

في محكمة
بمقاطعة

، أوهايو

الملتزم

رقم

:

:

القاضي:

:

ضد

:

معلومات إقرار إجراءات الأبوة/الأمومة
(المادة 3127.23)

:

المستجيب

(يتم تقديمه مع نموذج D-10.01 التماس لأمر حماية
مدني ضد العنف العائلي)

استخدم هذا النموذج إذا كنت تطلب أمر أبوة/أمومة (حضانة/زيارة) في التماس أمر الحماية المدني ضد العنف العائلي الخاص بك (نموذج D-10.01). إذا كانت هناك محكمة أخرى قد نظرت أو مازالت تنتظر في مسائل الحضانة التي تتعلق بالأطفال، فقد يتم البت في مسائل الزيارة في تلك القضية. بمقتضى القانون، يجب تقديم هذا النموذج وإرساله مع أول مرافعة يقدمها كل طرف في كل إجراء من إجراءات الأبوة/الأمومة (حضانة أو زيارة) في هذه المحكمة، بما في ذلك التماس لأمر الحماية المدني ضد العنف العائلي. إذا احتجت مساحة أكثر، أرفق صفحة إضافية.

أنا الموقع أدناه

،

(الاسم القانوني بالكامل)

بعد أداء القسم حسب القانون، أشهد أن هذه القضايا تتضمن حضانة طفل أو أطفال وأن البيانات التالية حقيقية:

1. بمقتضى المادة D)3127.23، أطلب من المحكمة ألا تكشف عن عنواني الحالي أو عن عنوان الأطفال. عنواني سرّي ويجب أن يظل سرّياً إذ أن صحتي، سلامتي، أو حريتي و/أو الأطفال ستتعرض للخطر بكشف المعلومات التي تظهر هويتنا.

2. (عدد) الأطفال القاصرين ضمن هذه القضية كما يلي:

(ملاحظة: برجاء تقديم معلومات محل الإقامة عن الخمس سنوات الماضية.)

أ. اسم الطفل:		تاريخ الميلاد:
مدة الإقامة	العنوان (لا تذكر عنوانك إن كان سرّياً)	الشخص الذي عاش معه الطفل وعلاقته بالطفل

Case No. _____

		<input type="checkbox"/> العنوان سري <input type="checkbox"/> برنامج سرّية العناوين لوزير شؤون الولاية	إلى الآن
		<input type="checkbox"/> العنوان سري <input type="checkbox"/> برنامج سرّية العناوين لوزير شؤون الولاية	إلى
		<input type="checkbox"/> العنوان سري <input type="checkbox"/> برنامج سرّية العناوين لوزير شؤون الولاية	إلى
		<input type="checkbox"/> العنوان سري <input type="checkbox"/> برنامج سرّية العناوين لوزير شؤون الولاية	إلى
تاريخ الميلاد:		ب. اسم الطفل:	
<input type="checkbox"/> ضع علامة في المربع إذا كانت المعلومات المطلوبة أدناه هي نفس المعلومات أعلاه.			
الشخص الذي عاش معه الطفل وعلاقته بالطفل	العنوان (لا تذكر عنوانك إن كان سرّياً)		مدة الإقامة
		<input type="checkbox"/> العنوان سري <input type="checkbox"/> برنامج سرّية العناوين لوزير شؤون الولاية	إلى الآن
		<input type="checkbox"/> العنوان سري <input type="checkbox"/> برنامج سرّية العناوين لوزير شؤون الولاية	إلى

Case No. _____

		<input type="checkbox"/> العنوان سري <input type="checkbox"/> برنامج سرّية العناوين لوزير شؤون الولاية	إلى
		<input type="checkbox"/> العنوان سري <input type="checkbox"/> برنامج سرّية العناوين لوزير شؤون الولاية	إلى

ج. اسم الطفل:		تاريخ الميلاد:	
<input type="checkbox"/> ضع علامة في المربع إذا كانت المعلومات المطلوبة أدناه هي نفس المعلومات أعلاه.			
مدة الإقامة	العنوان (لا تذكر عنوانك إن كان سرّياً)	الشخص الذي عاش معه الطفل وعلاقته بالطفل	
إلى الآن	<input type="checkbox"/> العنوان سري		
إلى	<input type="checkbox"/> العنوان سري <input type="checkbox"/> برنامج سرّية العناوين لوزير شؤون الولاية		
إلى	<input type="checkbox"/> العنوان سري <input type="checkbox"/> برنامج سرّية العناوين لوزير شؤون الولاية		
إلى	<input type="checkbox"/> العنوان سري <input type="checkbox"/> برنامج سرّية العناوين لوزير شؤون الولاية		

د. أكتب معلومات الأطفال الإضافيين في صفحة الملحق 2(d). (قدّم المعلومات التالية لكل من الأطفال الإضافيين: الاسم، تاريخ الميلاد، الشخص الذي عاش معه الطفل وعلاقة الطفل بهذا الشخص، العنوان، إلا لو كان سرّياً، والتواريخ التي عاش فيها الطفل في ذلك المكان مع ذلك الشخص.)

3. المشاركة في قضايا الحضانة: (ضع علامة على واحدة فقط)

لم أشارك كطرف، شاهد، أو بأية صفة في أية قضية أخرى، في هذه الولاية أو في أية ولاية أخرى، بخصوص حضانة أو زيارة (وقت الأبوة/الأمومة) مع أي طفل خاضع لهذه القضية.

لقد اشتركت كطرف، شاهد، أو بأية صفة في أية قضية أخرى، في هذه الولاية أو في أية ولاية أخرى، بخصوص حضانة أو زيارة (وقت الأبوة/الأمومة) مع أي طفل خاضع لهذه القضية. اشرح:

أ. اسم كل طفل
ب. نوع القضية
ج. المحكمة والولاية
د. تاريخ أمر المحكمة أو الحكم (إن وجد):

4. معلومات عن قضايا الحضانة: (ضع علامة على واحدة فقط)

ليست لدي معلومات عن أية قضايا يمكن أن تؤثر على القضية الحالية، أو أية قضايا ترتبط بحضانة، عنف عائلي أو أوامر حماية، تبعية، ادعاءات إهمال أو إيذاء، أو تبني بخصوص أي طفل خاضع لهذه القضية.

عندي المعلومات التالية بخصوص قضايا يمكن أن تؤثر على القضية الحالية، بما في ذلك أية قضايا مرتبطة بحضانة، أوامر حماية أو عنف عائلي، تبعية، ادعاءات إهمال أو إيذاء، أو تبني مرتبط بأي طفل خاضع لهذه القضية، بخلاف ما هو مذكور في فقرة 3. اشرح:

أ. اسم كل طفل
ب. نوع القضية
ج. المحكمة والولاية
د. تاريخ أمر المحكمة أو الحكم (إن وجد):

5. أدرج كافة الإدانات الجنائية بما في ذلك الإقرار بالذنب لك ولأفراد أهل بيتك عن الجرائم التالية: أية جرائم تتضمن أفعالاً أدت إلى إيذاء طفل أو إهماله؛ أية جريمة تنتهك المادة 2919.25؛ أية جريمة ذات طابع جنسي كما هو مُعرّف في المادة 2950.01؛ وأي جريمة تتضمن ضحية كان أحد أفراد الأسرة أو أهل البيت وقت ارتكاب الجريمة وسبب إيذاءً بدنياً للضحية أثناء ارتكاب الجريمة.

الاسم	رقم القضية	المحكمة/الولاية/المقاطعة	نوع القضية	نتيجة القضية

6. أشخاص ليسوا طرفاً في هذه القضية:

أنا لا أعرف عن أي شخص ليس طرفاً في هذه القضية له حضانة فعلية أو يدعي حقوق الحضانة أو الزيارة بخصوص أي طفل خاضع لهذه القضية.

Case No. _____

أنا أعرف أن الأشخاص التالية أسماؤهم ليسوا طرفاً في هذه القضية ولهم حضانة فعلية أو يدعون حقوق الحضانة أو الزيارة بخصوص أي طفل خاضع لهذه القضية.

أ. اسم وعنوان الشخص

لديه حضانة فعلية يدعي حقوق الحضانة يدعي حقوق الزيارة.

اسم كل طفل

ب. اسم وعنوان الشخص

لديه حضانة فعلية يدعي حقوق الحضانة يدعي حقوق الزيارة.

اسم كل طفل

ج. اسم وعنوان الشخص

لديه حضانة فعلية يدعي حقوق الحضانة يدعي حقوق الزيارة.

اسم كل طفل

7. إن واجبي المستمر هو أن أخبر هذه المحكمة بأي قضية حضانة، زيارة، وقت أبوة /أمومة، طلاق، حل زواج، انفصال، إهمال، إيذاء، تيعية، وصاية، أبوة، إنهاء حقوق الأبوين أو الحماية من قضية عنف عائلي بخصوص الأطفال في هذه الولاية أو أية ولاية أخرى والتي يمكن أن تؤثر على القضية الحالية.

القسم أو التأكيد

أقسم أو أؤكد أن الإجابات أعلاه حقيقية، وكاملة، ودقيقة على حد معرفتي. أنا أفهم أن تقديم بيانات مزيفة في هذا المستند قد ينتج عنه حكم بازدرء المحكمة ضدي والذي قد ينتج عنه حكم بالسجن والغرامة، وقد يعرضني أيضاً لعقوبات جنائية عن الشهادة الزور بمقتضى المادة 2921.11.

لا توقع على الاستمارة ما لم تكن أمام الشخص الذي سيوثق لك إقرار إجراء الأبوة/الأمومة.

توقيع الملتمس

أقسم ووقع أمامي في

من

الموثق العام