

Sample for Reference Purposes Only. Forms have bilingual format for your convenience, but must be completed and filed with the court in English. **Formulaire type pour consultation uniquement. Le format bilingue des formulaires a pour objet de vous faciliter la tâche, mais il faudra remplir et déposer les formulaires en anglais auprès du tribunal.**



CIRCUIT COURT FOR _____, **MARYLAND**
TRIBUNAL DE CIRCUIT DE _____, **MARYLAND**

City/County
Ville/Comté

Located at _____ **Case No.**
Situé à _____ **Affaire n°** _____

Court Address
Adresse du tribunal

Plaintiff vs. _____
Plaignant(e) c. **Défendeur/défenderesse**

Address Address
Adresse Adresse

City, State, Zip Telephone City, State, Zip Telephone
Ville, État, Code postal Téléphone

MOTION FOR STAY OF SERVICE OF EARNINGS WITHHOLDING ORDER
(Family Law § 10-133)
MOTION POUR SUSPENSION DE LA SIGNIFICATION DE L'ORDONNANCE DE
RETENUE SUR LES SALAIRES
(Droit de la famille § 10-133)

NOTE: Use this form to ask the court to stop an earnings withholding order filed against you. File this form no later than 15 days after the withholding order was mailed to you.
REMARQUE : Utilisez ce formulaire pour demander au tribunal d'annuler une ordonnance de retenue sur les salaires déposée contre vous. Déposez le présent formulaire au plus tard 15 jours après que l'ordonnance de retenue vous ait été envoyée.

I, _____, ask the court to stay or stop service of the requested Earnings
Name

Withholding Order for the following reasons (*check all that apply*):
Je, _____, demande au tribunal de suspendre ou d'annuler la signification de
nom

l'ordonnance de retenue sur les salaires pour les raisons suivantes (*cochez tout ce qui s'applique*):

An arrearage did not exist at the time the request was filed.
Il n'y avait pas d'arriéré au moment où la demande a été déposée.

The amount of arrearage alleged is wrong. The correct amount is \$ _____.
Le montant allégué de l'arriéré est incorrect. Le montant correct est _____ USD.

I dispute the following payment(s):

Je conteste le ou les paiements suivants :

| Amount Montant | Date Date |
|-------------------|--------------|
| \$ _____ | _____ |
| \$ _____ | _____ |
| \$ _____ | _____ |
| \$ _____ | _____ |

I am not the person who owes this money in this case.

Je ne suis pas la personne qui doit cet argent dans cette affaire.

The amount of the withholding exceeds the limit of the Federal Consumer Protection Act. My total wages are \$ _____ per _____ and my net wages are \$ _____ per _____.

Le montant de la retenue dépasse la limite de la loi fédérale sur la protection du consommateur. Mon salaire total est de _____ USD par _____, et mon salaire net est de _____ USD par _____.

FOR THESE REASONS, I ask the court to (check all that apply):

POUR CES RAISONS, je demande au tribunal de (cochez tout ce qui s'applique):

Stay/stop the issuance of the Earnings Withholding Order filed in the above-captioned case.

Suspendre/annuler l'ordonnance de retenue sur les salaires déposée dans l'affaire susvisée.

Schedule a hearing on the merits of this request.

Programmer une audience sur le bien-fondé de cette demande.

Order any other appropriate relief.

Ordonner tout autre redressement approprié.

AFFIDAVIT

ATTESTATION

I solemnly affirm under the penalties of perjury that the contents of this document are true to the best of my knowledge, information, and belief.

(Je déclare solennellement, sous peine de parjure, que le contenu du présent document est, à ma connaissance et d'après les informations dont je dispose, véridique.)

Date

Date

Signature

Signature

Printed Name

Nom en caractères d'imprimerie

Telephone Number

Numéro de téléphone

Address
Adresse

Fax
Fax

City, State, Zip
Ville, État, Code postal

E-mail
Courriel

CERTIFICATE OF SERVICE
ATTESTATION DE SIGNIFICATION

I certify that on this _____ day of _____, _____, a copy of the document(s) titled
Month Year
_____ was/were:

Title(s) of document(s)

J'atteste qu'en ce _____ jour de _____, une copie du ou des
mois .. année
documents intitulés _____ a été :
titre(s) du ou des documents

mailed, postage prepaid, to:
envoyée par courrier, port payé, à :

hand delivered to:
remise en mains propres à :

Name
Nom

Address
Adresse

City, State, Zip
Ville, État, Code postal

Name
Nom

Address
Adresse

City, State, Zip
Ville, État, Code postal

Date
Date

Signature of Party Serving
Signature de la partie qui signifie