

السلطة القضائية في ولاية MAINE

معلومات تبليغ أمر الحماية

المدعى عليه

اسم المدعى عليه _____
عنوان المنزل: _____
رقم الشقة و/أو الطابق: _____
لون المنزل أو وصفه: _____
إذا كان يعيش مع شخص آخر، اسم ذلك الشخص: _____
الهاتف (المنزل/العمل/الهاتف المحمول): _____
الأوقات التي يُرجَّح أن يكون فيها المدعى عليه في المنزل: _____
اسم جهة العمل: _____
عنوان العمل: _____

جدول العمل: الإثنين الثلاثاء الأربعاء الخميس الجمعة السبت الأحد
ساعات العمل: _____ صباحًا مساءً إلى _____ صباحًا مساءً

المركبة (إذا كانت معروفة)

ماركة وسنة الصنع (سنة): _____

النوع / الطراز: _____

اللون: _____

رقم التسجيل والولاية: _____

الوصف الجسدي (إذا كان معروفًا)

تاريخ الميلاد (شهر/يوم/سنة) أو العمر التقريبي: _____

الطول: _____

الوزن: _____

لون الشعر: _____

لون العينين: _____

الجنس: _____

العرق: أبيض أسود آسيوي أو من جزر المحيط الهادئ أمريكي أصلي أو من سكان ألاسكا الأصليين آخر
إذا لم تتمكن من توفير المعلومات أعلاه، يرجى إدراج اسم وعنوان ورقم هاتف أي شخص يمكنه مساعدة مسؤول التبليغ في تحديد مكان المدعى عليه:

معلومات إضافية

هل يملك المدعى عليه سلاحًا ناريًا أو أي سلاح آخر؟ لا نعم

إذا كان المدعى عليه يملك سلاحًا ناريًا أو أي سلاح آخر، أجب عن الأسئلة التالية:

صف السلاح/الأسلحة: _____

أين يُحتفظ بالسلاح/الأسلحة عادة؟ يُرجى ذكر العنوان الذي تُحفظ فيه الأسلحة عادةً ووصف مكانها (مثلًا: تحت السرير)، إن كان معروفًا: _____

هل لدى المدعى عليه تاريخ من العنف؟ _____

هل هناك أي شيء آخر يجب أن يعرفه مسؤول التبليغ عن المدعى عليه؟ _____

هل المدعى عليه تحت المراقبة (إفراج مشروط/اختبار): لا لا أعلم نعم؛ اسم ضابط المراقبة (إن كان معروفًا) _____

المدعية

اسم المدعية _____

العنوان (ما لم يكن سرّيًا): _____

الهاتف (المنزل/العمل/المحمول) (ما لم يكن سرّيًا): _____

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