بأن المعلومات الموضحة أعلاه صحيحة ودقيقة. أفوض إدارة التراخيص (Department of Licensing) للتحقق من جميع المعلومات المقدمة.

X

مقدم الطلب

التاريخ والمكان (المدينة أو المقاطعة) محل التوقيع