

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 فإذهب إلى مكتب الكاتب وهناك سيتم طلب خدمة ترجمة فورية لك.

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

مكان المحكمة (التي تتقدم فيها بهذه الدعوى):

نوع الدعوى: (ضع علامة في مربع واحد)		
<input type="checkbox"/> طلاق - يوجد عقار مشترك	<input type="checkbox"/> طلاق - لا يوجد عقار مشترك	
<input type="checkbox"/> حقوق ومسئوليات الآباء (آباء الطفل غير متزوجين) <input type="checkbox"/> الأبوة (تحديد أبوي الطفل (الأطفال))		
<input type="checkbox"/> انفصال بحكم القضاء	<input type="checkbox"/> مسألة وصية	<input type="checkbox"/> حكم أجنبي
<input type="checkbox"/> شؤون أسرية أخرى		

نوع الإيداع: (ضع علامة في مربع واحد)		
<input type="checkbox"/> الإجراءات الأصلية	<input type="checkbox"/> مسألة وصية، رقم جدول الدعاوى الأصلي:	
طلب ما بعد الحكم: <input type="checkbox"/> للتعديل <input type="checkbox"/> للتنفيذ <input type="checkbox"/> للازدراء <input type="checkbox"/> 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
العنوان الملموس:	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 المدعي عليه: (اسم الشخص المتقدم بالدعوى، أو اسم المدعي عليه في الدعوى الأصلية في حالة ما بعد الحكم)

الاسم: الأول	الأوسط	الأخير	اسم العائلة قبل الزواج
العنوان البريدي:	المدينة	الولاية	الرمز البريدي
العنوان الملموس:	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:		

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			

مشاكل الأبوة (إذا وجدت):

<p><input type="checkbox"/> ليس للطفل (الأطفال) أي أبوين آخرين معترف بهما، مفصول بهما قضائياً، مرتقبين، أو مقترضين.</p> <p>أو</p> <p><input type="checkbox"/> للطفل (الأطفال) أم/أب معترف به، مفصول به قضائياً، مرتقب، بحكم الواقع، أو مقترض.</p> <p>(يجب عليك تعبئة ورقة الموجز المنفصلة لكل أم/أب إضافي للطفل، كما يجب أن تُسَلَّم لجميع الآباء نسخة من الشكوى وجعلهم طرفاً في دعوتك.</p>

التاريخ:

توقيع طرف الدعوى أو محامي طرف الدعوى