فيما يلي بعض النصائح حول لتعبئة النماذج:

- استخدم الاسم الرسمي على الدوام، دون الألقاب.
- اطبع أو اكتب بوضوح وعناية. تتوفر نُسخ من النماذج المتاحة للتعبئة على موقعنا الإلكتروني في: http://courts.maine.gov/fees_forms/forms.
- ستقوم بإيداع كل نموذج لدى المحكمة. قبل القيام بذلك، عمل نسختين على الأقل من النموذج المكتمل— نسخة لك ونسخة لزوجك. يجب عليك العثور على مكان للنسخ (مكتبة مثلاً). كاتب المحكمة لا يمكنه نسخ الأوراق.
- إذا تلقى (أو يتلقى) أي طفل ناتج عن هذا الزواج معونة العائلات ذات الأطفال المعالين أو المعونة المؤقتة للعائلات المحتاجة أو الميديكيد، يجب التأكد من عمل نسخة إضافية من الوثائق وإرسالها بالبريد إلى وزارة الصحة والخدمات البشرية. العنوان في نموذج الدعوى. كما يتعين القيام بذلك إذا كنت قد طلبت من وزارة الصحة والخدمات البشرية تحصيل إعالة الطفل نيابة عنك.

الخطوة الأولى: ملء النماذج

دعوى الفصل بشأن إثبات الأبوة، وحقوق الوالدين ومسؤولياتهما وإعالة الطفل
بيان إعالة الطفل

القسم الموجود أعلى النموذج يسمى "التعليق". تتم كتابة مكان محكمة المقاطعة (على سبيل المثال: "بانغور")، يضع الكاتب رقم القضية فيما بعد. أنت المدعي وزجك المدعى عليه/عليها. المدعي اسمه الرسمي الكامل في المساحة الفارغة الموجودة أمام "المدعي". اكتب الاسم الكامل للطرف الآخر في المساحة الفارغة الموجودة أمام "المدعى عليه". يجب ملء المساحات الفارغة الأخرى الموجودة في النموذج. وعند عبارة "يطلب المدعي ...." في نهاية النموذج، اختر كل المربعات التي تنطبق. (إذا لم تكن متأكداً، ضع علامة في المربع حيث يمكنك استبعاد هذا الطلب لاحقاً). يجب التوقيع على هذا النموذج أمام الموثق العام. يمكن العثور على موثق عام في البنوك ومكاتب الشؤون القانونية عبر دار البلدية أو مكتب كاتب المحكمة.

إقرار خطي بإعالة طفل

يتم ملء "التعليق" بنفس الطريقة المتبعة عند ملء نموذج الدعوى. وملء باقي النموذج حسب علمك. وجدير بالذكر ضرورة إدراج الدخل خلال العام الأخير والدخل المتوقع لهذا العام في النقطة رقم (1). كذلك انتبه على إدراج أي مصدر آخر للدخل في النقطة رقم (2) والدخل العيني في النقطة رقم (3). ربما يتعين إلقاء نظرة على السجلات الخاصة بك، إذا كانت متوفرة لديك، للحصول على المعلومات المالية. يجب عليك التوقيع على هذا النموذج أمام الموثق العام. بعد وصول نموذج الدعوى إلى زوجك، ستطلب المحكمة منه/منها ملء نفس نموذج المعلومات المالية وإرسال نسخة منه إليك.

أمر امتناع ابتدائي واستدعاء لموضوع عائلي

يجب استخدام أصل النموذج الذي يتم الحصول عليه من الكاتب. عليه أصل توقيع الكاتب وختمه. ولا يمكن استخدام نسخة مصورة أو إلكترونية من هذا النموذج.

أكمل "التعليق" بنفس الطريقة المتبعة عند تعبئة نموذج الدعوى. ضع اسم المحكمة وعنوانها. اكتب التاريخ ثم وقع على النموذج. يجب ترك المساحات الفارغة الموجودة في الصفحة الثانية.

رقم الضمان الاجتماعي
نموذج الإفصاح عن رقم الضمان الاجتماعي

وفقاً لقانون الولاية والقانون الاتحادي، يجب ذكر رقم الضمان الاجتماعي الخاص بك ورقم الضمان الاجتماعي للأطفال. تتم الإشارة إلى هذه المعلومة في نموذج الإفصاح عن رقم الضمان الاجتماعي الذي يوضع في مظروف سري داخل الملف الخاص بك. ويرد هذا النموذج ضمن حزمة الأوراق الخاصة بك.

الخطوة الثانية: الإعلان بالنماذج

والآن، يتعين إرسال نسخة من النماذج إلى الزوج/ة. هذا ما يدعى "الإعلان" بوثائق المحكمة. تنص قواعد المحكمة على توفر ثلاث وسائل للقيام بذلك: يمكن إرسال الوثائق عن طريق البريد ومطالبة الزوج/ة بالموافقة على "الإعلان"؛ يمكن إعلان الوثائق بالبريد المعتمد؛ أو يمكنك دفع الرسوم للشرطة مقابل إعطاء نُسخ الوثائق إلى الزوج/ة.

الإعلان بالبريد

يتم إرسال الوثائق التالية إلى الزوج/ة عن طريق البريد أو التسليم باليد:

- نسخة من الدعوى
- نسخة من الاستدعاء وأمر الامتناع الابتدائي.
- إقرار خطي بإعالة طفل
- نسختان من إقرار استلام الاستدعاء وإعلان الدعوى (بعد ملء "التعليق" في كلا النسختين).
- مظروف عليه طابع وعنوان المرسل.

يتطلب نموذج إقرار الاستلام توقيع الزوج/ة لإثبات حصوله على الوثائق وإعادة النموذج إليك خلال 20 يوماً. إذا تم استلام الإقرار الموقع خلال 20 يوماً، يمكن المتابعة للخطوة رقم 3. وإذا لم يحدث ذلك، فإنه يتعين إرسال الوثائق باستخدام وسيلة أخرى.

الإعلان بالبريد المعتمد

يتم إرسال الوثائق التالية مع مظروف عن طريق مكتب البريد:

- نسخة من الدعوى
- نسخة من الاستدعاء وأمر الامتناع الابتدائي.
- إقرار خطي بإعالة طفل

أبلغ موظف مكتب البريد بالرغبة في إرسال الوثائق بالبريد المعتمد. تأكد من طلب "إيصال بالاستلام" و "ختم التسليم الخاص". وتكلفة ذلك أكبر وتتطلب بضع خطوات إضافية. تتوفر نماذج البريد الخاص المسجَّل في مكتب البريد في منطقتك. أودع البطاقة الخضراء التي تسلمتها من مكتب البريد إلى كاتب المحكمة بغرض إثبات حصول الزوج/ة على الوثائق.

الإعلان عن طريق مدير الشرطة

الإعلان عن طريق مدير الشرطة يتم إرسال الوثائق التالية إلى مكتب مدير الشرطة في المقاطعة:

- نسخة من الدعوى
- نسخة من الدعوى. أصل ونسخة واحدة من الاستدعاء وأمر الامتناع الابتدائي.
- إقرار خطي بإعالة طفل

اطلب، عن طريق خطاب أو بشكل شخصي، من مكتب مدير الشرطة إعلان الزوج/ة بالأوراق. وفر عنوان منزل الطرف الآخر و/أو عمله. ويتولى الشرطي المسؤول عن "الإعلان" بالوثائق استكمال الصفحة الثانية من الاستدعاءات وإعادة الأصل إليك. وتصل رسوم الإعلان بالوثائق عن طريق مكتب مدير الشرطة حوالي 20 دولار – 40 دولار.

الخطوة الثالثة: تعبئة النماذج

يتم تعبئة تقرير ملخص الموضوعات العائلية الذي يشتمل على التعليمات الخاصة به. ولن يقبل كاتب المحكمة استلام الوثائق الخاصة بك إلا بعد تعبئة هذا النموذج.

بعد 20 يوماً من إعلان الزوج/ة، يتم تسليم أو إرسال أصل الوثائق التالية بالبريد إلى كاتب المحكمة:

☐**التقرير الملخص**
☐**دعوى**
☐**نموذج الإفصاح عن رقم الضمان الاجتماعي**
☐**إقرار خطي بإعالة طفل**

☐ **الاستدعاء** (مطلوب بصرف النظر عن وسيلة الإعلان به، ويجب إيداعه وعليه توقيع الشرطي **إذا** لجأت إلى الإعلان عن طريق مكتب مدير الشرطة)
☐ **الإقرار بالاستلام** (إذا تم الإعلان عن طريق البريد)
☐ **البطاقة الخضراء** (إذا تم الإعلان بالبريد المعتمد)

تفرض المحكمة رسوم مقابل إيداع الأوراق الخاصة بك. فيما بعد يجوز دفع رسم وساطة (يتم تقسيمه على الأطراف). يجب الاتصال بكاتب المحكمة لمعرفة قيمة الرسوم. إن لم يكن باستطاعتك تحمُّل رسوم المحكمة فإنه يمكن تقديم طلب إلى الكاتب بمتابعة الإجراءات بدون دفع للرسوم وإقرار خطي بذلك. يتم تعبئة هذه النماذج وتوقيعها أمام الموثق العام. من ثم يجب إيداعها مع أوراقك الأخرى لدى الكاتب. ويقوم القاضي بمراجعة معلوماتك المالية والفصل فيما إذا كنت مؤهلاً للحصول على "تنازل عن الرسوم". إذا تم رفض التنازل، يتعين دفع رسوم التقديم خلال 7 أيام. أما إذا تم قبول التنازل، فإنه لا يلزم دفع كل أو أي جزء من رسوم المحكمة.

الخطوة الرابعة: اجتماع إدارة الدعوى

يلتقي الطرفان في اجتماع إدارة الدعوى بالمحكمة. بعد أسبوعين من اكتمال جميع الخطوات أعلاه، تقوم المحكمة بإرسال إخطار للأطراف بتاريخ ووقت الاجتماع. اقرأ جميع الأوراق التي تأخذها من هيئة المحكمة بما في ذلك وثيقة بعنوان: "المعلومات المهمة بشأن اجتماع إدارة الدعوى".

إذا اتفق الزوجان حول الترتيبات المؤقتة بشأن الأطفال (مثل مكان الإقامة وزيارات الرؤية مع الوالد الآخر وطريقة إعالتهم)، فإنه يجوز تعبئة وتقديم نموذج يسمى شهادة بدلاً من اجتماع إدارة الدعوى. ويمكن الحصول عليها من كاتب المحكمة. وقع الشهادة أنت وزوجك. قد لا يتطلب الأمر أن تذهب إلى اجتماع إدارة الدعوى إذا قدمت الشهادة قبل تاريخ الاجتماع. وترسل المحكمة إخطاراً بالبريد إذا لم يكن يلزم أن تذهب إلى الاجتماع.

إذا رغب الأبوان في إجراء الوساطة أولا، يجب التقدم للمحكمة بطلب "تأجيل" اجتماع إدارة الدعوى لمدة تصل إلى 90 يوماً. يوفر كاتب المحكمة نموذج "تأجيل اجتماع إدارة الدعوى" الذي يجب توقيعه من قبل الأب **و** الأم أو المحامي. تأكد من دفع رسم الوساطة عند تقديم نموذج التأجيل لدى كاتب المحكمة. يحدد كاتب المحكمة تاريخ الوساطة، وينعقد اجتماع إدارة الدعوى بعد إتمام عملية الوساطة.

مصادر مفيدة

فيديو: يوجد لدى معظم المحاكم فيديو يوضح إجراءات المحكمة بالإضافة إلى حقوق والتزامات المتقاضين. إذا رغبت في الاطلاع على هذا الفيديو، الرجاء الاتصال بكاتب المحكمة.

الوساطة: قد يستطيع القائم بالوساطة مساعدة أطراف الدعوى للوصول إلى اتفاق بشأن المسائل المتعلقة بالدعوى. ويتوفر لدى المحكمة فيديو يوضح ماهية عملية الوساطة. ويتم تنظيم عملية الوساطة من قبل وسيط المحكمة أو وسيط خاص.

توعية الوالدان: تم وضع برنامج توعية الوالدين خصيصًا للآباء المطلقين أو المنفصلين لمساعدتهم في التركيز على احتياجات أطفالهم. قد تأمر المحكمة بحضورك إحدى الجلسات التي تمتد إلى أربع ساعات.

بيان إعالة الطفل تنشر وزارة الخدمات البشرية هذه الإرشادات بموجب القانون، للمساعدة في تحديد التزامات إعالة الطفل حسب الدخل. يتوفر هذا البيان عبر الإنترنت على الرابط التالي:
http://courts.maine.gov/fees_forms/forms/index.shtml أو في مكتب كاتب محكمة المقاطعة.

لمزيد من المعلومات بشأن هذه المصادر، الرجاء الاتصال بكاتب المحكمة. أو زيارة الموقع الإلكتروني للسلطة القضائية في ماين: http://courts.maine.gov.

تقرير موجز بشأن الشؤون الأسرية

قواعد الاجراءات المدنية الخاصة بولاية ماين فقرة 5(هـ)

تنويه: هذا النموذج لأغراض مرجعية فقط. الرجاء تعبئة النسخة الإنجليزية من هذا النموذج باللغة الإنجليزية. إذا احتجت إلى المساعدة فاذهب إلى مكتب الكاتب وهناك سيتم طلب خدمة ترجمة فورية لك.

يستخدام هذا النموذج لإدراج المعلومات الأساسية بشان الدعوى وأطرافها في سجلات المحكمة. يتعين عليك ملء النموذج وتقديمه مع الكاتب عند رفع دعوى أو التقدم بطلب. لا يشترط تسليم نسخة من هذا النمودح إلى الطرف الأخر.

مكان المحكمة (التي تتقدم فيها بهذه الدعوى):

نوع الدعوى: (ضع علامة في مربع واحد)

☐ طلاق- يوجد عقار مشترك	☐ طلاق - لا يوجد عقار مشترك
☐ حقوق ومسئوليات الآباء (أباء الطفل غير متزوجين)	☐ الأبوة (تحديد الأب البيولوجي للطفل)
☐ انفصال بحكم القضاء	☐ حكم أجنبي
☐ شؤون أسرية أخرى	

نوع الإيداع: (ضع علامة في مربع واحد)

☐ الإجراءات الأصلية
طلب ما بعد الحكم: ☐ للتعديل ☐ للتنفيذ ☐ للازدراء رقم القضية الأصلية:

معلومات المدعي: معلومات عن المدعي: (اسم الشخص المتقدم بالدعوى، أو اسم المدعي في الدعوى الأصلية في حالة ما بعد الحكم).

الاسم: الأول	الأوسط	الأخير	اسم العائلة قبل الزواج
العنوان البريدي:	المدينة	الولاية	الرمز البريدي
النوع:	تاريخ الميلاد:	مطلوب الإفصاح عن رقم الضمان الاجتماعي على نموذج منفصل	
هاتف المنزل:	تليفون العمل:		
اسم المحامي:	رقم عضوية النقابة:		

معلومات عن المدعى عليه: (اسم الشخص المتقدم بالدعوى، أو اسم المدعى عليه في الدعوى الأصلية في حالة ما بعد الحكم)

الاسم: الأول	الأوسط	الأخير	اسم العائلة قبل الزواج
العنوان البريدي:	المدينة	الولاية	الرمز البريدي
النوع:	تاريخ الميلاد:	مطلوب الإفصاح عن رقم الضمان الاجتماعي على نموذج منفصل	
هاتف المنزل:	تليفون العمل:		
اسم المحامي:	رقم عضوية النقابة:		

الأطفال القصر (لطرفي الدعوى المذكورين أعلاه) الاسم بالكامل تاريخ الميلاد: النوع:

		مطلوب الإفصاح عن رقم الضمان الاجتماعي
		مطلوب الإفصاح عن رقم الضمان الاجتماعي
		مطلوب الإفصاح عن رقم الضمان الاجتماعي
		مطلوب الإفصاح عن رقم الضمان الاجتماعي
		مطلوب الإفصاح عن رقم الضمان الاجتماعي
		مطلوب الإفصاح عن رقم الضمان الاجتماعي

التاريخ: _____ _____

توقيع (طرف الدعوى) (محامي طرف الدعوى)

FM-002, Rev. 04/14 Arabic

مريع فقط

ولاية ماين

المحكمة العليا
_____، تحديداً
القضية رقم: _____

محكمة المقاطعة
المكان _____
القضية رقم: _____

تنويه: هذا النموذج لأغراض مرجعية فقط.
الرجاء تعبئة النسخة الإنجليزية من هذا النموذج باللغة الإنجليزية. إذا احتجت إلى المساعدة فاذهب إلى مكتب الكاتب وهناك سيتم طلب خدمة ترجمة فورية لك.

ولاية ماين/ _____
المدعي

ضد

_____
مدعى عليه

نموذج سري للإفصاح عن رقم الضمان الاجتماعي

رقم الضمان الاجتماعي الخاص بي هو _____ - _____ - _____

التاريخ: _____

_____
المدعي/ المدعى عليه

دعاوى الموضوع العائلي فقط (الطلاق، حقوق الوالدين ومسؤولياتهما)

1- إذا كانت هذه القضية تتعلق بموضوع عائلي، فإنه يجب الإفصاح عن رقم الضمان الاجتماعي الخاص بالطفل(الأطفال) الأطراف في القضية:

اسم الطفل	رقم الضمان الاجتماعي

2- ☐دعوى الوصاية الوقائية منظورة حالياً، المحكمة/رقم القضية:

هذا النموذج سري ويجب ألا يتم الإفصاح عنه إلا بأمر من المحكمة.

مرجع فقط

ولاية ماين

محكمة المقاطعة

المكان:_____

القضية رقم: _____

تنويه: هذا النموذج لأغراض مرجعية فقط. الرجاء تعبئة النسخة الإنجليزية من هذا النموذج باللغة الإنجليزية. إذا احتجت إلى المساعدة فاذهب إلى مكتب الكاتب وهناك سيتم طلب خدمة ترجمة فورية لك.

_____ المدعي

ضد

_____ المدعى عليه

دعوى
إثبات الأبوة،
حقوق وواجبات الآباء،
إعالة الطفل

المادة 10(أ) من قانون ولاية ماين المدني، المادة 19 من تشريعات ولاية ماين المعدلة والمشروحة (M.R.S.A.) القسمان 1553 و 1652

1- المدعي والمدعى عليه، وهما غير متزوجين، هما آباء هذا الطفل (هؤلاء الأطفال):

الاسم	*تاريخ الميلاد*	*العنوان الحالي*

2- يقيم المدعي في (مدينة) _____، (مقاطعة) _____، (ولاية) _____

حال رغبة أي طرف في الإبقاء على سرية عنوانه، يجوز لهذا الطرف تعبئة إقرار خطي بسرية العنوان (نموذج FM-057). هذا النموذج متوفر في مكتب الكاتب أو على: http://courts.maine.gov/fees_forms/forms.

3- يقيم المدعى عليه في (مدينة) _____، (مقاطعة) _____، (ولاية) _____

4- A. أدرج فيما يلي اسم المكان واسم الشخص الذي عاش معه الطفل (الأطفال) **خلال آخر 5 سنوات**:

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

ب. لم يكن المدعي بأية صورة طرفاً في دعوى محكمة أخرى في أية ولاية متعلقة برعاية الطفل (الأطفال)، وليس لديه معلومات عن ذلك، فيما عدا ما يلي:

☐ الحماية من إساءة المعاملة
☐ خلاف ذلك (صف نوع الدعوى الأخرى) _____

ج. 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: _____

5- **(ضع علامة في كل المربعات التي تنطبق)**

☐ لم يتم من قبل تلقي أي مخصصات المعونات الحكومية للطفل (الأطفال).

أو

☐ تم تلقي مخصصات المعونات الحكومية من قبل، حالياً، أو سيتم تلقيها للطفل (الأطفال).

و

☐ أرسل المدعي نسخة من هذه الدعوى إلى وزارة الصحة والخدمات البشرية على العنوان التالي: *Support Enforcement Division, Central Office Supervisor, State House Station 11, Augusta, ME 04333-0011*. (يجب ارسال نسخة إذا تلقى بالفعل أو يتلقى أو سيتلقى الطفل (الأطفال) مخصصات المعونات الحكومية.)

☐ أصدرت وزارة الصحة والخدمات البشرية أمراً بإعالة الطفل فيما يتعلق بالطفل (الأطفال). (*في حال إصدار هذا الأمر، يجب إرفاق نسخة منه مع الدعوى*).

☐ تم التواصل مع وزارة الخدمات البشرية لوضع أو مراجعة أو تغيير أو تنفيذ أمر إعالة متعلق بذلك الطفل (الأطفال).

يطلب المدعي من المحكمة؛ **(ضع علامة في كل المربعات التي تنطبق)**

☐ الأمر بإجراء فحوص للدم أو نوع الأنسجة وذلك وفقاً لتشريعات ولاية ماين المعدلة والمشروحة، المادة 19أ القسم 1558.

☐ إثبات أن طرفي الدعوى هما الأبوين للطفل (الأطفال) في هذه الدعوى.

☐ تحديد حقوق ومسئوليات الأبوة فيما يتعلق بالطفل (الأطفال) القاصر، بموجب المادة 19 من تشريعات ولاية ماين المعدلة والمشروحة قسم 1653، بما يشمل إعالة الطفل.

☐ تحديد مبلغ أي إعالة سابقة للطفل وإصدار الأمر بدفع الإعالة السابقة.

☐ تخصيص المبلغ لسداد نفقات الولادة والتكاليف الطبية للطفل (الأطفال).

☐ تحديد أتعاب محاماة معقولة لمحامي المدعي.

التاريخ: _____ _____
توقيع المدعي

محامي المدعي: _____ المدعي: _____

العنوان: _____ العنوان: _____

_____ _____

الهاتف: _____ الهاتف: _____

ولاية ماين

مقاطعة _____

لقد حضر المدعي المسمى أعلاه شخصياً _____ وأقسم بصحة الإفادات المذكورة أعلاه.

وذلك أمامي،

التاريخ: _____ _____
(المحامي) (الموثق العام) (نائب الكاتب)

ولاية ماين

محكمة المقاطعة
المكان
القضية رقم

_____ مدعي

ضد

_____ مدعى عليه

العنوان: _____

_____

إخطار: هذا النموذج لأغراض مرجعية فقط. الرجاء تعبئة النسخة الإنجليزية من هذا النموذج باللغة الإنجليزية. إذا احتجت إلى المساعدة فاذهب إلى مكتب الكاتب وهناك سيتم طلب خدمة ترجمة فورية لك. هذا النموذج متوفر أيضاً على: http://courts.maine.gov/fees_forms/forms

أمر استدعاء في قضية ذات طابع عائلي
و
أمر امتناع ابتدائي
مادة **19**أ من قانون ولاية ماين المدني القسمين 903 و 852

إلى المدعى عليه:
قام المدعي برفع دعوى ضدك للحصول على واحدة مما يلي: الطلاق أو الانفصال القضائي أو الحقوق والواجبات الأبوية أو الحقوق أو إعالة الطفل. إذا كنت ترغب في معارضة هذه الدعوى، **عليك تقديم جواب مكتوب على الشكوى وشهادة إعالة الطفل مستوفاة، في حالة وجود أطفال قاصرين في مواجهة المدعي** في غضون 20 يوماً من تاريخ اليوم لإعلانك بهذا الاستدعاء وهذه الشكوى وأي شهادة إعالة طفل. لتقديم جوابك وشهادتك، يرجى تسليم نسخة او إرسالها بالبريد لوكيل المدعي أو للمدعي بنفسه والوارد اسمه وعنوانه أسفل هذه الصفحة. خلال نفس العشرين يوماً المذكورة، عليك إيداع النسخة الأصلية من جوابك لدى المحكمة من خلال إرسالها بالبريد إلى:

اسم وعنوان المحكمة

أمر امتناع ابتدائي
(لدعاوى الطلاق والانفصال القضائي فقط)

بموجب المادة 19أ من قانون ولاية ماين المدني، القسمان 852 و 903، **نأمر** بعدم قيام المدعي والمدعى عليه بما يلي:

(1) بيع أو نقل ملكية أو التنازل عن او إخفاء أو التصرف في أي ممتلكات مملوكة ملكية فردية أو بالمشاركة من قبل الطرفين، ما لم يتم هذا (أ) بموافقة مكتوبة من كلا الطرفين أو (ب) لشراء ضروريات الحياة أو (ج) ضمن الأنشطة المعتادة للمشاريع المملوكة لأي من الطرفين أو (د) بإذن من المحكمة.
(2) تقييد الحرية الشخصية للطرف الآخر أو أي طفل بيولوجي أو متبنى لأي من الطرفين. أو
(3) رفع غطاء التأمين الصحي عن الطرف الآخر أو أي من أطفال الطرفين بموجب أي من سياسات التأمين الصحي.

تحذير

هذا القرار صادر من محكمة رسمية. إذا لم تمتثل لهذا القرار، قد تعتبر المحكمة هذا ازدراء منك للمحكمة. يسري هذا القرار حتى تقوم المحكمة بـ: (أ) إلغاء هذا القرار أو تعديله أو (ب) إصدار حكم نهائي بالطلاق او أمر بالانفصال القضائي أو (ج) رفض الدعوى.

التاريخ: _____

تم إصدار هذا الاستدعاء (وأمر الامتناع الابتدائي) من قبل:

_____
كاتب محكمة المقاطعة

(محامي المدعي) (المدعي):
الاسم: _____
العنوان: _____
الهاتف: (____) _____

مرجع فقط

معلومات هامة للمدعى عليه

إذا لم تقم بتقديم وإيداع جواب على الشكوى و"شهادة إعالة طفل"، في حالة وجود أطفال، أو إذا لم تمثل أمام المحكمة عند إخطارك بالقيام بذلك، يجوز للمحكمة في غيابك أن تمنح طلبات المدعي.

إذا لم تكن ترغب في تقدم وإيداع جواب على الشكوى وكانت لديك الرغبة في استماع المحكمة لك بشأن إعالة الطفل أو الحقوق الأبوية أو تقسيم أملاك الزوجية أو النفقة أو أتعاب المحاماة، عليك إيداع نموذج "مثول" وشهادة إعالة طفل لدى المحكمة والمثول في جميع اجتماعات وجلسات المحكمة. عليك إعطاء المدعي نسخة من شهادة إعالة الطفل وقبول المثول. يجوز الحصول على نموذج "شهادة إعالة طفل" ونموذج "المثول" من مكتب كاتب المحكمة..

إذا كان لديك دفاع ضد شكوى المدعي أو مطالبة من جانبك ضد المدعي، عليك التعامل مع محام. كاتب المحكمة غير مفوض بإسداء أي مشورة قانونية لك.

تنويه لكلا الطرفين

في جميع الأحوال الخاصة بوجود أطفال قاصرين، يطالب الطرفان بحضور جلسة إدارة القضايا في المحكمة. خلال أسبوعين من إيداع المدعي دليل إعلان الاستدعاء والشكوى وشهادة إعالة طفل، تقوم المحكمة بإخطارك بتاريخ وموعد اجتماع إدارة القضية. سوف يتم إرسال الإخطار بالبريد العادي. عليك إخطار المحكمة بعنوانك الصحيح فوراً وبأي تغيير فيه. إذا لم تفعل ذلك، قد لا تتلقى أي إخطارات من المحكمة، بما يشمل إخطار اجتماع إدارة القضية.

تحذير هام لك الحق في المثول والاستماع إليك في جميع فعاليات المحاكم (موضوع أو استماع أو جلسة إدارة أو صلح). إذا تقاعست عن المثول في جميع أو أي من فعاليات المحكمة دون عذر مقنع، قد يتم اتخاذ إجراء في قضيتك حتى وإن لم تكن حاضراً. يعني هذا أنه يجوز للمحكمة في غيابك إصدار قرار انتقالي/ مؤقت أو عقد جلسة نهائية وإصدار قرار أو حكم نهائي بشأن جميع أو أي من المسائل في قضيتك، بما يشمل على سبيل المثال لا الحصر الحقوق والواجبات الأبوية نحو الأطفال (الولاية والمسكن والاتصال والزيارة، إلخ) وإعالة الطفل والنفقة الزوجية وأتعاب المحاماة وتقسيم الأملاك الزوجية وغير الزوجية (الديون والعقارات والسيارات والأملاك الخاصة وحسابات المعاش والتقاعد، إلخ). للمحكمة الخيار أيضاً في رفض أي مرافعة قمت بإيداعها إذا لم تمثل أمامها. تتحمل مسئولية التأكد من أن المحكمة لديها عنوانك الصحيح. أي تغيير في العنوان لا بد أن يكون كتابياً وأن يتم تسليمه لدى مكتب الكاتب باليد أو عبر البريد العادي.

ولاية ماين

مقاطعة _____ تحديداً

في _____ (التاريخ) قمت بإعلان الشكوى والاستدعاء وأمر الامتناع الابتدائي وشهادة إعالة الطفل للمدعى عليه من خلال بتسليم نسخة منها على العنوان التالي: _____

☐ ليد المدعى عليه المذكور أعلاه.

☐ إلى (اسم)، شخص في السن المناسبة والرشد والذي كان في ذلك الوقت يسكن في محل إقامة المدعى عليه المعتاد.

☐ إلى (اسم)، المفوض باستلام الإعلان عن المدعى عليه.

☐ بواسطة (حدد طريقة أخرى للإعلان): _____

_____

تكاليف الإعلان:

الإعلان: _____ دولار

التنقل: _____ دولار

رسم البريد: _____ دولار

خلاف ذلك: _____ دولار

الإجمالي: _____ **دولار**

_____
توقيع الشخص المنفذ للإعلان

_____
المسمى الوظيفي

أو، تم تنفيذ الإعلان من خلال إحدى الخيارات التالية:

☐ نموذج الإقرار (مرفق)

☐ البطاقة الخضراء، الإفادة باستلام الإعلان (مرفق)

☐ إعلان بديل (مرفق)

ولاية ماين

محكمة المقاطعة
المكان
القضية رقم

إخطار: هذا النموذج لأغراض مرجعية فقط. الرجاء تعبئة النسخة الإنجليزية من هذا النموذج باللغة الإنجليزية. إذا احتجت إلى المساعدة فاذهب إلى مكتب الكاتب وهناك سيتم طلب خدمة ترجمة فورية لك.

_____ مدعي

ضد

_____ مدعى عليه

العنوان: _____

_____

أمر استدعاء في قضية ذات طابع عائلي
و
أمر امتناع ابتدائي
مادة **19**أ من قانون ولاية ماين المدني القسمين 903 و 852

إلى المدعى عليه:
قام المدعي برفع دعوى ضدك للحصول على واحدة مما يلي: الطلاق أو الانفصال القضائي أو الحقوق والواجبات الأبوية أو الحقوق أو إعالة الطفل. إذا كنت ترغب في معارضة هذه الدعوى، **عليك تقديم جواب مكتوب على الشكوى وشهادة إعالة الطفل مستوفاة، في حالة وجود أطفال قاصرين في مواجهة المدعي** في غضون 20 يوماً من تاريخ اليوم لإعلانك بهذا الاستدعاء وهذه الشكوى وأي شهادة إعالة طفل. لتقديم جوابك وشهادتك، يرجى تسليم نسخة او إرسالها بالبريد لوكيل المدعي أو للمدعي بنفسه والوارد اسمه وعنوانه أسفل هذه الصفحة. خلال نفس العشرين يوماً المذكورة، عليك إيداع النسخة الأصلية من جوابك لدى المحكمة من خلال إرسالها بالبريد إلى:

اسم وعنوان المحكمة

أمر امتناع ابتدائي
(لدعاوى الطلاق والانفصال القضائي فقط)

بموجب المادة 19أ من قانون ولاية ماين المدني، القسمان 852 و 903، **نأمر** بعدم قيام المدعي والمدعى عليه بما يلي:

(1) بيع أو نقل ملكية أو التنازل عن او إخفاء أو التصرف في أي ممتلكات مملوكة ملكية فردية أو بالمشاركة من قبل الطرفين، ما لم يتم هذا (أ) بموافقة مكتوبة من كلا الطرفين أو (ب) لشراء ضروريات الحياة أو (ج) ضمن الأنشطة المعتادة للمشاريع المملوكة لأي من الطرفين أو (د) بإذن من المحكمة.
(2) تقييد الحرية الشخصية للطرف الآخر أو أي طفل بيولوجي أو متبنى لأي من الطرفين. أو
(3) رفع غطاء التأمين الصحي عن الطرف الآخر أو أي من أطفال الطرفين بموجب أي من سياسات التأمين الصحي.

WARNING

THIS IS AN OFFICIAL COURT ORDER. IF YOU DISOBEY THIS ORDER THE COURT MAY FIND YOU IN CONTEMPT AND IMPOSE FINES OR OTHER SANCTIONS. THIS ORDER WILL REMAIN IN EFFECT UNTIL THE COURT: (A) REVOKES OR MODIFIES IT; (B) GRANTS A FINAL JUDGMENT OF DIVORCE OR JUDICIAL SEPARATION; OR (C) DISMISSES THE ACTION.

التاريخ: _____

تم إصدار هذا الاستدعاء (وأمر الامتناع الابتدائي) من قبل:

_____
كاتب محكمة المقاطعة

(محامي المدعي) (المدعي):
الاسم: _____
العنوان: _____
الهاتف: (___) _____

معلومات هامة للمدعى عليه

إذا لم تقم بتقديم وإيداع جواب على الشكوى و"شهادة إعالة طفل"، في حالة وجود أطفال، أو إذا لم تمثل أمام المحكمة عند إخطارك بالقيام بذلك، يجوز للمحكمة في غيابك أن تمنح طلبات المدعي.

إذا لم تكن ترغب في تقدم وإيداع جواب على الشكوى وكانت لديك الرغبة في استماع المحكمة لك بشأن إعالة الطفل أو الحقوق الأبوية أو تقسيم أملاك الزوجية أو النفقة أو أتعاب المحاماة، عليك إيداع نموذج "مثول" وشهادة إعالة طفل لدى المحكمة والمثول في جميع اجتماعات وجلسات المحكمة. عليك إعطاء المدعي نسخة من شهادة إعالة الطفل وقبول المثول. يجوز الحصول على نموذج "شهادة إعالة طفل" ونموذج "المثول" من مكتب كاتب المحكمة أو عبر الإنترنت من موقع http://courts.maine.gov/fees_forms/forms.

إذا كان لديك دفاع ضد شكوى المدعي أو مطالبة من جانبك ضد المدعي، عليك التعامل مع محام. كاتب المحكمة غير مفوض بإسداء أي مشورة قانونية لك.

تنويه لكلا الطرفين

في جميع الأحوال الخاصة بوجود أطفال قاصرين، يطالب الطرفان بحضور جلسة إدارة القضايا في المحكمة. خلال أسبوعين من إيداع المدعي دليل إعلان الاستدعاء والشكوى وشهادة إعالة طفل، تقوم المحكمة بإخطارك بتاريخ وموعد اجتماع إدارة القضية. سوف يتم إرسال الإخطار بالبريد العادي. عليك إخطار المحكمة بعنوانك الصحيح فوراً وبأي تغيير فيه. إذا لم تفعل ذلك، قد لا تتلقى أي إخطارات من المحكمة، بما يشمل إخطار اجتماع إدارة القضية.

تحذير هام لك الحق في المثول والاستماع إليك في جميع فعاليات المحاكم (موضوع أو استماع أو جلسة إدارة أو صلح). إذا تقاعست عن المثول في جميع أو أي من فعاليات المحكمة دون عذر مقنع، قد يتم اتخاذ إجراء في قضيتك حتى وإن لم تكن حاضراً. يعني هذا أنه يجوز للمحكمة في غيابك إصدار قرار انتقالي/ مؤقت أو عقد جلسة نهائية وإصدار قرار أو حكم نهائي بشان جميع أو أي من المسائل في قضيتك، بما يشمل على سبيل المثال لا الحصر الحقوق والواجبات الأبوية نحو الأطفال (الولاية والمسكن والاتصال والزيارة، إلخ) وإعالة الطفل والنفقة الزوجية وأتعاب المحاماة وتقسيم الأملاك الزوجية وغير الزوجية (الديون والعقارات والسيارات والأملاك الخاصة وحسابات المعاش والتقاعد، إلخ). للمحكمة الخيار أيضاً في رفض أي مرافعة قمت بإيداعها إذا لم تمثل أمامها. تتحمل مسئولية التأكد من أن المحكمة لديها عنوانك الصحيح. عليك استخدام نموذج CV/CR-199 لإخطار المحكمة بأي تغيير في عنوانك. يتم تسليم هذا النموذج لدى مكتب الكاتب باليد أو عبر البريد العادي. النموذج متاح لدى مكتب الكاتب أو عبر الإنترنت على http://courts.maine.gov/fees_forms/forms.

ولاية ماين

مقاطعة _____ تحديداً

في _____ (التاريخ) قمت بإعلان الشكوى والاستدعاء وأمر الامتناع الابتدائي وشهادة إعالة الطفل للمدعى عليه من خلال بتسليم نسخة منها على العنوان التالي:

_____

☐ ليد المدعى عليه المذكور أعلاه.

☐ إلى (اسم)، شخص في السن المناسبة والرشد والذي كان في ذلك الوقت يسكن في محل إقامة المدعى عليه المعتاد.

☐ إلى (اسم)، المفوض باستلام الإعلان عن المدعى عليه.

☐ بواسطة (حدد طريقة أخرى للإعلان): _____

_____

تكاليف الإعلان:

الإعلان: _____ دولار أمريكي

الرحلة: _____ دولار أمريكي

رسم البريد: _____ دولار امريكي

خلاف ذلك: _____ دولار أمريكي

الإجمالي: _____ دولار أمريكي

_____
توقيع الشخص المنفذ للإعلان

_____
وظيفة الشخص المنفذ للإعلان

أو، تم تنفيذ الإعلان من خلال إحدى الخيارات التالية:

☐ نموذج الإقرار (مرفق)

☐ البطاقة الخضراء، الإفادة باستلام الإعلان (مرفق)

☐ إعلان بديل (مرفق)

ولاية ماين

المحكمة العليا
_____، تحديداً
القضية رقم _____

محكمة المقاطعة
المكان _____
القضية رقم _____

تنويه: هذا النموذج لأغراض مرجعية فقط. الرجاء تعبئة النسخة الإنجليزية من هذا النموذج باللغة الإنجليزية. إذا احتجت إلى المساعدة فاذهب إلى مكتب الكاتب وهناك سيتم طلب خدمة ترجمة فورية لك.

_____ مدعي

ضد

_____ مدعى عليه

إقرار باستلام
الاستدعاء والدعوى أو
طلبات ما بعد الحكم
قواعد الاجراءات المدنية الخاصة بولاية ماين فقرة 4(ج)(1)

تنويه

الرجاء التوقيع على الإقرار أدناه وإعادة هذا النموذج في المظروف المختوم والمعنون، بحيث يستلمه المرسل خلال 20 يوماً من يوم الإرسال. إذا لم يتم عمل ذلك، ربما تكون مطالباً من قبل المحكمة دفع تكلفة الإعلان بالاستدعاء والدعوى وطلب ما بعد الحكم.
(الرجاء الاحتفاظ بنسخة من هذا النموذج ونسخة من الدعوى أو الطلب من أجل الحفظ في السجلات).

إقرار:

حال توقيع هذا النموذج وتدوين التاريخ عليه وإعادته، أقر بأنني استلمت الاستدعاء والدعوى أو نسخة طلب ما بعد الحكم وأن:

فيما يتعلق بكافة دعاوى المحكمة المدنية بما في ذلك الطلاق والانفصال القضائي وحقوق الوالدين والتزاماتهما، أدرك بأنني إذا لم أقدم إجابة على الدعوى أو الاعتراض على الطلب خلال المهلة الزمنية المقررة في القانون أو بموجب قواعد المحكمة أو لم أحضر جميع اجتماعات المحكمة وجلساتها، فإنه يجوز استصدار حكم غيابي ضدي، ويجوز للمدعي أو الطالب طلب استصدار قرارات أخرى ضدي.

فيما يتعلق بقضايا الطلاق والانفصال القضائي وحقوق الوالدين ومسؤولياتهما، أدرك أنني إذا لم أرغب في تقديم رد على الدعوى ولكني أرغب في الإدلاء بأقوالي بشأن مسألة حقوق الوالدين ومسؤولياتهما فيما يتعلق بأطفالي والنفقة والإعالة ورسوم المستشار وتقسيم الأملاك الزوجية وغير الزوجية، فإنه يجب تقديم نموذج تسجيل حضور وحضور جميع اجتماعات المحكمة وجلساتها. وقد أقدم رداً وادعاءً مضاداً (نموذج FM/186/FM-187) في دعوى طلاق أو دعوى حقوق الوالدين ومسؤولياتهما. إذا كنت أنوي إيداع رد وادعاء مضاد، فإنني أدرك ضرورة إيداعه خلال 20 يوماً من الإعلان بالدعوى. يمكن الحصول على الرد والادعاء المضاد في أي محكمة مقاطعة أو على www.courts.state.me.us.

التاريخ: _____

_____
التوقيع

العنوان: _____

_____

الهاتف: (___) _____

تحذير هام
تلتزم بإخطار كاتب المحكمة بأي تغييرات في العنوان ورقم الهاتف الخاص بك. إذا لم تبلغ الكاتب بأي تغييرات في العنوان أو رقم الهاتف الخاص بك، قد لا تتمكن من استلام أي إخطار باجتماعات المحكمة أو جلساتها.

ولاية ماين

المحكمة العليا
_____، تحديداً
القضية رقم _____

محكمة المقاطعة
المكان _____
القضية رقم _____

تنويه: هذا النموذج لأغراض مرجعية فقط. الرجاء تعبئة النسخة الإنجليزية من هذا النموذج باللغة الإنجليزية. إذا احتجت إلى المساعدة فاذهب إلى مكتب الكاتب وهناك سيتم طلب خدمة ترجمة فورية لك.

_____ مدعي

ضد

_____ مدعى عليه

إقرار باستلام
الاستدعاء والدعوى أو
طلبات ما بعد الحكم
قواعد الاجراءات المدنية الخاصة بولاية ماين فقرة 4(ج)(1)

تنويه

الرجاء التوقيع على الإقرار أدناه وإعادة هذا النموذج في المظروف المختوم والمعنون، بحيث يستلمه المرسل خلال 20 يوماً من يوم الإرسال. إذا لم يتم عمل ذلك، ربما تكون مطالباً من قبل المحكمة دفع تكلفة الإعلان بالاستدعاء والدعوى وطلب ما بعد الحكم.
(الرجاء الاحتفاظ بنسخة من هذا النموذج ونسخة من الدعوى أو الطلب من أجل الحفظ في السجلات).

إقرار:

حال توقيع هذا النموذج وتدوين التاريخ عليه وإعادته، أقر بأنني استلمت الاستدعاء والدعوى أو نسخة طلب ما بعد الحكم وأن:

فيما يتعلق بكافة دعاوى المحكمة المدنية بما في ذلك الطلاق والانفصال القضائي وحقوق الوالدين والتزاماتهما، أدرك بأنني إذا لم أقدم إجابة على الدعوى أو الاعتراض على الطلب خلال المهلة الزمنية المقررة في القانون أو بموجب قواعد المحكمة أو لم أحضر جميع اجتماعات المحكمة وجلساتها، فإنه يجوز استصدار حكم غيابي ضدي، ويجوز للمدعي أو الطالب طلب استصدار قرارات أخرى ضدي.

فيما يتعلق بقضايا الطلاق والانفصال القضائي وحقوق الوالدين ومسؤولياتهما، أدرك أنني إذا لم أرغب في تقديم رد على الدعوى ولكني أرغب في الإدلاء بأقوالي بشأن مسألة حقوق الوالدين ومسؤولياتهما فيما يتعلق بأطفالي والنفقة والإعالة ورسوم المستشار وتقسيم الأملاك الزوجية وغير الزوجية، فإنه يجب تقديم نموذج تسجيل حضور وحضور جميع اجتماعات المحكمة وجلساتها. وقد أقدم رداً وادعاءً مضاداً (نموذج FM/186/FM-187) في دعوى طلاق أو دعوى حقوق الوالدين ومسؤولياتهما. إذا كنت أنوي إيداع رد وادعاء مضاد، فإنني أدرك ضرورة إيداعه خلال 20 يوماً من الإعلان بالدعوى. يمكن الحصول على الرد والادعاء المضاد في أي محكمة مقاطعة أو على www.courts.state.me.us.

التاريخ: _____

_____
التوقيع

العنوان: _____

_____

الهاتف: (___) _____

تحذير هام
تلتزم بإخطار كاتب المحكمة بأي تغييرات في العنوان ورقم الهاتف الخاص بك. إذا لم تبلغ الكاتب بأي تغييرات في العنوان أو رقم الهاتف الخاص بك، قد لا تتمكن من استلام أي إخطار باجتماعات المحكمة أو جلساتها.

ولاية ماين

المحكمة العليا
_____، تحديداً
القضية رقم _____

محكمة المقاطعة
المكان _____
القضية رقم_____

تنويه: هذا النموذج لأغراض مرجعية فقط. الرجاء تعبئة النسخة الإنجليزية من هذا النموذج باللغة الإنجليزية. إذا احتجت إلى المساعدة فاذهب إلى مكتب الكاتب وهناك سيتم طلب خدمة ترجمة فورية لك.

_____ مدعي
ضد
_____ مدعى عليه

الإقرار الخطي بإعالة الطفل
قوانين الاجراءات المدنية بولاية ماين فقرة 108أ

الاسم _____ تاريخ الميلاد _____
(الوالد الذي يملأ هذا الإقرار)

مطلوب الإفصاح عن رقم الضمان الاجتماعي على نموذج منفصل

العنوان _____
(شارع) *(بلدة أو مدينة)* *(الولاية)* *(الرمز البريدي)*

اسم صاحب العمل الحالي وعنوانه:

1- إجمالي الدخل من الأجور والراتب والعمل الحر
أرفق نسخاً من أحدث نموذج W-2 وايصال الراتب.

أ. كم من المال جنيت **خلال العام الماضي؟** _____ دولار أمريكي

ب. كم من المال تتوقع أن تجني **خلال هذا العام؟** (اب) _____ دولار أمريكي

2- إجمالي الدخل الآخر
***لا** تشمل المعونة المؤقتة للعائلات المحتاجة أو دخل الضمان التكميلي أو المساعدات الحكومية أو قسائم الطعام.*

	المتوقع هذا العام
مخصصات البطالة	_____ دولار أمريكي
تعويض العمالة	_____ دولار أمريكي
الضمان الاجتماعي	_____ دولار أمريكي
العجز	_____ دولار أمريكي
المعاش أو الدخل السنوي	_____ دولار أمريكي
النفقة الزوجية	_____ دولار أمريكي
دخل الملكية المؤجرة أو الرهن	_____ دولار أمريكي
الحوافز	_____ دولار أمريكي
الفوائد/أرباح الأسهم	_____ دولار أمريكي
العمولات/ الإكراميات	_____ دولار أمريكي
أرباح رأس المال	_____ دولار أمريكي
خلاف ذلك _____	_____ دولار أمريكي
الإجمالي:	(2) _____ دولار أمريكي

3- مزايا العمل الإضافية
إجمالي قيمة مزايا العمل المتوقع أن تجنيها هذا العام
والتي تقلل من نفقات معيشتك (السيارة، السكن، التأمين، وجبات الطعام وغير ذلك) (3) _____ دولار أمريكي

4- إجمالي الدخل المتوقع هذا العام (4) _____ دولار أمريكي
(أضف البنود 1ب، 2، 3)
أدرجها هنا وبالسطر 3 من استمارة حساب دعم الطفل

Arabic FM-050, Rev. 04/14

5- نفقة الإعالة السنوية التي تدفعها للأطفال الأخرين

إعالة الطفل التي تدفعها لأطفال أخرين خلاف المعنيين بهذه القضية.

اسم الطفل	الشخص المدفوع له	المبلغ
_____	_____	_____
_____	_____	_____

(5) _____ دولار أمريكي

أدرج المبلغ الإجمالي هنا وبالسطر 4ب من استمارة إعالة الطفل

6- تكاليف التأمين الصحي الإسبوعية

أرفق نسخة من كشف أقساط التأمين

أ. تكاليف التأمين الصحي الخاصة بك فقط. _____ دولار أمريكي

ب. التكاليف الإضافية التي تدفعها لقاء التأمين الصحي للأطفال _____ في هذه القضية.

(6ب) _____ دولار أمريكي

أدرج هذا المبلغ بالسطر 9 من استمارة حساب إعالة الطفل

7- تكاليف التأمين الصحي الإسبوعية

تكاليف رعاية الطفل التي تدفعها حتى يمكنك العمل أو تلقي تدريباً من أجل العمل.

(7) _____ دولار أمريكي

أدرج هذا المبلغ بالسطر 10

من استمارة حساب إعالة الطفل

8- النفقات الطبية الإسبوعية غير العادية

المبلغ الذي تدفعه فعلياً عند مرض كل طفل بصفة مستمرة أو متكررة.

اسم الطفل	أسباب تحمل النفقات	المبلغ
_____	_____	_____
_____	_____	_____

(8) _____ دولار أمريكي

ادرج إجمالي المبلغ هنا وفي السطر 11

من استمارة حساب إعالة الطفل

9- الأطفال الأخرين الموجودين في منزلك

الأطفال الأخرين الموجودين في منزلك وغير معنيين بهذه القضية، ممن تلتزم قانوناً بإعالتهم.

اسم الطفل	تاريخ الميلاد	صلة القرابة بك	اسم الطفل	تاريخ الميلاد	صلة القرابة بك
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____

10- الوقائع الأخرى

الوقائع الأخرى التي تعتقد أنه يجب على القاضي معرفتها، حيث أنها قد تؤثر على مبلغ نفقة إعالة الطفل المقضي بها.

_____

_____

11- الأصول والديون

القيمة الحالية للأصول الخاصة بك

الأملاك العقارية _____ دولار أمريكي

النقد/حسابات المصارف/ شهادات الإيداع _____ دولار أمريكي

خطط التقاعد/ حسابات التقاعد الفردية/ برامج (k401)/ المعاش/ الدخل السنوي _____ دولار أمريكي

خلاف ذلك (مثل حصص الأعمال التجارية أو التأمين على الحياة) _____ دولار أمريكي

السيارات (تشمل السيارات الترفيهية) _____ دولار أمريكي

الأسهم/السندات _____ دولار أمريكي

***القيمة الحالية** لديونك:*

الرهن العقاري _____ دولار القروض _____ دولار بطاقات الائتمان _____ دولار أخرى _____ دولار

أقسم أن هذا الإقرار الخطي تام، على حد اعتقادي وعلمي، ويشمل كافة مصادر دخلي والأصول والديون الخاصة بي.

التاريخ: _____ _____

التوقيع

حضر شخصياً _____ وأقسم على الإقرار الخطي أعلاه، وذلك أمامي:

التاريخ: _____ _____-

(المحامي) (الموثق) (نائب الكاتب)

المحكمة العليا | **ولاية ماين** | محكمة المقاطعة
_____ تحديداً، | المكان _____
القضية رقم | القضية رقم _____

تنويه: هذا النموذج لأغراض مرجعية فقط. الرجاء تعبئة النسخة الإنجليزية من هذا النموذج باللغة الإنجليزية. إذا احتجت إلى المساعدة فاذهب إلى مكتب الكاتب وهناك سيتم طلب خدمة ترجمة فورية لك.

_____ مدعي

ضد

_____ مدعى عليه

استمارة حساب إعالة طفل تكميلية

☐ استمارة تكميلية مرفقة

قوانين الاجراءات المدنية بولاية ماين فقرة 108ب

1- أ. موفر الرعاية الرئيسي (الوال الذي يعيش معه الأطفال معظم الوقت): ☐ المدعي ☐ المدعى عليه ☐ كلاهما

إذا كان الوالدان يقدمان رعاية على قدم وساق بشكل أساسي، يجب أن يظهر الوالد الذي يتقاضى دخلاً أعلي على أنه مقدم الرعاية غير الأولية.

ب. الوالد الذي يوفر التأمين الصحي للأطفال: ☐المدعي ☐المدعى عليه ☐ليس أياً منهما

ج. الوالد المتكفل بنفقات رعاية الطفل الأسبوعية فيما يتعلق بالأطفال: ☐المدعي ☐المدعى عليه ☐ليس أياً منهما

د. الوالد المتكفل بالنفقات الطبية غير العادية فيما يتعلق بالأطفال: ☐المدعي ☐المدعى عليه ☐ليس أياً منهما

2- اسم الطفل | تاريخ الميلاد | اسم الطفل | تاريخ الميلاد

_____ _____ _____ _____

المبالغ السنوية	مقدم الرعاية الأولية	مقدم الرعاية غير الأولية ☐احتياطي الإعالة الذاتية ☐تحت مستوى الفقر	الدخل المشترك
3. الدخل الإجمالي	دولار أمريكي	دولار أمريكي	
4- بدون الالتزامات الأخرى أ. النفقة المدفوعة للزوجة السابقة	أ.	أ.	
ب. الإعالة المدفوعة للأولاد الأخرين	ب.	ب.	
ج. أطفال آخرون يعيشون دون رعاية غير أولية موفر خدمات (انظر التعليمات على الجهة الخلفية.)		ج.	
5. إجمالي 4أ و ب و ج			
6- إجمالي الدخل السنوي المعدل (طرح السطر 5 من السطر 3)	أ.	ب.	ج.
7- حصة إجمالي الدخل (اقسم دخل كل والد على الدخل المشترك)	أ. %	ب. %	(أضف 6أ و 6ب)

8- نفقة الإعالة الأسبوعية الأساسية الخاصة بكل الأطفال حتى عمر 18 عاماً (أو 19 عاماً إذا كان لازال بالمدرسة الثانوية) **(راجع التعليمات بالجانب الخلفي)**

أ- إجمالي عدد الأطفال

ب- عدد الأطفال بعمر 0- 11 عاماً _____ مضروباً في المبلغ المذكور بالجدول _____ = _____ بالدولار الأمريكي

ج- عدد الأطفال بعمر 12- 17 عاماً _____ مضروباً في المبلغ المذكور بالجدول _____ = _____ بالدولار الأمريكي

الإجمالي (أضف 8ب و8ج): 8- _____

9- تكاليف التأمين الصحي الأسبوعي للأطفال

اسم الطفل والمبلغ الخاص بكل طفل أسبوعياً _____ _____ دولار أمريكي

_____ _____ دولار أمريكي

الإجمالي: 9- _____

10- نفقات رعاية الطفل الأسبوعية

اسم الطفل والمبلغ الخاص بكل طفل أسبوعياً _____ دولار أمريكي

_____ دولار أمريكي

الإجمالي: 10- _____

11- مصروفات طبية غير عادية

اسم الطفل والمبلغ الخاص بكل طفل أسبوعياً _____ _____ دولار أمريكي

_____ _____ دولار أمريكي

الإجمالي: 11- _____

***إذا كان الوالدان يوفران رعاية متساوية بشكل كبير، أكمل الحسابات باستخدام الاستمارة التكميلية.**

12- الإجمالي ☐أسبوعي ☐التزام نصف شهري (أضف السطور 8 و9 و 10 و11، في حالة الالتزام النصف شهري، اضرب في 2) 12- _____

13- ☐أسبوعي ☐التزام نصف شهري بإعالة الأبوة

أ. الرعاية الأولية يسدد موفر الرعاية مباشرة _____ دولار أمريكي (حاصل ضرب السطر 7أ في السطر 12)	ب. الرعاية غير الأولية التزام الإعالة من قبل موفر الرعاية _____ دولار أمريكي (حاصل ضرب السطر 7ب في السطر 12) تعديل التأمين الصحي - _____ (انظر التعليمات على الجهة الخلفية) يسدد مقدم الرعاية غير الأولية كإعالة

التاريخ: _____ أعد من قبل: _____

(محامي المدعي) (المدعي) (المدعى عليه) (القاضي) (المحكم) (الوسيط)

حساب "المبلغ المُدرج بالجدول" للسطور 8أ، 8ب 8ج بالاستمارة

1- انظر جدول رعاية الطفل، حيث ينقسم الجدول إلى فئتين عمريتين. تخص الفئة الأولى إلى اليسار الأطفال دون عمر 12 عاماً. في حين تختص الثانية إلى اليمين بالأطفال فوق عمر 12عاماً.

2- ضع دائرة حول المبلغ الوارد بالجدول تحت "الدخل السنوي المشترك للوالدين" الأقرب لمجموع "إجمالي الدخل" في **السطر 6ج** من استمارة الحساب. من ذلك الرقم ارسم خطاً يعبر من خلال الفئتين العمريتين من الجدول.

3- في خانة "عدد الأطفال" في كل فئة عمرية، ضع دائرة حول إجمالي عدد الأطفال في هذه القضية.
إن الرقم الذي وضعت دائرة حوله يجب أن يكون مطابقاً للرقم الذي كتبته **بالسطر 8أ** من الاستمارة.

إذا كان لديك أطفال دون 12عاماً، ارسم خطاً من عدد الأطفال أسفل الخانة المحوطة بدائرة حتى الخط الذي رسمت فيما يتعلق بالدخل السنوي المشترك للوالدين .ضع دائرة حول العدد الذي تجتمع عنده الخطوط، واكتب العدد الذي وضعت حوله دائرة بالمكان المخصص الذي يلي "المبلغ المُدرج بالجدول "**بالخط 8ب** من الاستمارة .

إذا كان أطفالك يبلغون 12عاماً أو أكثر، ارسم خطاً من عدد الأطفال الذي حوله دائرة أسفل الخانة حتى يتقابل الخط الذي رسمت مع الدخل السنوي المشترك للوالدين .ضع دائرة حيث تلتقي الخطوط واكتب العدد الذي وضعت دائرة حوله في المكان المخصص لذلك بعد "المبلغ المُدرج بالجدول " **بالسطر 8ج** من الاستمارة .

4- فعلى سبيل المثال، إذا كان لديك **ولدان** دون 12 عاماً، **وولدان** يتجاوز عمريهما 12 عاماً، ويبلغ إجمالي الدخل السنوي المشترك 18,000 دولار أمريكي، استخدم الخانة للأولاد **الأربعة** في كلا فئتي العمر .بحيث يجب أن يتقابل خطي "إجمالي الدخل المشترك للوالدين "و"عدد الأطفال "عند **30**دولار أمريكي في فئة ما دون 12عاماً .يجب أن يتقابل الخطان عند **38** دولار في حالة الفئة أكبر من 12عاماً .
وباتباع هذا المثال، ينبغي عليك استخدام ما يلي بالاستمارة:
8أ- 8أ إجمالي عدد الأطفال **4**
8ب- عدد الأطفال بعمر 0- 11 عاماً **2** مضروباً في المبلغ من الجدول **30** دولار = **60** دولار
8ج- عدد الأطفال بعمر 12- 17 عاماً **2** مضروباً في المبلغ من الجدول **38** دولار = **76** دولار

مقدمي الرعاية غير الأولية من ذوي الدخل المنخفض جداً

في حالة الانخفاض الشديد في دخل مقدمي الرعاية غير الأولية، تُطبق قوانين مختلفة من أجل حساب نفقة إعالة الطفل. وهذه القواعد موضحة بتوجيهات إعالة الطفل، وحقوق الوالدين ومسؤولياتهم في المادة 19أ من تشريعات ولاية ماين المعدلة، القسم 2006 (5) (ج). إذا كان دخل مقدمي الرعاية غير الأولية يقع ضمن احتياطي الإعالة الذاتية (المنطقة المظللة بجدول إعالة الطفل)، ضع علامة في المربع الموجود بخانة مقدمي الرعاية غير الأولية بجانب "احتياطي الإعالة الذاتية" باستمارة حساب إعالة الطفل. في حالة انخفاض دخل مقدم الرعاية غير الأولية عن مبالغ الدخل المُدرجة بجدول إعالة الطفل، اختر المربع بجانب "تحت مستوى الفقر" باستمارة حساب إعالة الطفل.

حساب المبلغ في حالة السطر 4ج بالاستمارة
(الأطفال الأخرين المقيمين مع مقدم رعاية غير أولية)

إذا كان مقدم الرعاية غير الأولية ملتزم بالتزام قانوني بإعالة أطفال أخرين مقيمين بمنزله، يحق لمقدم الرعاية غير الأولية عندئذ تلقي مبلغاً ائتمانياً. مبلغ الائتمان مدرج بالسطر 4ج. من أجل تحديد مبلغ الائتمان المقرر إدراجه بالسطر 4ج، اتبع الخطوات المذكورة في الفقرات 1 و2 و3 و4، مع إجراء بعض التغييرات. في الخطوة 2، بوضع دائرة حول المبلغ الوارد بالجدول تحت "الدخل السنوي المشترك للوالدين" الأقرب لمجموع إجمالي الدخل الخاص بمقدم الرعاية غير الأولية بعد إجراء أي خصومات بالسطر 4ب. لا تضع دائرة حول إجمالي الدخل السنوي المشترك الخاص بكلا الطرفين في هذه الحالة. فيما يتعلق بالخطوة 3، خانة "عدد الأطفال" في كل فئة عمرية، ضع دائرة حول إجمالي عدد الأطفال المقيمين مع مقدم الرعاية غير الأولية ممن يمثلون التزاماً قانونياً ينبغي على مقدم الرعاية غير الأولية إعالتهم. لا تضع دائرة حول إجمالي عدد الأطفال في هذه القضية.
تحذير في حالة وجود أمر إعالة طفل قائم للأطفال في هذه الحالة، قد لا يُطبق مبلغ الائتمان.

حساب تعديل التأمين الصحي الخاص بالقسم 13ب من الاستمارة

في حالة تكفل مقدم الرعاية غير الأولية بسداد تكاليف التأمين الصحي للأطفال، يجب تعديل التزام نفقة الإعالة الأسبوعية الخاصة بالوالد. يكون المبلغ المُعدل هو تكاليف التأمين الصحي للأطفال (السطر 9). ضع المبلغ المذكور بالسطر 9 بالسطر المجاور لـ"تعديل التأمين الصحي". اطرح هذا العدد من التزام الرعاية الخاص بمقدم الرعاية غير الأولية لتحديد المبلغ المقرر دفعه كإعالة.

في حالة تكفل مقدم الرعاية الأولية بسداد تكاليف التأمين الصحي للأطفال، أو إذا لم يتكفل أي من الوالدين بسداد تكاليف التأمين الصحي، اكتب 0 بالسطر المجاور لـ"تعديل التأمين الصحي".

المحكمة العليا | **ولاية ماين** | محكمة المقاطعة
_____ ، تحديداً | المكان _____
القضية رقم | القضية رقم _____

تنويه: هذا النموذج لأغراض مرجعية فقط. الرجاء تعبئة النسخة الإنجليزية من هذا النموذج باللغة الإنجليزية. إذا احتجت إلى المساعدة فاذهب إلى مكتب الكاتب وهناك سيتم طلب خدمة ترجمة فورية لك.

_____ مدعي

ضد

_____ مدعى عليه

استمارة تكميلية

استمارة حساب إعالة طفل تكميلية

(تستخدم هذه الاستمارة إذا قدم الأبوان رعاية متساوية بشكل كبير. يجب إعداد نموذج رقم FM-040 أولاً).

الوالد الأكثر دخلاً هو ☐ المدعي ☐ المدعى عليه.

14- حصة الوالد الأكثر دخلاً في الإعالة الأسبوعية الأساسية
(الأكثر دخلاً من السطرين 7أ و 7ب) x (السطر 8) = 14- _____

15- استحقاق إعالة أسبوعية أعلى
_____ (سطر 8) ضرب 1.5 = 15- _____

16- حصة الوالد الأقل دخلاً في استحقاق الإعالة الأسبوعية الأعلى
(الأقل دخلاً من السطرين 7أ و 7ب) x (السطر 15) = 16- _____

17- حصة الوالد الأكثر دخلاً في استحقاق الإعالة الأسبوعية الأعلى
(الأكثر دخلاً من السطرين 7أ و 7ب) x (السطر 15) = 17- _____

18- استحقاق إعالة أسبوعية أعلى
(سطر 17) - (سطر 16) = 18- _____

19- الالتزام بالإعالة الأبوية المفترضة
ادخل المبلغ من سطر 14 أو سطر 18، أيهما أقل = 19- _____

20. المصروفات الإضافية التي يتعين تقسيمها بين الأبوين حسب دخليهما:

المصروفات	**المبلغ الأسبوعي**	**يدفع الوالد/الوالدة**	**حصة الوالد الأكثر دخلاً ***	**حصة الوالد الأقل دخلاً ***
التأمين الصحي (ادخل المبلغ من سطر 9)			دولار أمريكي	دولار أمريكي
رعاية الطفل (ادخل المبلغ من سطر 10)			دولار أمريكي	دولار أمريكي
مصروفات طبية غير عادية (ادخل المبلغ من سطر 11)			دولار أمريكي	دولار أمريكي
*HIP = الوالد الأكثر دخلاً	*LIP= الوالد الأقل دخلاً	**الإجمالي:**	دولار أمريكي	دولار أمريكي

تعديلات على المصروفات الإضافية = 20- _____
إذا سدد الوالد الأكثر دخلاً المصروفات، اخصم حصة الوالد الأقل دخلاً.
إذا سدد الوالد الأقل دخلاً المصروفات، أضف حصة الوالد الأكثر دخلاً.
لا تدرج في سطر 20 المبلغ (المبالغ) التي يسددها الوالد الأكثر دخلاً مباشرة إلى مقدمي الرعاية وذلك لأنه يتم أخذه في الحسبان في موضع أخر في الحسابات).

21- إجمالي الالتزام بالإعالة الأسبوعية للوالد الأكثر دخلاً والواجب دفعه إلى الوالد الأقل دخلاً = 21. _____

مرجع فقط

معلومات هامة بشأن
اجتماع إدارة الدعوى

تم تحديد موعد لعقد اجتماع إدارة الدعوى بخصوص قضيتك العائلية. يجب على المحامين والأطراف الحضور إلا إذا:

- تم إيداع شهادة بديلة عن الاجتماع (نموذج FM-054) لدى المحكمة قبل تاريخ الاجتماع (يمكن الحصول على هذا النموذج من الموقع الإلكتروني للجهاز القضائي على:http://courts.maine.gov/fees_forms/forms أو من مكتب كاتب أي محكمة مقاطعة. يجب تعبئة هذا النموذج فقط عندما يوافق الأطراف على الترتيبات المؤقتة بالنسبة للأطفال)؛
- تم تأجيل اجتماع إدارة الدعوى حسب المادة رقم 110(3)(أ)(2) من قواعد ولاية ماين للإجراءات المدنية؛ أو
- وافق الأطراف على تعديل الحكم أو الأمر القائم وإيداع الأوراق المناسبة لدى المحكمة قبل تاريخ الاجتماع.

ستتم مناقشة الأمور التالية في الاجتماع ويجوز إصدار أمر بعد ذلك أو خلال جلسة تالية، حتى لو لم يتم إيداع طلب إنصاف مؤقت.

1 الترتيبات المؤقتة الخاصة بالأطفال، بما يشمل المسكن والالتقاء بين الوالدين والطفل والتأمين الصحي وإعالة الطفل والمسئولية المؤقتة عن سداد الديون الدورية والنفقة الزوجية المؤقتة (إذا كانت منطبقة). عليك إيداع نموذج *FM-050*، شهادة إعالة الطفل. يجب تقديمه خلال ما لا يزيد عن ثلاثة أيام قبل الاجتماع.
2 المسائل محل النزاع.
3 المواعيد النهائية لتحريك القضية للتسوية وتبادل المعلومات (الاكتشاف) والوساطة.
4 سداد الرسوم، بما يتضمن أي رسوم وساطة خاصة بالمحكمة ورسوم المحاماة.

قد يتم توجيه الأمر لك بحضور الوساطة. الرجاء الحضور إلى
.الرسوم من حصتك لدفع الاجتماع أعد

5 تاريخ ووقت فعالية المحكمة القادمة. **إذا تخلف أحد الأطراف أو إذا تضمنت القضية ترتيب أو إنفاذ التزام بإعالة الطفل، يجوز عقد جلسة في يوم الاجتماع.**

6 الإحالة إلى القاضي. **عندما ينشأ نزاع حول الحقوق والواجبات الأبوية، يجوز للأطراف ممارسة حقوقهم في الإحالة لقاض يقر الحقوق والواجبات الأبوية المؤقتة.** للقيام بذلك، يقوم أحد الأطراف بإيداع طلب مكتوب لدى كاتب المحكمة قبل المؤتمر أو في وقته.

7 الشئون الأخرى المتعلقة بالقضية، بما يتضمن الحضور إلى برنامج توعية الآباء واختبار إثبات الأبوة والبحث عن وظيفة وتعيين وصي مؤقت وتقييم نفسي.

سوف يصدر قاض إداري أمر إدارة القضايا بعد المؤتمر الذي سوف يقر مسار الإجراءات ويجوز له إصدار أوامر أخرى، كأمر مؤقت او أمر إنفاذ التزام إعالة طفل.

تحذير
إذا كنت الطرف المدعى عليه في القضية وترغب في الطعن على الشكوى أو الطلب، عليك إيداع رد خلال الحدود الزمنية التي يحددها القانون أو قواعد المحكمة. لا تنتظر حتى موعد مؤتمر إدارة القضايا لتقديم طعونك.

لك الحق في المثول والاستماع إليك في جميع فعاليات المحاكم (موضوع أو استماع أو جلسة إدارة أو وساطة). إذا تقاعست عن المثول في جميع أو أي من فعاليات المحكمة دون عذر مقنع، قد يتم اتخاذ إجراء في قضيتك حتى وإن لم تكن حاضراً. يعني هذا أنه يجوز للمحكمة في غيابك إصدار قرار انتقالي/ مؤقت أو عقد جلسة نهائية وإصدار قرار أو حكم نهائي بشان جميع أو أي من المسائل في قضيتك، بما يشمل على سبيل المثال لا الحصر الحقوق والواجبات الأبوية نحو الأطفال (الولاية والمسكن والاتصال والزيارة، إلخ) وإعالة الطفل والنفقة الزوجية وأتعاب المحاماة وتقسيم الأملاك الزوجية وغير الزوجية (الديون والعقارات والسيارات والأملاك الخاصة وحسابات المعاش والتقاعد، إلخ). للمحكمة الخيار أيضاً في رفض أي مرافعة قمت بإيداعها إذا لم تمثل أمامها.