

السلطة القضائية في ولاية MAINE

B. إذا كنت تقدم هذه الشكوى بصفقتك وصيًا قانونيًا أو ممثلًا عن وزارة الصحة والخدمات الإنسانية نيابةً عن شخص بالغ مسنّ أو مُعال أو فاقد للأهلية، فقم بتقديم المعلومات التالية:

اسم الشخص البالغ

تاريخ ميلاد الشخص البالغ
(شهر/يوم/سنة)

جنس الشخص البالغ (اختر/إجابة واحدة)

ذكر أنثى آخر

2. معلومات المدعى عليه:

الاسم الكامل:

الجنس أنثى ذكر آخر

تاريخ الميلاد (شهر/يوم/سنة) (إذا كان غير معروف، أدخل عمرًا تقريبيًا):

العرق: أبيض أسود آسيوي أو من جزر المحيط الهادئ أمريكي أصلي أو من سكان آلاسكا الأصليين غير معروف
العنوان الحالي (الشارع، المدينة، الولاية، الرمز البريدي):

إذا كان مختلفًا، عنوان المراسلات البريدية:

رقم الهاتف:

A. إذا كنت تقدم هذه الشكوى ضد المدعى عليه نيابةً عن قاصر، فقدم المعلومات التالية:

اسم القاصر

تاريخ ميلاد القاصر

جنس القاصر (اختر/إجابة واحدة)

(شهر/يوم/سنة) (إذا كان غير معروف، أدخل عمرًا تقريبيًا):

ذكر أنثى آخر

3. معلومات الخدمة العسكرية للمدعى عليه:

قدم معلومات بشأن الخدمة العسكرية للمدعى عليه (يجب اختيار أحد الخيارات التالية):

المدعى عليه يخدم حاليًا في الخدمة العسكرية، وأنا أعلم ذلك بسبب:

المدعى عليه لا يخدم حاليًا في الخدمة العسكرية، وأنا أعلم ذلك بسبب:

؛ أو

لا أستطيع تحديد ما إذا كان المدعى عليه يخدم حاليًا في الخدمة العسكرية أم لا.

4. علاقة المدعى بالمدعى عليه:

اختر جميع الخيارات التي تنطبق. إذا كنت تقدم الطلب نيابةً عن طفل أو أطفال قُصر أو عن شخص بالغ مسنّ أو مُعال أو عاجز، فيرجى أيضًا ذكر علاقتهم بالمدعى عليه.

- زوج / زوجة
 زوج / زوجة سابقين
 والد / والدة أطفالي
 طفل قاصر لأحد أفراد الأسرة
 أحد الأقارب (يرجى توضيح الصلة):
 شريك جنسي حالي أو سابق
 المدعى يبلغ من العمر 60 عامًا أو أكثر، أو شخص بالغ مُعال، أو عاجز، والمدعى عليه أحد أفراد الأسرة الممتدة للمدعى (صلة قرابة بالدم أو التبني أو الزواج) أو مقدم رعاية غير مدفوع الأجر
 ضحية اتجار بالجنس أو اتجار بالجنس مشدّد
 ضحية إزالة الواقي الذكري أو العبث به دون رضا الطرف الآخر
 المدعى قاصر وضحية استغلال جنسي أو نشر مواد ذات محتوى جنسي

إشعار قانون الأمريكيين ذوي الإعاقة (ADA): تلتزم السلطة القضائية في ولاية Maine مين بالامتثال لقانون الأمريكيين ذوي الإعاقة. إذا كنت بحاجة إلى سكن معقول، فاتصل بمنسق الوصول إلى المحكمة، أو accessibility@courts.maine.gov، أو أحد كتابي المحكمة.

الخدمات اللغوية: للحصول على المساعدة اللغوية والمترجمين الفوريين، اتصل بكتاب المحكمة أو interpreters@courts.maine.gov.

السلطة القضائية في ولاية MAINE

صريح
المدعي قاصر وضحية مضايقة عبر الهاتف أو وسائل الاتصال الإلكترونية

كانا يعيشان معًا سابقًا أو يعيشان معًا حاليًا
 شريك مواعدة
 ضحية اعتداء جنسي من قبل المدعي عليه
 ضحية ملاحقة أو تعقب من قبل المدعي عليه
 ضحية نشر غير مصرح به لبعض الصور الخاصة

إذا لم ينطبق أي من الخيارات أعلاه، فيرجى وصف العلاقة:

5. المدعي والمدعى عليه هما والدا الأطفال القُصَّر التاليين:

العنوان الحالي (لا تذكره إذا كان سرّيًا عن الطرف الآخر)	جنس الطفل القاصر (اختر إجابة واحدة)	تاريخ الميلاد (شهر/يوم/سنة)	الاسم الكامل
<input type="checkbox"/>	ذكر <input type="checkbox"/> أنثى <input type="checkbox"/> آخر <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	ذكر <input type="checkbox"/> أنثى <input type="checkbox"/> آخر <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	ذكر <input type="checkbox"/> أنثى <input type="checkbox"/> آخر <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	ذكر <input type="checkbox"/> أنثى <input type="checkbox"/> آخر <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	ذكر <input type="checkbox"/> أنثى <input type="checkbox"/> آخر <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	ذكر <input type="checkbox"/> أنثى <input type="checkbox"/> آخر <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

(انتقل إلى القسم 9 إذا اخترت هذا الاختيار). المدعي والمدعى عليه ليسا والدين لأطفال قُصَّر.

6. حضانة وإقامة الطفل/الأطفال القُصَّر:

من الذي لديه حاليًا الإقامة الفعلية الأساسية للطفل/الأطفال المذكورين أعلاه؟

اذكر أي شخص، غير الطرفين، لديه حضانة فعلية للطفل/الأطفال القُصَّر، أو يدعي أن لديه حق الحضانة أو الزيارة فيما يتعلق بالطفل/الأطفال القُصَّر:

إشعار قانون الأمريكيين ذوي الإعاقة (ADA): تلتزم السلطة القضائية في ولاية Maine مين بالامتثال لقانون الأمريكيين ذوي الإعاقة. إذا كنت بحاجة إلى سكن معقول، فاتصل بمنسق الوصول إلى المحكمة، أو accessibility@courts.maine.gov، أو أحد كتابي المحكمة.
الخدمات اللغوية: للحصول على المساعدة اللغوية والمترجمين الفوريين، اتصل بكتاب المحكمة أو interpreters@courts.maine.gov.

السلطة القضائية في ولاية MAINE

اذكر أذناه الأماكن والأشخاص الذين عاش معهم الطفل/الأطفال الفُصَّر خلال السنوات الخمس الماضية، بدءًا من أحدث مكان إقامة (أرفق صفحة إضافية إذا كنت بحاجة إلى مساحة إضافية):

اسم الشخص الذي عاش معه الطفل/الأطفال	العنوان الحالي للشخص الذي عاش معه	مدة الإقامة مع ذلك الشخص (شهر/سنة - شهر/سنة)	المدينة/الولاية التي عاش فيها الطفل/الأطفال مع ذلك الشخص
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

7. المساعدة العامة ونفقة الأطفال:

اختر جميع الخيارات التي تنطبق:

- تم أو يتم حاليًا تلقي مزايا المساعدة العامة لصالح الطفل/الأطفال الفُصَّر.
- تم التواصل مع وزارة الصحة والخدمات الإنسانية لإنشاء أو مراجعة أو تعديل أو تنفيذ أمر نفقة خاص بالطفل/الأطفال الفُصَّر. (إذا تم إصدار أمر قضائي، فيجب إرفاق نسخة من الأمر بهذه الشكوى.)

8. قضايا قضائية أخرى تتعلق بحضانة الطفل/الأطفال الفُصَّر:

يجب اختيار أحد الخيارين التاليين (أ) أو (ب):

- (أ) لا يعلم المدعي بوجود أي قضايا في ولاية مين أو أي ولاية أخرى تتعلق بحضانة الطفل/الأطفال المذكورين في هذه الشكوى؛ أو
- (ب) يعلم المدعي بالقضايا التالية في ولاية مين أو أي ولاية أخرى المتعلقة بحضانة الطفل/الأطفال المذكورين في هذه الشكوى (اختر جميع الخيارات التي تنطبق):

- طلاق أو قضية أسرية
- الحماية من سوء المعاملة أو أمر تقييدي
- وصاية على قاصر تغيير اسم قاصر تبني قاصر
- يجب اختيار المحكمة التي تم رفع القضية فيها: محكمة الوصايا المحكمة الجزئية
- الحضانة الوقائية
- قضية أحداث (فُصَّر)
- أخرى (يرجى وصف نوع القضية الأخرى): _____

إذا كانت هناك أي أوامر قضائية تمنح الحضانة أو الزيارة أو غير ذلك فيما يتعلق بالطفل/الأطفال، أو أي أوامر قضائية ضد المدعي عليه، أو أي دعاوى معلقة ضد المدعي أو المدعى عليه، فانكر التفاصيل:

9. إجراءات قضائية أخرى تتعلق بالطرفين:

أحد الطرفين أو كلاهما طرف في القضايا ذات الصلة التالية (اختر جميع الخيارات التي تنطبق):

- دعوى طلاق أو قضية أسرية
- وصايا / أحوال شخصية
- شكوى جنائية
- أخرى (يرجى وصف نوع القضية الأخرى)
- حماية من سوء المعاملة
- الحضانة الوقائية

إشعار قانون الأمريكيين ذوي الإعاقة (ADA): تلتزم السلطة القضائية في ولاية Maine مين بالامتثال لقانون الأمريكيين ذوي الإعاقة. إذا كنت بحاجة إلى سكن معقول، فاتصل بمنسق الوصول إلى المحكمة، أو accessibility@courts.maine.gov، أو أحد كتابي المحكمة.

الخدمات اللغوية: للحصول على المساعدة اللغوية والمترجمين الفوريين، اتصل بكتائب المحكمة أو interpreters@courts.maine.gov.

السلطة القضائية في ولاية MAINE

10. أمر مؤقت:

اختر جميع الخيارات التي تنطبق:

- أنا في خطر فوري وحالي من التعرض لسوء المعاملة من قِبل المدعى عليه. أطلب من المحكمة إصدار أمر مؤقت لحمايتي دون إشعار مسبق للمدعى عليه.
- أطفالي القصر أو الشخص البالغ المسن أو المُعال أو فاقد الأهلية الذي أقدم هذه الشكوى نيابةً عنه في خطر فوري وحالي من التعرض لسوء المعاملة من قِبل المدعى عليه. أطلب من المحكمة إصدار أمر مؤقت لحماية أطفالي القصر أو الشخص البالغ المسن أو المُعال أو فاقد الأهلية دون إشعار مسبق للمدعى عليه.
- لا أطلب إصدار أمر مؤقت.

11. وصول المدعى عليه إلى الأسلحة أو حيازتها أو استخدامها:

لدى المدعى عليه (اختر جميع الخيارات التي تنطبق):

- إمكانية الوصول إلى حيازة سلاح ناري، أو سلاح ناري يُعبأ من الفوهة، أو قوس أو قوس نشاب، أو أسلحة خطيرة أخرى.

إذا اخترت أيًا مما سبق، فقم بوصف السلاح/الأسلحة التي لدى المدعى عليه إمكانية الوصول إليها أو التي بحوزته، وإذا كان معروفًا، فانكر موقعها الحالي أو آخر موقع معروف لها:

هل سبق للمدعى عليه أن استخدم سلاحًا ناريًا، أو سلاحًا يُعبأ من الفوهة، أو قوسًا أو قوس نشاب، أو أي سلاح خطير آخر بطريقة ترهيبية أو تهديدية أو مسيئة؟ نعم لا

إذا كانت الإجابة "نعم":

ماذا استخدم المدعى عليه؟ (اختر جميع الخيارات التي تنطبق):

- سلاح ناري
- سلاح ناري يُعبأ من الفوهة
- قوس أو قوس نشاب
- سلاح خطير آخر

اشرح ما حدث:

إشعار قانون الأمريكيين ذوي الإعاقة (ADA): تلتزم السلطة القضائية في ولاية Maine مين بالامتثال لقانون الأمريكيين ذوي الإعاقة. إذا كنت بحاجة إلى سكن معقول، فاتصل بمنسق الوصول إلى المحكمة، أو accessibility@courts.maine.gov، أو أحد كتابي المحكمة.

الخدمات اللغوية: للحصول على المساعدة اللغوية والمترجمين الفوريين، اتصل بكتاب المحكمة أو interpreters@courts.maine.gov.

السلطة القضائية في ولاية MAINE

إشعار قانون الأمريكيين ذوي الإعاقة (ADA): تلتزم السلطة القضائية في ولاية Maine مين بالامتثال لقانون الأمريكيين ذوي الإعاقة. إذا كنت بحاجة إلى سكن معقول، فاتصل بمنسق الوصول إلى المحكمة، أو accessibility@courts.maine.gov، أو أحد كتابي المحكمة.
الخدمات اللغوية: للحصول على المساعدة اللغوية والمترجمين الفوريين، اتصل بكتاب المحكمة أو interpreters@courts.maine.gov.

لذلك، أطلب من المحكمة إصدار أي أوامر ضرورية ومناسبة، وأختار جميع ما ينطبق:

- (أ) أمر المدعى عليه بالتوقف عن إبدائي أنا و/أو الأشخاص الذين أقدم هذه الشكوى نيابة عنهم.
- (ب) أمر المدعي عليه بعدم التواصل معي أنا و/أو الأشخاص الذين أقدم هذه الشكوى نيابة عنهم.
- (ج) أمر المدعى عليه بعدم دخول محل إقامتي المنفصل و/أو محل إقامة الأشخاص الذين أقدم هذه الشكوى نيابة عنهم.
- (د) أمر المدعى عليه بالامتناع عن ملاحقتي أو ملاحقة الأشخاص الذين أقدم هذه الشكوى نيابة عنهم بشكل متكرر ودون سبب مشروع، أو التواجد بالقرب من منازلنا أو مدارسنا أو أماكن عملنا أو أعمالنا.
- (هـ) أمر المدعى عليه بالامتناع عن التواجد عمدًا على مسافة محددة مني أو التواجد في موقع معين.
- (و) أمر المدعى عليه بعدم حيازة أو استخدام سلاح ناري، أو سلاح ناري يُعبأ من الفوهة، أو قوس، أو قوس نشاب، أو أي سلاح خطير.
- (ز) أمر المدعى عليه بإزالة الصور الخاصة و تدميرها أو إعادتها، أو إصدار أمر بإزالة تلك الصور أو تدميرها أو إعادتها، ووقف نشرها، والمنع من نشرها في المستقبل.
- (ح) منحي الحيازة وإصدار أمر للمدعى عليه بمغادرة محل إقامتي فورًا وعدم العودة إليه مرة أخرى، والموجود في:

(ط) منحي حيازة الممتلكات المنزلية الشخصية التالية بما في ذلك الحيوانات الأليفة، وأمر المدعى عليه بعدم إيذاء أو تهديد أي حيوانات (ذكر الاسم/الوصف):

(ي) منحي حقوق الوصاية والمسؤولية المؤقتة عن الأطفال التاليين (الأسماء والأعمار):

(ك) منح المدعى عليه حقوق التواصل مع الأطفال التالية أسماؤهم:

(ل) أمر المدعى عليه بالحصول على استشارات أو علاج نفسي.

(م) أمر المدعى عليه بدفع نفقة لي و/أو لأطفالنا. (إذا كنت تطلب النفقة، يُرجى استكمال النماذج: FM-040، FM-040-A، FM-050، إن لزم، و CR-CV-FM-PC-200).

(ن) أمر المدعى عليه بدفع تعويض مالي لي عن الخسائر الناتجة عن تصرفاته، ودفع تكاليف المحكمة وأتعاب المحاماة.

(س) فيما يتعلق بالاتجار بالجنس، يُطلب من المدعى عليه دفع تعويضات تتعلق بإعادة أو استعادة جواز سفر المدعية أو أي وثيقة هجرة أخرى أو دفع أي ديون للمدعي ناشئة عن علاقة الاتجار بالجنس.

(ع) يُحظر على المدعى عليه إتلاف أو نقل أو التلاعب بجواز سفر المدعية أو أي وثيقة هجرة أخرى بحوزة المدعى عليه.

(ص) طلبات أخرى:

إشعار قانون الأمريكيين ذوي الإعاقة (ADA): تلتزم السلطة القضائية في ولاية Maine مين بالامتثال لقانون الأمريكيين ذوي الإعاقة. إذا كنت بحاجة إلى سكن معقول، فاتصل بمنسق الوصول إلى المحكمة، أو accessibility@courts.maine.gov، أو أحد كتابي المحكمة.

الخدمات اللغوية: للحصول على المساعدة اللغوية والمترجمين الفوريين، اتصل بكتاب المحكمة أو interpreters@courts.maine.gov.

السلطة القضائية في ولاية MAINE

عملاً بالبواب A.M.R.S-19 § 4106(4)، يتم إخطارك بأن الإدلاء ببيان كاذب تحت القسم في وثيقة قضائية يُعد جريمة:

أقسم تحت طائلة عقوبة الحنث باليمين أن البيانات أعلاه صحيحة ودقيقة. أفهم أن هذه البيانات مقدمة لاستخدامها كدليل في المحكمة، وأني سأعرض للملاحقة القانونية بتهمة الحنث باليمين التي قد تصل عقوبتها إلى 5 سنوات سجن وغرامة تصل إلى 5,000 دولار إذا قدمت معلومات كاذبة للمحكمة.

التاريخ (شهر/يوم/سنة): _____

توقيع المدعي

الرجاء ملاحظة الآتي: إذا لم تكن تقدم هذه الشكوى إلكترونياً، يجب أن يوقع كاتب المحكمة أو كاتب العدل أدناه. إذا كنت تقدم هذه الشكوى إلكترونياً، يمكنك تقديمها دون توثيق (تصديق) طالما أنك قمت بتحديد الإقرار أعلاه والتوقيع على هذه الوثيقة.

ولاية MAINE

المقاطعة _____

و _____

مثل أمامي شخصياً المدعي المذكور أعلاه، أقسم/أقرت أن البيانات السابقة صحيحة تحت طائلة عقوبة الحنث باليمين.

التاريخ (شهر/يوم/سنة): _____

كاتب المحكمة كاتب العدل محام

إشعار قانون الأمريكيين ذوي الإعاقة (ADA): تلتزم السلطة القضائية في ولاية Maine مين بالامتثال لقانون الأمريكيين ذوي الإعاقة. إذا كنت بحاجة إلى سكن معقول، فاتصل بمنسق الوصول إلى المحكمة، أو accessibility@courts.maine.gov، أو أحد كتابي المحكمة. الخدمات اللغوية: للحصول على المساعدة اللغوية والمترجمين الفوريين، اتصل بكاتب المحكمة أو interpreters@courts.maine.gov.