Настоящая форма утверждена Верховным судом штата Иллинойс и подлежит принятию всеми окружными судами штата.

ШТАТ ИЛЛИНОЙС ОКРУЖНОЙ СУД _____ АДМ. ОКРУГ	**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ ДЛЯ ФИНАНСОВОГО АФФИДЕВИТА** (СЕМЕЙНЫЕ ДЕЛА И ДЕЛА О РАЗВОДЕ) ☐ **До рассмотрения дела** ☐ **После рассмотрения дела**	*Заполняется только судом* ***Исключительно в информационных целях.*** ***В судебные органы не подавать.***

Указания по заполнению	
Укажите выше название адм. округа, где подано заявление в суд.	***Исключительно в информационных целях.***
Укажите имя подателя заявления, ответчика и номер дела, которые указаны в первоначальном исковом заявлении или иске.	**Истец** *(Имя, отчество, фамилия)* против **Ответчик** *(Имя, отчество, фамилия)*
Укажите номер дела, присвоенный канцелярией окружного суда.	**Номер дела**

При внесении информации в конкретную часть *«Финансового аффидевита» (Financial Affidavit)* требуется указать номер раздела и всю информацию, которая предусмотрена в данном разделе.

Заполните и приложите этот документ к *«Финансовому аффидевиту»*.