

СВОДНАЯ ТАБЛИЦА ПО СЕМЕЙНЫМ ДЕЛАМ

Правила гражданского судопроизводства штата Мэн 5(h)

УВЕДОМЛЕНИЕ: Настоящая форма приводится только в качестве справочной информации. Пожалуйста, заполните английскую версию этого формуляра на английском языке. Если вам необходима помощь, обратитесь в Секретариат, где свяжутся с переводческой службой.

Настоящий формуляр используется для внесения основной информации о деле и сторонах в протоколы суда. Вам необходимо заполнить этот формуляр и отдать его Секретарю при подаче вашего иска или ходатайства. Вам не нужно передавать копию настоящего формуляра другой стороне.

МЕСТОНАХОЖДЕНИЕ СУДА (где вы подаете этот иск):

ТИП ИСКА: (Отметьте один вариант)

Развод - участвует собственность Развод - нет собственности

Права и обязанности родителей (Родители ребенка, не состоящие в браке)

Родительство (Определение родителей детей (ребенка))

Судебное разлучение Дело о наследстве

Решение иностранного суда Другое семейное дело

ТИП ПОДАЧИ: (Отметьте один вариант)

Первичное рассмотрение

Дело о наследстве, Первичное дело №:

Ходатайства, вынесенного после судебного решения: для изменения для выполнения за нарушение
Первичное дело №:

Информация об истце: (Лицо, инициирующее иск, или в случае ходатайства, вынесенного после судебного решения, имя лица, которое было Истцом в первичном деле.)

ФИО: Имя		Отчество (второе имя)	Фамилия	Девичья фамилия	
Почтовый адрес:			Город	Штат	Индекс
Адрес места жительства:			Город	Штат	Индекс
Пол:	Дата рождения:		Требование к раскрытию номера социального страхования в отдельном формуляре		
Домашний телефон:			Рабочий телефон:		
ФИО адвоката:			Номер в реестре адвокатов:		

Информация об ответчике: (Лицо, которому вручается иск, или в случае ходатайства, вынесенного после судебного решения, имя лица, которое было Ответчиком в первичном деле.)

ФИО: Имя		Отчество (второе имя)	Фамилия	Девичья фамилия	
Почтовый адрес:			Город	Штат	Индекс
Адрес места жительства:			Город	Штат	Индекс
Пол:	Дата рождения:		Требование к раскрытию номера социального страхования в отдельном формуляре		
Домашний телефон:			Рабочий телефон:		
ФИО адвоката:			Номер в реестре адвокатов:		

Несовершеннолетние дети (вышеупомянутых сторон)

Полное имя: _____ Дата рождения: _____ Пол: _____

			Требование к раскрытию номера социального страхования
			Требование к раскрытию номера социального страхования
			Требование к раскрытию номера социального страхования
			Требование к раскрытию номера социального страхования
			Требование к раскрытию номера социального страхования
			Требование к раскрытию номера социального страхования

Вопросы родительства (если имеются):

Ребенок (дети) не имеют никаких других признанных, назначенных судом, предназначенных, де-факто или предполагаемых родителей.

ИЛИ

У ребенка (детей) есть признанный, назначенный судом, предназначенный, де-факто или предполагаемый родитель. (Вы должны заполнить отдельную сводную таблицу на каждого дополнительного родителя вашего ребенка. Всем родителям должны быть вручены копии иска, и они должны стать участниками судебного процесса.)

Дата: _____

 Подпись стороны или адвоката стороны