

**WSPÓLNA PETYCJA -
ROZWÓD POLUBOWNY
(ROZWIĄZANIE MAŁŻEŃSTWA)**

JD-FM-242P Rev. 1-20
C.G.S. § 46b-44a

STAN CONNECTICUT
SĄD WYŻSZY
ODDZIAŁ SĄDOWY
www.jud.ct.gov



Instrukcje:

Wypełnij formularz i poświadcz notarialnie. Załącz: (1) Oświadczenie Finansowe (formularz JD-FM-6-KRÓTKI lub JD-FM-6-DŁUGI) od każdego powoda(-ódk), (2) Powiadomienie o Automatycznych Nakazach - Rozwód Polubowny (formularz JD-FM-260), oraz (3) wypełniony formularz Stawiennictwo (JD-CL-12) od każdego powoda(-ódk). Jeżeli posiadasz ugodę (formularz JD-FM-243), i prosisz sąd o włączenie jej do dekretu rozwodowego, musisz ją również złożyć wraz ze wspólną petycją. Jeżeli którykolwiek z powodów składających petycję chce wstrzymać ten polubowny proces, po złożeniu tego formularza i przed nakazaniem dekretu rozwodowego przez sąd, osoba ta musi złożyć w sekretariacie sądowym Powiadomienie o Odwołaniu (formularz JD-FM-245).

Do Wyłącznego Użytku Sądu

NADJPET



Okręg Sądowy	W (Miejscowości)	Rodzaj Sprawy: Główna <u>F</u> Pomniejsza <u>05</u>	Sygnatura akt
Nazwisko, imię, inicjał drugiego imienia Powoda(-ódk) A	Nazwisko, imię, inicjał drugiego imienia Powoda(-ódk) B		
Nadane przy urodzeniu nazwisko(-a) i imię(-ona) Powoda(-ódk) A (Jeżeli inne niż powyżej)	Nadane przy urodzeniu nazwisko(-a) i imię(-ona) Powoda(-ódk) B (Jeżeli inne niż powyżej)		
Adres Powoda(-ódk) A (Numer, ulica, miejscowość, stan i kod pocztowy)	Adres Powoda(-ódk) B (Numer, ulica, miejscowość, stan i kod pocztowy)		
Numer telefonu Powoda(-ódk) A	Numer telefonu Powoda(-ódk) B		
Data zawarcia związku małżeńskiego	Miejsce zawarcia związku małżeńskiego (Miejscowość oraz Stan lub Kraj)		

(Zaznacz wszystko co dotyczy)

- Przynajmniej jeden z powodów mieszkał w Connecticut przez co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio przed złożeniem tego wspólnego pozwu rozwodowego lub przed zakończeniem rozvodu.
- Co najmniej jeden z powodów mieszkał w Connecticut w momencie zawarcia małżeństwa, opuścił Stan, i następnie powrócił do Connecticut w celu zamieszkania tu na stałe.
- Małżeństwo rozpadło się po przeprowadzeniu się przynajmniej jednego z powodów do Connecticut.

W momencie złożenia wspólnej petycji w tej sprawie, powodowie potwierdzają, że zaistniały następujące okoliczności:

1. Małżeństwo rozpadło się bez nadziei na pogodzenie;
2. Czas trwania związku małżeńskiego nie przekroczył 9 lat;
3. Żaden z powodów nie jest w ciąży;
4. Ani przed ślubem, ani w trakcie trwania związku, powodom nie urodziły się, ani nie zostały przez nich zaadoptowane dzieci;
5. Żaden z powodów nie posiada, ani nie ma udziału, w nieruchomości;
6. Całkowita łączna sprawiedliwa wartość rynkowa całego mienia posiadanego przez któregokolwiek z powodów, pomniejszona o sumę długów, nie przekracza 80 000 USD;
7. Żaden z powodów nie posiada zdefiniowanego planu świadczeń emerytalnych;
8. Żaden z powodów nie oczekuje na rozpatrzenie złożonego wniosku o ulgę, w oparciu o Kodeks Upadłościowy Stanów Zjednoczonych;
9. Żadne inne powództwo o rozwiązanie związku małżeńskiego, związku cywilnego, separację prawną lub unieważnienie, nie toczy się w tym stanie ani w innej jurysdykcji; oraz
10. Nie istnieje pomiędzy powodami obowiązujący zakaz zbliżania się, wydany w oparciu o paragraf 46b-15 Kodeksu Ogólnego Stanu Connecticut, ani nakaz ochronny, wydany w oparciu o paragraf 46b - 38c Kodeksu Ogólnego Stanu Connecticut.

Uwaga: Jeżeli po złożeniu wspólnej petycji, i przed wydaniem dekretu rozwodowego przez sąd, nastąpi zmiana jakichkolwiek z wyżej wymienionych okoliczności, jeden lub obydwaj powodowie natychmiast zawiadomią sąd o zmienionych okolicznościach.

POWIADOMIENIE O ADA

Oddział Sądowy Stanu Connecticut działa zgodnie z Ustawą o Niepełnosprawnych (ADA). Jeżeli potrzebujesz racjonalnych udogodnień, w ramach ustawy ADA, skontaktuj się z sekretarzem sądowym lub osobą na liście kontaktów ds. ADA, na stronie www.jud.ct.gov/ADA.

(Zaznacz wszystko co dotyczy) Powód(ka) A; Powód(ka) B; wyżej wymieniona(-e) osoba(-y) otrzymała od Stanu Connecticut:

wsparcie finansowe (wybierz jedno)

Tak Nie Nie wiem

Ubezpieczenie Zdrowotne HUSKY (wybierz jedno)

Tak Nie Nie wiem

Jeżeli tak, **musisz** wysłać kopię tej wspólnej petycji oraz wszelkich innych dokumentów, które zostały z nią złożone do Zastępcy Prokuratora Generalnego, Assistant Attorney General, 165 Capitol Avenue, Hartford, CT 06106, oraz złożyć *Poświadczenie Powiadomienia (JD-FM-175)* w sekretariacie sądowym.

(Zaznacz wszystko co dotyczy) Powód(ka) A; Powód(ka) B; wyżej wymieniona osoba(-y) otrzymała/otrzymały pomoc finansową od miejscowości w Connecticut (Zaznacz jedno) Tak (Stan, Miejscowość: _____) Nie Nie wiem

Jeżeli tak, wyślij kopię tej wspólnej petycji, oraz wszelkich innych dokumentów które zostały z nią złożone, do Urzędu Miejskiego miejscowości udzielającej pomocy, oraz złóż *Poświadczenie Powiadomienia (JD-FM-175)* w sekretariacie sądowym.

Zwracamy się z prośbą do Sądu o nakazanie rozvodu (rozwiązanie związku małżeńskiego) oraz:

(Zaznacz wszystko co dotyczy)

O to aby ugoda, złożona wraz ze wspólną petycją, została włączona do dekretu rozwodowego (dekretu o rozwiązaniu związku) przez odniesienie.

Zmianę nazwiska/imienia na nadane przy urodzeniu lub inne wcześniejsze nazwisko/imię dla Powoda(-ódki) A _____

Zmianę nazwiska/imienia na nadane przy urodzeniu lub inne wcześniejsze nazwisko/imię dla Powoda(-ódki) B _____

Potwierdzenie

Obydwaj powodowie potwierdzają, że:

1. Zgadniają się postępować za porozumieniem, i zrzekają się toku zawiadomienia;
2. Żaden z powodów nie działa pod przymusem;
3. Obydwaj powodowie zrzekają się wszelkich praw do **procesu, alimentów na małżonka, wsparcia finansowego współmałżonka** lub **apelacji**; oraz
4. Warunki jakiegokolwiek umowy o separacji, złożonej wraz z tą wspólną petycją, są sprawiedliwe.

Powód(ka) A

Potwierdzam, że oświadczenia w tej petycji są prawdziwe, zgodnie z moją wiedzą i przekonaniem

Podpis Powoda(-ódki) A

Wpisz literami drukowanymi imię i nazwisko Powoda(-ódki) A _____

Data podpisu _____

Stan Connecticut, Powiat _____

ss.

W dniu _____, 20____, w mojej obecności, _____, niżej podpisanego urzędnika, pojawił(a) się osobiście _____, znany(-a) mi (lub którego tożsamość została wystarczająco udowodniona) jako osoba, której imię i nazwisko widnieje w tym dokumencie, i która potwierdziła podpisanie tego dokumentu do celów w nim zawartych, oraz oświadczyła pod przysięgą, że informacje przedstawione w niniejszej Wspólnej Petycji są kompletne, prawdziwe i dokładne.

Na dowód czego składam podpis poniżej.

Podpis Sekretarza, Komisarza Sądu Wyższego lub Notariusza

Data Wygaśnięcia Upnień: _____

Powód(ka) B

Potwierdzam, że oświadczenia w tej petycji są prawdziwe, zgodnie z moją wiedzą i przekonaniem

Podpis Powoda(-ódki) B

Wpisz literami drukowanymi imię i nazwisko Powoda(-ódki) B _____

Data podpisu _____

Stan Connecticut, Powiat _____

ss.

W dniu _____, 20____, w mojej obecności, _____, niżej podpisanego urzędnika, pojawił(a) się osobiście _____, znany(-a) mi (lub którego tożsamość została wystarczająco udowodniona) jako osoba, której imię i nazwisko widnieje w tym dokumencie, i która potwierdziła podpisanie tego dokumentu do celów w nim zawartych, oraz oświadczyła pod przysięgą, że informacje przedstawione w niniejszej Wspólnej Petycji są kompletne, prawdziwe i dokładne.

Na dowód czego składam podpis poniżej.

Podpis Sekretarza, Komisarza Sądu Wyższego lub Notariusza

Data Wygaśnięcia Upnień: _____