

WNIOSEK O ULGĘ OD MALTRETOWANIA

JD-FM-137 Rev. 10-21
 C.G.S. §§ 29-28, 29-32, 29-33, 46b-15,
 52-231a, 46b-38a, 46b-38c; P.A. 21-78



STAN CONNECTICUT
SĄD WYŻSZY
 www.jud.ct.gov



Aby uzyskać informacje na temat udogodnień w ramach ADA, skontaktuj się z sekretariatem sądowym lub wejdź na stronę: www.jud.ct.gov/ADA.

Okręg Sądowy		Lokalizacja sądu (numer, ulica, miejscowość, kod pocztowy)		Sygnatura akt	
Twoje (Wnioskodawcy) nazwisko, imię, inicjał drugiego imienia		Data urodzenia (miesiąc/dzień/rok)		Płeć (M/K)	Rasa
Twój adres korespondencyjny (Numer, ulica)* (Patrz Uwaga poniżej)		Miejscowość		Stan	Kod Pocztowy
Twój adres domowy/zamieszkania* (Patrz Uwaga poniżej)		<input type="checkbox"/> Ten sam co adres korespondencyjny		Stan	Kod Pocztowy
Adres Twojego miejsca pracy (Patrz Uwaga poniżej)		Miejscowość		Stan*	Kod Pocztowy

***Uwaga: Wszystkie podane przez Ciebie adresy zostaną uwzględnione w aktach sprawy, i zostaną przekazane Pozwanemu. Adresy te będą również informacją dla sądu co do tego, które z organów ścigania powinny zostać poinformowane, jeżeli sąd wyda zakaz zbliżania się. Jeżeli sądzisz, że podanie własnego adresu domowego, miejsca pracy lub szkoły spowoduje, że zdrowie, bezpieczeństwo lub wolność, Twoja lub Twoich dzieci będą zagrożone, możesz skorzystać z adresu korespondencyjnego innego niż adres Twojego domu lub miejsca pracy, włączając w to adres poufnego programu Safe at Home (Bezpieczni w Domu), jeżeli Ciebie dotyczy. Należy jednak pamiętać, że może to spowodować ograniczenia co do tego, które z organów ścigania zostaną powiadomione o nakazie sądu. Możesz również złożyć formularz Prośba o Nieujawianie Informacji dot. Lokalizacji JD-FM-188 (do czego potrzebny będzie adres korespondencyjny) w Sekretariacie Sądowym.**

Informacje dot. Pozwanego (Osoby przeciwko której zostało złożone podanie)			
Nazwisko, imię oraz inicjał drugiego imienia Pozwanego		Data urodzenia (miesiąc/dzień/rok)	Płeć (M/K) Rasa
Adres Pozwanego (Numer, ulica)		(Miejscowość)	(Stan) (Kod Pocztowy)
Numer telefonu Pozwanego	Inne cechy identyfikacyjne (Takie jak: wzrost, waga i przybliżony wiek)		
Pozwany jest (zaznacz „X” wszystko co się dotyczy) <input type="checkbox"/> Moim małżonkiem(-ą) lub osobą z którą jestem w związku cywilnym <input type="checkbox"/> Jeżeli starsz się o dodatk. nakazy związ. z utrzymaniem, zaznacz tutaj <i>(Jeżeli zaznaczysz to pole, będziesz musiał(a) wypełnić formularz JD-FM-233, Prośba o Nakazy Wsparcia Finansowego, i załączyć go do swojego podania)</i> <input type="checkbox"/> Osobą, która jest również rodzicem mojego dziecka, które jest na moim utrzymaniu lub wspólnych dzieci, i wszyscy mieszkamy razem <input type="checkbox"/> Jeżeli starsz się o dodatkowe nakazy wsparcia finansowego, zaznacz tutaj <i>(Jeżeli zaznaczysz to pole, będziesz musiał(a) wypełnić formularz JD-FM-233, Nakazy Wsparcia Finansowego) i załączyć go do swojego podania)</i> <input type="checkbox"/> Osobą z którą mieszkalem jako z partnerem w związ. intymnym (romantycznym, małżeńskim lub intymnym związku w trakcie wspólnego mieszkania) <input type="checkbox"/> Osobą ze mną spokrewnioną lub spowinowaconą przez małż. <input type="checkbox"/> Osobą z którą mieszkam lub mieszkalem(-am) <input type="checkbox"/> Rodzicem mojego dziecka <input type="checkbox"/> Moim rodzicem <input type="checkbox"/> Moim dzieckiem <input type="checkbox"/> Opiekunem, który zapewnia schronienie we własnym miejscu zamieszkania osobie, która ukończyła 60 lat <input type="checkbox"/> Osobą z którą umawiam się (lub niedawno umawiałem(-am)) na randki			

Zaznacz tutaj jeżeli wiesz, że istnieje jakikolwiek inny związany z Tobą lub Pozwanym Nakaz Ochrony lub Zakaz Zbliżania się. (Podaj sygnaturę akt oraz lokalizację sądu, jeżeli są Ci znane)

Sygnatura akt	Lokalizacja
---------------	-------------

Zaznacz tutaj jeżeli istnieje dotyczące Ciebie oraz Pozwanego rozwiązanie związku małżeńskiego (rozwód), rozwiązanie związku cywilnego, postępowanie dot. opieki rodzicielskiej lub prawa do odwiedzin. (Podaj sygnaturę akt oraz lokalizację sądu, jeżeli są Ci znane)

Sygnatura akt	Lokalizacja
---------------	-------------

Nieobowiązkowe dla Wnioskodawcy (Jeżeli zdecydujesz się na udzielenie odpowiedzi, wybierz stosowne pola poniżej)

- Czy Pozwany ma pozwolenie na posiadanie pistoletu lub rewolweru? Tak Nie Nie wiem
- Czy Pozwany posiada certyfikat kwalifikacji na posiadanie pistoletu, rewolweru lub broni z długą lufą, albo certyfikat na posiadanie amunicji? Tak Nie Nie wiem
- Czy pozwany posiada jedną lub więcej sztuk broni palnej?..... Tak Nie Nie wiem
- Czy Pozwany posiada amunicję?..... Tak Nie Nie wiem

Jeżeli sądzisz, że będziesz potrzebował(a) więcej ochrony podczas obecności w sądzie w związku z rozprawą dot. Twojej ulgi od maltretowania, skontaktuj się z Sekretariatem Sądowym lub Centrum Usług Sądowych w sądzie gdzie ma się odbyć Twoja rozprawa.

Imię i nazwisko Osoby Składającej Podanie

Imię i nazwisko Pozwanego

Sygnatura akt

Wniosek o Ulgę od Maltretowania

Jestem narażony(-a) na nieustanną groźbę fizycznego bólu lub obrażeń, prześladowanie, powtarzające się groźby, oraz/lub represyjną kontrolę ze strony wyżej wymienionego Pozwanego, w sposób wyjaśniony bardziej szczegółowo w załączonym Pisemnym Oświadczeniu pod Przysięgą.

1. Proszę sąd o nakazanie następujących warunków: (zaznacz wszystko co dotyczy)

CT01 Aby Pozwany nie napadł na mnie, nie groził mi, nie maltretował mnie, nie nękał mnie, nie śledził, nie ingerował w moje życie, ani nie prześladował mnie. (CT01)

CT03 Aby Pozwany trzymał się z dala od mojego domu lub jakiegokolwiek miejsca mojego zamieszkania. (CT03)

CT05 Aby Pozwany nie kontaktował się ze mną w żaden sposób, w tym na piśmie, elektronicznie ani telefonicznie, i nie kontaktował się z moim domem, miejscem pracy lub innymi osobami, z którymi to kontakt najprawdopodobniej wywołałby moją irytację lub trwogę. (CT05)

CT14 Pozwany może powrócić do domu jeden raz, w obecności policji, aby zabrać swoje rzeczy. (CT14)

CT15 Jeżeli wyprowadziłem(am) się z domu Pozwanego, Pozwany pozwoli mi na powrót do jego/jej domu jeden raz, w obecności policji, abym mógł/mogła zabrać swoje rzeczy. (CT15)

CT16 Aby pozwany trzymał się z dala ode mnie na co najmniej 100 jardów. (CT16)

CT19 Nakaz ten ma chronić moje nieletnie dzieci. (CT19)

Nazwisko, imię, inicjał drugiego imienia	Płeć (M/K)	Data urodzenia (miesiąc/dzień/rok)
1		
2		
3		

Nazwisko, imię, inicjał drugiego imienia	Płeć (M/K)	Data urodzenia (miesiąc/dzień/rok)
4		
5		
6		

CT31 Nakaz ten ma chronić zwierzęta, które posiadam lub którymi się opiekuję. (CT31)

2. Proszę sąd o wydanie następujących nakazów dot. tymczasowej opieki rodzicielskiej i prawa do odwiedzin:

CT20 Przyznanie mi tymczasowej opieki rodzicielskiej nad następującym(i) nieletnim(i) dzieckiem(-ćmi), które również jest/są dzieckiem(-ćmi) Pozwanego.

Nazwisko, imię, inicjał drugiego imienia	Płeć (M/K)	Data urodzenia (miesiąc/dzień/rok)
1		
2		
3		

Nazwisko, imię, inicjał drugiego imienia	Płeć (M/K)	Data urodzenia (miesiąc/dzień/rok)
4		
5		
6		

CT21 Z następującymi prawami do odwiedzin:

CT22 Bez prawa do odwiedzin dla Pozwanego.

3. Proszę sąd o nakazanie następujących warunków: (dalsze nakazy)

4. Jestem uczniem i proszę, aby kopia zakazu zbliżania się, jeżeli zostanie wydany, została przesłana do mojej szkoły

Nazwa szkoły		Numer faksu szkoły		
Adres szkoły (Numer, ulica)		Miejscowość	Stan	Kod Pocztowy

5. Moje nieletnie dziecko lub dzieci, dla których również proszę o ochronę, są uczniami, i proszę o to aby kopia zakazu zbliżania się, jeżeli zostanie wydany, została wysłana do szkoły mojego dziecka/moich dzieci (w razie potrzeby dołącz dodatkowe kartki).

Nazwa szkoły		Numer faksu szkoły		
Adres szkoły (Numer, ulica)		Miejscowość	Stan	Kod Pocztowy

Prośba o Ulgę Ex Parte (Natychmiastową) (Zaznacz wszystko co dotyczy)

6. Proszę o to, aby sąd nakazał Ex Parte (natychmiastową) ulgę ponieważ sędzę, że grozi mi, oraz/lub moim nieletnim dzieciom, oraz/lub zwierzętom posiadanym przeze mnie lub którymi się opiekuję, nieuchronne niebezpieczeństwo krzywdy fizycznej.

Potwierdzam, że powyższe oświadczenie jest prawdziwe, zgodnie z moją wiedzą i przekonaniem.

Podpis

Wpisz literami drukowanymi imię i nazwisko osoby składającej podpis

Podpis i przysięga zostały złożone w mojej obecności (Asystent Sekretarza, Komisarz Sądu Wyższego, Notariusz)

Data podpisu