

**ទំព័រសេចក្តីសង្ខេបអំពីវិវាទគ្រួសារ៖ M.R. Civ. P. 5(h)**

ទម្រង់នេះប្រើប្រាស់សម្រាប់បញ្ជូនព័ត៌មានជាមូលដ្ឋានពាក់ព័ន្ធនឹងរឿងក្តី និងភាគីពាក់ព័ន្ធ ទៅក្នុងកំណត់ត្រារបស់តុលាការ។ អ្នកត្រូវបំពេញទម្រង់នេះឱ្យបានពេញលេញជាមួយនឹងក្រឡាបញ្ជី នៅពេលដែលអ្នកដាក់ពាក្យប្តឹង ឬពាក្យសុំ។ អ្នកមិនត្រូវឱ្យប្រគល់សំណើចម្លងនៃទម្រង់នេះទៅឱ្យភាគីម្ខាងទៀតនោះទេ។

**ទីតាំងតុលាការ** (កន្លែងដែលអ្នកដាក់ពាក្យប្តឹង)៖

**ប្រភេទនៃបណ្តឹង៖** (ជ្រើសរើសប្រអប់ណាមួយ)

<input type="checkbox"/> លែងលះ - ពាក់ព័ន្ធនឹងអចលនវត្ថុ	<input type="checkbox"/> លែងលះ - មិនមានអចលនវត្ថុ
<input type="checkbox"/> អំណាចមេបា និងការទទួលខុសត្រូវ (ឪពុកម្តាយរបស់កូនរស់នៅជាអនីតិសង្វាស)	
<input type="checkbox"/> ភាពជាឪពុក-ម្តាយ (កំណត់រកឪពុក-ម្តាយរបស់កូន)	
<input type="checkbox"/> ការដាក់ឱ្យនៅបែកគ្នាតាមផ្លូវតុលាការ	<input type="checkbox"/> បញ្ជាការបញ្ជាក់មតកសាសន៍ <input type="checkbox"/> សាលក្រមបរទេស <input type="checkbox"/> វិវាទគ្រួសារផ្សេងទៀត

**ប្រភេទនៃការដាក់ពាក្យ៖** (ជ្រើសរើសប្រអប់ណាមួយ)

<input type="checkbox"/> នីតិវិធីដើម	
<input type="checkbox"/> បញ្ជាការបញ្ជាក់មតកសាសន៍, លេខសំណុំរឿងដើមគឺ៖	
ការស្នើសុំក្រោយមានសាលក្រម៖	<input type="checkbox"/> ដើម្បីកែប្រែ <input type="checkbox"/> ដើម្បីអនុវត្ត <input type="checkbox"/> សម្រាប់ការប្រមាថតុលាការ
លេខសំណុំរឿងដើមគឺ៖	

**ព័ត៌មានរបស់ដើមបណ្តឹង៖** (បុគ្គលដែលដាក់ពាក្យប្តឹង ឬប្រសិនបើក្រោយមានសាលក្រម ឈ្មោះរបស់បុគ្គលដែលធ្លាប់ជាដើមបណ្តឹងនៅក្នុងសំណុំរឿងដើម)

នាម៖ នាមខ្លួន	កណ្តាល	គោត្តនាម	ឈ្មោះដើម (មុនពេលរៀបការ)	
អាសយដ្ឋានផ្ទះសំបុត្រ៖		ក្រុង	រដ្ឋ	ប្រៃសណីយ៍
អាសយដ្ឋានទីលំនៅជាក់ស្តែង៖		ក្រុង	រដ្ឋ	ប្រៃសណីយ៍
ភេទ	ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត	លេខផ្សព្វផ្សាយ SS ដែលកម្រនៅក្នុងទម្រង់ដើមដាច់ដោយឡែក		
លេខទូរស័ព្ទនៅផ្ទះ៖		លេខទូរស័ព្ទកន្លែងធ្វើការ៖		
ឈ្មោះមេធាវី៖		អត្តលេខនៅគណៈមេធាវី៖		

**ព័ត៌មានរបស់ចុងចម្លើយ៖** (បុគ្គលដែលត្រូវបានប្តឹង ឬប្រសិនបើក្រោយមានសាលក្រម ឈ្មោះបុគ្គលដែលធ្លាប់ជាចុងចម្លើយនៅក្នុងសំណុំរឿងដើម)

នាម៖ នាម	កណ្តាល	គោត្តនាម	ឈ្មោះដើម (មុនពេលរៀបការ)	
អាសយដ្ឋានផ្ទះសំបុត្រ		ក្រុង	រដ្ឋ	ប្រៃសណីយ៍
ភេទ	ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត	លេខផ្សព្វផ្សាយ SS ដែលកម្រនៅក្នុងទម្រង់ដើមដាច់ដោយឡែក		

លេខទូរស័ព្ទនៅផ្ទះ៖	លេខទូរស័ព្ទកន្លែងធ្វើការ៖
ឈ្មោះមេធាវី៖	អត្តលេខនៅគណៈមេធាវី៖

នាមនិងគោត្តនាមនៃកូនជាអនិគិជន (នៃភាគីខាងលើ)៖	ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត៖	ភេទ៖
		លេខផ្សព្វផ្សាយ SS ដែលតម្រូវ
		លេខផ្សព្វផ្សាយ SS ដែលតម្រូវ
		លេខផ្សព្វផ្សាយ SS ដែលតម្រូវ
		លេខផ្សព្វផ្សាយ SS ដែលតម្រូវ
		លេខផ្សព្វផ្សាយ SS ដែលតម្រូវ
		លេខផ្សព្វផ្សាយ SS ដែលតម្រូវ

**បញ្ហាភាពជាឪពុក-ម្តាយ (បើមាន)៖**

កូនមិនមានឪពុកម្តាយដែលត្រូវបានទទួលស្គាល់ ឪពុកម្តាយដែលត្រូវបានកំណត់ដោយតុលាការ អនាគតឪពុកម្តាយ ឪពុក-ម្តាយតាមព្រឹត្តិកិច្ចនីយ ឬឪពុកម្តាយដោយសន្តិក។

**ឬ**

កូនមានឪពុកម្តាយដែលត្រូវបានទទួលស្គាល់ ឪពុកម្តាយដែលត្រូវបានកំណត់ដោយតុលាការ អនាគតឪពុកម្តាយ ឪពុក-ម្តាយតាមព្រឹត្តិកិច្ចនីយ ឬឪពុកម្តាយដោយសន្តិក។ (អ្នកត្រូវតែបំពេញទំព័រសេចក្តីសង្ខេបមួយដាច់ដោយឡែកសម្រាប់ឪពុកឬម្តាយបន្ថែមម្នាក់ៗដែលកូនរបស់អ្នកមាន និងឪពុកម្តាយទាំងអស់ ត្រូវតែដាក់ជូនជាមួយនឹងសំណើនៃពាក្យបណ្តឹង និងដាក់ភាគីមួយក្នុងដំណើរការបណ្តឹងរបស់អ្នក)

កាលបរិច្ឆេទ៖ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
ហត្ថលេខារបស់ភាគី ឬ មេធាវីរបស់ភាគី