

ولاية ماين

محكمة المقاطعة

المكان

القضية رقم:

مدعي

بالأصالة عن نفسه وبالنيابة عن:

دعوة للحماية من إساءة المعاملة
(المادة A-19 من تشريعات ولاية ماين المعدلة، القسمين 4001
و4014)

بالنيابة عن:

ضد

مدعى عليه

بالنيابة عن:

1. معلومات المدعي: الاسم بالكامل:

النوع: أنثى ذكر تاريخ الميلاد:
عنوان الإقامة الحالي واسم المدينة ورقم الهاتف: (لا تكتب سوى اسمك إذا كان سيتم الحفاظ على سرية العنوان وإملاً نموذج PA-015، وهو عبارة عن إقرار خطي بالعنوان السري يمكن الحصول عليه من الكاتب).

العنوان البريدي، إذا كان مختلفاً عن عنوان الإقامة:

2. معلومات المدعى عليه: الاسم بالكامل:

النوع: أنثى ذكر تاريخ الميلاد:

العرق: أبيض أسود آسيوي أو من الجزر الباسيفيكية أمريكي هندي أو من سكان الأسكا الأصليين غير معلوم
عنوان الإقامة الحالي واسم المدينة ورقم الهاتف:

العنوان البريدي، إذا كان مختلفاً عن عنوان الإقامة:

3. عنوان الإقامة السابق للمدعي (إذا كان مختلفاً عن العنوان المذكور أعلاه)، الذي قد تركه المدعي لتجنب إساءة المعاملة: (اسم الشارع والمدينة والولاية):

4. علاقة المدعي بالمدعى عليه: الزوج الزوج السابق أب/أم طفلي (أطفالي)

طفل قاصر لأحد أفراد أهل الدار قريب شريك جنسي سابق أو حالي رفيق سكن سابق أو حالي شريك عاطفي
 ضحية اعتداء جنسي للمدعى عليه ضحية مطاردة المدعى عليه؛ ضحية توزيع مناظر خاصة معينة بدون إذن أو
 المدعي يبلغ عمره 60 عاماً أو أكثر، أو بالغ معال، أو بالغ معاق والمدعى عليه هو أحد أقارب العائلة الممتدة للمدعي (تربطه به صلة دم أو تبني أو زواج) أو مقدم رعاية غير مدفوع الأجر. إذا لم يكن أي من الخيارات السابقة، صف نوع العلاقة:

5. يشترك كل من المدعي والمدعى عليه في الأبوة لهذا الطفل (هؤلاء الأطفال):

الاسم تاريخ الميلاد النوع العنوان الحالي

اكتب فيما يلي اسم المكان واسم الشخص الذي عاش معه الطفل (الأطفال) خلال آخر 5 سنوات.

الاسم والعنوان الحالي للشخص الذي عاش معه التاريخ التي عاش فيها الطفل (الأطفال) مع ذلك الشخص
المدينة والولاية التي عاش فيها الطفل (الأطفال) مع ذلك الشخص

6. الشخص الذي لديه الإقامة الفعلية الرئيسية للطفل (الأطفال) المذكور اسمه أعلاه هو

7. لم يكن المدعي بأية صورة طرفاً في دعوى محكمة أخرى في أية ولاية متعلقة برعاية الطفل/الأطفال، وليس لديه معلومات عن ذلك، فيما عدا التالي:

طلاق أو دعوى ذات طابع عائلي رعاية وقائية قضية أخرى (صف نوع القضية الأخرى)
8. ليس لدى أي شخص آخر غير الخصمين حق الرعاية الفعلية للطفل (الأطفال)، أو يدعي بأن لديه حق الرعاية أو حقوق الرؤية المتعلقة بالطفل (الأطفال)، فيما عدا الآتي:

9. اختر كل ما ينطبق مما يلي:

أتعرض لخطر داهم وحالي بإساءة المعاملة من المدعى عليه وأطلب من المحكمة إصدار أمر مؤقت لحمايتي دون إخطار مسبق للمدعى عليه.
 يتعرض طفلي (أطفالي) لخطر داهم وحالي من إساءة المعاملة من المدعى عليه، وأطلب من المحكمة إصدار أمر مؤقت لحماية طفلي (أطفالي) القاصر دون إخطار مسبق للمدعى عليه.
 لا أطلب بأمر حماية مؤقت.

10. أجب عن الأسئلة التالية:

هل للمدعى عليه سبيل للوصول إلى أسلحة نارية؟ نعم لا
هل سبق للمدعى عليه استخدام سلاح ناري أو سلاح يعبأ من الماسورة أو قوس أو بندقية سهام للتهريب أو التهديد أو إساءة المعاملة؟ نعم لا
إذا كانت الإجابة بنعم، يرجى الشرح: _____

11. أقيم دعوتي للحماية من إساءة المعاملة بناءً على الحقائق التالية: صف شكل إساءة المعاملة. انكر من قام بإساءة المعاملة، وتوقيت حدوثها ومن الذي تعرض لإساءة المعاملة. (إذا احتجت مساحة إضافية، أرفق ورقة أخرى.)

12. أحد أو كلا الخصمين طرفاً في القضايا المتعلقة التالية:

دعوى طلاق أو دعوى ذات طبيعة أسرية حماية من إساءة معاملة دعوى جنائية
إذا كانت هناك أية أوامر أخرى صادرة عن المحكمة متعلقة بتحديد الرعاية أو الرؤية أو غير ذلك فيما يتعلق بالطفل (الأطفال)، أو أية أوامر محكمة صادرة ضد المدعى عليه، أو أي دعاوى أخرى منتظرة ضد أي من المدعي أو المدعى عليه، اكتبها بالتفصيل: _____

13.

لقد سبق للطفل (الأطفال) الحصول على مخصصات المعونات الحكومية أو لا يزال يحصل عليها.
 تم التواصل مع وزارة الخدمات البشرية لوضع أو مراجعة أو تغيير أو تنفيذ أمر إعالة متعلق بذلك الطفل (الأطفال). (في حالة إصدار أمر، يجب إرفاق نسخة من الأمر إلى هذه الدعوى). في حالة اختيار أي من الإفادتين السابقتين، يجب إرسال نسخة من هذه الدعوى إلى وزارة الخدمات البشرية،
Support Enforcement Division, Central Office Supervisor, State House Station 11, Augusta, ME 04333-0011.

14. على حد علم للشخص الموقع أدناه، فإن المدعى عليه ليس مجنناً في الخدمة العسكرية للولايات المتحدة، وفقاً لما هو معرف في قانون الإنصاف المدني لأعضاء الخدمة العسكرية لعام 2003 (القانون الأمريكي رقم 50، القسم 511). وهذه الحقيقة مدعومة بالحقائق التالية المتعلقة بالإقامة ومحل العمل، وغير ذلك: _____

وبناءً عليه، أطلب من المحكمة الآتي:

- (أ) تأمر المدعى عليه بالتوقف عن إساءة معاملتي و طفلي (أطفالي) القاصر القاطن معي بنفس الدار.
 (ب) تأمر المدعى عليه بعدم الاتصال بي، سواء بشكل مباشر أو غير مباشر أو طفلي (أطفالي) القاصر.
 (ت) تأمر المدعى عليه بعدم الدخول إلى محل إقامتي المستقل.
 (ث) تأمر المدعى عليه بأن يمتنع عن القيام بشكل متكرر وبدون سبب منطقي، بملاحقتي أو التواجد في منزلي أو مدرستي أو متجرني أو محل عملي أو بالقرب منهم.
 (ج) تأمر المدعى عليه بالألا يملك أو يستخدم سلاحاً نارياً أو سلاحاً يعبأ من الماسورة أو قوساً أو بندقية سهام أو سلاحاً خطيراً.
 (ح) تأمر المدعى عليه بإزالة، إتلاف أو إعادة الصور الخاصة، أو الأمر بإزالتها، إتلافها أو إعادتها، الحؤول دون انتشارها ومنع استمرار انتشارها.
 (خ) تعطيني حق ملكية منزلي الواقع في: _____

وأن تأمر المدعى عليه بالمغادرة الفورية لمحل إقامتي وألا يدخله مرة ثانية.

(د) تعطني حق ملكية الأشياء الخاصة والمنزلية التالية بما فيها الحيوانات الأليفة، وأن تأمر المدعى عليه بعدم إيذاء أو التهديد بإيذاء أي حيوانات (اسم/وصف الحيوانات): _____

(ذ) تمنحني رعاية هذا الطفل (الأطفال) (الأسماء والأعمار): _____

(ر) تعطي المدعى عليه حقوق الرؤية التالية للطفل (الأطفال): _____

(ز) تأمر المدعى عليه بتلقي استشارات لكي يدفع نفقة لي و/أو نفقة إعالة لطفلنا (أطفالنا)، وأن يدفع تعويضات للمرتبات المفقودة أو الإصابات، وأن يدفع مصاريف المحكمة وأتعاب المحاماة، وأن تصدر أي أوامر ضرورية أخرى.

(س) أي طلبات إنصاف أخرى: _____

التاريخ: _____

توقيع المدعي

لقد مثل بشخصه المدعي المسمى أعلاه ووقع وأقسم بصحة الإفادات المذكورة في الدعوى أعلاه، وذلك أمامي،

التاريخ: _____

(الكاتب) (الموثق) (المحامي)