IMMIGRATION LEGAL SERVICES | CATHOLIC CHARITIES IN ACTION

Consultation Fee Waiver Request Form/ Solicitud de Perdón de Pago

Please use this form to request a fee waiver for the $100 consultation fee for Immigration Legal Services (ILS). Please note:

- Fee waiver requests are considered by a third party and are discretionary.
- Processing times vary and can take up to several weeks.
- This fee waiver request covers only the price of the $100 consultation fee ILS charges; any fee waiver requests for services desired after the consultation must be discussed at that time and are not guaranteed.
- We will contact you with the results of your fee waiver request when a decision is reached. It is your responsibility to provide us with a working telephone number and mailing address.

Por favor, utilice este formulario para solicitar una exención de cuotas por la cuota de consulta de $ 100 para los Servicios Legales de Inmigración (ILS). Tenga en cuenta:

• Las solicitudes de perdón de pago son consideradas por una tercera persona y son discrecionales.
• Los tiempos de procesamiento varían y pueden tomar hasta varias semanas.
• Esta solicitud de perdón de pago cubre solamente el precio de los cargos por ILS de la cuota de consulta de $ 100; cualquier solicitud de perdón pago por servicios deseados después de la consulta debe ser discutida en ese momento y no están garantizados.
• Nos pondremos en contacto con usted para obtener los resultados de su solicitud de perdón de pago cuando se llegue a una decisión. Es su responsabilidad proporcionarnos un número de teléfono de trabajo y una dirección postal.

Date/Fecha	
Name/Nombre	
Phone number: Teléfono	
Address/Dirección	
In your own words on the lines below, please describe why you would like to be considered for a fee waiver for the $100 consultation fee. En sus propias palabras, describa por qué le gustaría ser considerado para una exención de cuotas para el precio de la consulta $ 100.	
_____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____	
FOR OFFICE USE ONLY: DECISION: ___ APPROVED ____ DENIED ___ OTHER	