

表格 10.03-D：跟踪民事保护令或与性有关的犯罪民事保护令申请

普通诉讼法庭
俄亥俄州 _____ 郡

申请人	案件号码
_____	_____
地址 (安全邮寄地址)	法官/行政法官
_____	_____
城市, 州, 邮政编码	_____
出生日期: _____ / _____ / _____	_____
诉	<input type="checkbox"/> 跟踪民事保护令申请 (R.C. 2903.214)
_____	_____
答辩人	<input type="checkbox"/> 与性有关的犯罪民事保护令申请 (R.C. 2903.214)
_____	_____
地址 (如果家庭地址不明, 就使用工作地址)	_____
_____	_____
城市, 州, 邮政编码	_____
出生日期: _____ / _____ / _____	<input type="checkbox"/> 答辩人已年满 18 岁

如果你请求将自己的地址保密, 请填写一个你能安全收到邮件的邮寄地址。如果你参加了州务卿地址保密项目, 请使用提供给你的邮政信箱 (P.O. Box) 地址。本表格是公开记录。

1. 根据 Sup.R. 88, 我需要或证人需要能讲 _____ 语言的外语翻译或美国手语翻译。
2. 我 想要 不想要 根据 R.C. 2903.214(D) 的单方面 (紧急) 保护令。申请人进一步请求安排完整听证会庭审, 即使此单方面保护令得到批准、被拒绝或没有申请。
3. 谁需要保护?
- 我
 我的未成年孩子
 不是未成年孩子的家庭成员或住户成员
 其他人 _____
4. 我在下面列出了除我或我为之提交申请的人之外需要保护的所有家庭成员或住户成员。 (如果你不需包括其他家庭成员或住户成员, 就不要填写这一部分。)

姓名	出生日期	与申请人的关系	与申请人同住
	/ /		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	/ /		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	/ /		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	/ /		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	/ /		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否

5. 申请人请求跟踪民事保护令。

你必须描述使你相信答辩人将对你造成身体伤害或给你造成（或已经造成）精神痛苦的时间关联较近的两次或多次事件。这是什么时间发生的（如果你不知道具体日期，就提供大概日期）？

如果需要更多空间，请再附上一页。

6. 申请人申请与性有关的犯罪民事保护令。

你必须尽可能完整地描述答辩人对你或本申请列出的人所做的事。你不需要证明一种行为模式。一次事件可能就足够。

如果需要更多空间，请再附上一页。

7. 申请人进一步请求法庭根据 R.C. 2903.214 批准司法救济，为申请人和本申请表列出的人或家庭成员颁发跟踪民事保护令或与性有关的民事保护令，以便：

- (a) 指示答辩人不得通过伤害、企图伤害、威胁、跟随、跟踪、骚扰、接触、强行发生性关系，或针对其进行与性有关的犯罪而虐待申请人和本申请表列出的人。
- (b) 指示答辩人不得进入申请人和本申请表列出的人的住所、学校、商业场所、工作地点、照顾孩子的人或机构，或托儿所，包括这些地方的建筑物、室外地面上和停车场。
- (c) 指示答辩人不得干预申请人占有住所的权利，包括但不限于取消任何水电煤气等公共设施或保险，或中断电话服务、邮件递送，或其他文件或物品的递送服务。
- (d) 指示答辩人不得拿走、损坏、藏匿或处理掉任何由申请人和本申请表列出的人拥有或占有的任何财产、陪伴动物或宠物。
- (e) 允许申请人将下列描述的申请人的陪伴动物或宠物从答辩人的占有中拿走。
- (f) 指示答辩人不得拥有、使用、携带或获得任何致命武器、枪支火器和弹药。

- (g) 指示答辩人接受电子监控, 因为如下所述, 答辩人的行为将申请人和本申请表列出的人的健康、幸福或安全置于危险之中。另外, 如下所述, 答辩人继续对申请人和本申请表列出的人构成危险。**如果需要更多空间, 请再附上一页。**
-
-
-

- (h) 包括以下额外条款:
-
-
-

8. 申请人进一步请求, 除非 R.C. 2913.214(E)(3) 的所有条件都满足, 否则法庭不颁发相互保护令或其他针对申请人的保护令。
9. 申请人进一步请求, 根据 R.C. 3113.31(M) 的要求, 如果申请人有一名受害者维权人士, 法庭允许该受害者维权人士在所有阶段陪同申请人出席这些诉讼程序。
10. 申请人进一步请求, 法庭批准可以确保申请人和本申请表列出的人的安全与保护的其他司法救助。
11. 申请人已列出可能与本案有关的关于答辩人的诉讼案件 (包括离婚、监护权、探视权、儿童服务案件; 待审刑事案件或已定罪的重罪攻击、情节严重的攻击、攻击、情节严重的威胁、跟踪威胁、威胁、情节严重的侵入他人土地; 虐待动物; 与性有关的犯罪; 禁止接触令; 远离令和其他保护令) 及其他法律事项:
(如果需要更多空间, 请再附上一页。)

案件名	案件号码	法庭/郡	案件结果

我宣誓或确认, 以上答案尽我所知是真实、完整和准确的。我明白, 在本文件中做出虚假陈述可能导致我被判定蔑视法庭, 这可能导致我受到监禁和罚款, 并可能使我根据 R.C. 2921.11 因伪证罪受到刑事处罚。

申请人签名

日期

如果你没有律师, 请不要填写以下信息。

申请人律师签名

律师注册号码

律师姓名

律师电话

律师地址

律师传真

城市, 州, 邮政编码

律师电子邮件

普通诉讼法庭

俄亥俄州

郡

申请人 : 案件号码 _____

诉 : 法官/行政法官 _____

答辩人 : _____

送达请求

致法庭书记员:

根据 Civ.R. 65.1(C)(2), 请向答辩人送达一份本申请表、单方面保护令（如获批准），以及所有其他随附文件的备份。请通过下列方式送达至以下地址：

专人送达 保证邮件，请交回回执
 其他（请指明） _____

其他（地址）： _____
 专人送达 保证邮件，请交回回执
 其他（请指明） _____

给警长的特别指示：

律师或申请人签名

送达回执

已于 _____ (日期) 将文件送达给答辩人。

警官和徽章号码 _____ 执法机构 _____

日期 _____

书记员邮寄证明

送达文件已由 _____ 于 _____ 日
(月, 年) 寄出。

证明： _____ 副书记员 _____