

**DUI行政聽證會費用減免
補充資格判定標準**

如果DUI (Driving under the influence, 酒駕和毒駕) 行政聽證會費用減免申請表 (DUI Administrative Hearing Fee Waiver Application) (525-010表) 中的資格要求均不適用, 請將此表單作為申請駕駛執照吊銷或撤銷的DUI聽證會行政費用經濟援助的補充文件。

如果您要提交額外的資格判定證明, 則必須在提交DUI行政聽證會費用減免申請表 (525-010 表) 時一併提交填妥的本表單和所有其他必要文件。

有關DUI行政聽證會費用減免的更多資訊, 請造訪dol.wa.gov。

申請人

以正楷書寫或鍵入姓名 (姓氏、名字、中間名)	駕駛執照號碼	州
------------------------	--------	---

補充資格條件 — 沒有提供所需證明的申請將被拒絕。附件將不會退還。

回答下列問題

1. 您家庭的總人數 (包括您自己)
2. 您是否和父母/監護人住在一起? 是 否
3. 月收入 — **提交收入證明**, 例如最近2個月的工資單存根、最近的聯邦納稅申報表副本, 或W-2s表。如果您沒有收入或沒有證明, 請附上帶有簽名的書面聲明進行解釋。
 - a. 您和您配偶的月實際收入 \$
 - b. 任何家庭成員或其他同住人員提供的資助, 用以支付您的基本生活費用 \$
 - c. 利息、股利或其他收入 \$
 - d. 退休金、年金、社會安全金和/或公共援助 \$

本人茲聲明上述內容真實無誤, 如有不實, 願依Washington法律受偽證罪處罰。本人授權Department of Licensing 核實本人提供的所有資訊。

簽名日期和地點 (市或郡)

X

申請人簽名

For Department Use Only

☐ Approved ☐ Denied By