

ШТАТ МЭН

ОКРУЖНОЙ СУД

Местонахождение \_\_\_\_\_

Дело № \_\_\_\_\_

По заявлению: \_\_\_\_\_

Заявитель

**ХОДАТАЙСТВО ОБ ЭМАНСИПАЦИИ**

Раздел 15 Свода пересмотренных законов  
штата Мэн, § 3506-A(1)

1. Заявитель: \_\_\_\_\_, возраст: \_\_\_\_\_ лет, место рождения: \_\_\_\_\_, дата рождения: \_\_\_\_\_.

2. Пол Заявителя:  мужской  женский.

3. Заявитель проживает по адресу: \_\_\_\_\_

4. Мать Заявителя: \_\_\_\_\_, проживающая по адресу: \_\_\_\_\_

5. Отец Заявителя: \_\_\_\_\_, проживающий по адресу: \_\_\_\_\_

6. Опекун или другой попечитель Заявителя: \_\_\_\_\_, проживающий по адресу: \_\_\_\_\_

7. Заявитель отказывается проживать в жилье, обеспеченном \_\_\_\_\_, по следующим причинам:  См. приложение. \_\_\_\_\_

8. Заявитель предусмотрел достаточные средства для оплаты проживания, питания, медицинского обслуживания и образования, профессионального обучения или трудоустройства. Заявитель в достаточно зрелом возрасте для того, чтобы принять на себя ответственность за самостоятельную заботу о себе, что максимально соответствует интересам Заявителя.

Заявитель просит суд после вручения уведомления и проведения слушания вынести приказ об эмансипации Заявителя в соответствии с разделом 15 Свода пересмотренных законов штата Мэн, § 3506-A(1).

Дата: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Адвокат Заявителя

\_\_\_\_\_  
Адрес