

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