



AOC-275.9

Doc Code: OFPA.

Rev. 6-23

ولاية كنتاكي

محكمة العدل

قوانين كنتاكي المنقحة

www.courts.ky.gov

456.120-456.170 (KRS) 403.7521-403.7535 الصفحة 1 من 2

رقم القضية	
المحكمة	
الولاية	المقاطعة
الدائرة	

أمر حماية  
إفادة خطية وأمر الحماية للأجانب  
(الاستخدام مع الطلبات الأجنبية غير المصادق عليها)

 أمر حماية ضد العنف الأسري (DVO) أمر الحماية الشخصية (IPO)

2 من

1

الأشخاص الخاضعون للحماية بموجب هذا الأمر:

مقدم الطلب / المُدعى

\_\_\_\_\_  
 مقدم الطلب: تاريخ الميلاد: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 القاصر الذي تم تقديم الطلب نيابة عنه:  
الاسم: \_\_\_\_\_  
تاريخ الميلاد: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 أشخاص أو قصر آخرون يخضعون للحماية:  
الاسم: \_\_\_\_\_  
تاريخ الميلاد: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 أشخاص أو قصر آخرون يخضعون للحماية:  
الاسم: \_\_\_\_\_  
تاريخ الميلاد: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 أشخاص أو قصر آخرون يخضعون للحماية:  
الاسم: \_\_\_\_\_  
تاريخ الميلاد: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 أشخاص أو قصر آخرون يخضعون للحماية:  
الاسم: \_\_\_\_\_  
تاريخ الميلاد: \_\_\_\_\_الاسم الأول: \_\_\_\_\_  
الاسم العائلي: \_\_\_\_\_

الاسم الأول: \_\_\_\_\_

 يقوم مقدم الطلب الالتماس بالأصلية عن نفسه؛ و / أو يقدم مقدم الطلب الالتماس نيابة عن قاصر محدد في هذا النموذج.

ضد

## بيانات التعريفية لمقدم الدفاع / المُدعى عليه

## مقدم الدفاع / المُدعى عليه

الجنس	العرق	تاريخ الميلاد	الطول	الوزن
لون العينين	لون الشعر	رقم الضمان الاجتماعي		
أبي / أم	طفل / طفلة	رقم رخصة القيادة	الولاية	تاريخ الانتهاء

السمات المميزة: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_الاسم الأول: \_\_\_\_\_  
الاسم العائلي: \_\_\_\_\_

الاسم الأول: \_\_\_\_\_

 العلاقة بمتقدم الطلب: زوج / زوجة  زوج سابق / زوجة سابقة علاقة نشأ عنها طفل دون زواج رسمي ولا توجد حياة مشتركة بين الأب والأم  علاقة دون زواج رسمي بين طرفين كانا يعيشان معاً سابقاً أو يعيشان معاً حالياً  أبي / أم  طفل / طفلة  زوج الأم / زوجة الأب  جد / جدة  حفيد / حفيدة  أخ / أخ بالغ  طفل يعيش في نفس المنزل باعتباره ابن / ابنة في حال كان ذلك

الطفل هو الضحية

 في علاقة عاطفية حالية أو سابقة لا تتطابق على المُدعى عليه أي من العلاقات المذكورة أعلاه، ولكن يفترض أن المُدعى عليه قد ارتكب  تحرشاً أو  اعتداء جنسياً

عنوان المُدعى عليه: \_\_\_\_\_

 دعوى طلاق قيد النظر / دعوى حضانة قيد النظر / دعوى زيارة وتقدّم قيد النظر مسلح وخطير حيازة سلاح

تبليغ: \_\_\_\_\_

## إفادة خطية

يأتي الشاهد المُحلف السابق ذكره، وذلك لدعم منح الثقة التامة والمفعول القانوني بموجب المادة 2265 من قانون الولايات المتحدة 18، للحكم أو المرسوم أو أمر الحماية المصدق المرفق الصادر عن محكمة بإحدى الولايات المتحدة أو عن أي محكمة أخرى (يُشار إليه فيما بعد باسم - أمر الحماية الأجنبي (FPO)), أقر بأني قد قدمت اسم وعنوان المحكمة التي أصدرت أمر الحماية الأجنبي (FPO)؛ وأشهد بأن أمر الحماية الأجنبي (FPO) ساري المفعول ولم يُعدل فيه أو يلغى أو يُحل محله أي أوامر محكمة أخرى وذلك حسب علمي واعتقادي؛ وأقدم هذه المعلومات مع العلم بأن تقديم بيان خاطئ في هذا الإقرار يُعد انتهاكاً للمادة 523.030 من قوانين كنتاكي المنقحة (KRS)، وهي جريمة حتى باليمين من الدرجة الثانية، وهي جنحة من الفئة الأولى يُعاقب عليها بالسجن لمدة أقصاها 12 شهراً.

ملاحظة للشاهد المُحلف: تُعتبر معلومات عنوانك سرية بموجب أحكام قوانين كنتاكي المنقحة (KRS) رقم 403.745 أو 403.745 أو 403.745.

تم التوقيع وأداء القسم أمامي في هذا اليوم الموافق \_\_\_\_\_

توقيع الشاهد المُحلف

العنوان الحالي: \_\_\_\_\_  
من شهر \_\_\_\_\_ عام \_\_\_\_\_

الكاتب العدل: \_\_\_\_\_

رقم الهاتف: ( ) \_\_\_\_\_ ينتهي تفویضي في: \_\_\_\_\_

## أمر المحكمة

بعد مراجعة المحكمة للملفات المرفقة، والتي تشمل إفادة خطية مشفوعة بيمين وأمر الحماية القضائي (FPO) المعتمد، تقرر المحكمة وجوب تنفيذ جميع أحكام أمر الحماية القضائي (FPO) بشكل كامل في ولاية كنتاكي.

وبناءً عليه، أمرت المحكمة بال التالي:

من المدعى عليه من إجراء أي احتكاك أو تواصل مع مقام الطلب أو غيره من الأشخاص الخاضعين للحماية المذكورين أدناه:

مع مراعاة الاستثناءات التالية: تعتبر المحكمة أن الاتصال أو التواصل المحدود التالي ضروري، وبالتالي فهو مصرح به.

يجب أن يبقى المدعى عليه في جميع الأوقات وفي جميع الأماكن على بعد مسافة لا تقل عن قدم (بعد أقصى 500 قدم) عن مقام الطلب وجميع الأشخاص الآخرين الخاضعون للحماية بموجب هذا الأمر.

مع مراعاة الاستثناءات التالية: يجوز للطرفين البقاء في المنطقة (المناطق) المشتركة التالية على مسافة تقل عن 500 قدم في ظل الظروف الاستثنائية والمعايير المحددة الواردة:

المنطقة المشتركة / العنوان:

الظروف / المعلومات:

المنطقة المشتركة / العنوان:

الظروف / المعلومات:

المنطقة المشتركة / العنوان:

الظروف / المعلومات:

بالنظر إلى أن مقام الطلب قد يبين وجود خطر محدد واضح يمكن إثباته، فإنه يُمنع على المدعى عليه الاقتراب إلى أو ضمن مسافة (مسافات) محددة من المكان (الأماكن) الموضحة أدناه:

الموقع:

الموقع:

الموقع:

مع مراعاة الاستثناءات التالية:

منع المدعى عليه من بيع أو إتلاف أي ممتلكات تخص الأطراف المعنية أو التصرف فيها بأي صورة كانت.

إخلاء المدعى عليه لمحل الإقامة الذي يشار إليه مع أطراف الدعوى، والذي يقع في (حدد العنوان)

الحضانة المؤقتة لكل من (قائمة بأسماء وأعمار و الجنس كل طفل):

تُمنح لكل من

أن يطلب من المدعى عليه دفع إعاقة الطفل المؤقتة بمبلغ دولار، على النحو المنصوص عليه في نموذج كنتاكي 152 AOC أمر إعانة الطفل أو أمر اقتطاع الأجر لأصحاب العمل في كنتاكي.(سيتم أيضًا استخدام نموذج 152 AOC إذا تم طلب إعاقة الطفل).

تُمنح حيارة الحيوانات الأليفة المنزلية المشتركة التالية لمقام الطلب:

الحيوان الأليف: (الاسم) النوع / السلالة

الحيوان الأليف: (الاسم) النوع / السلالة

الحيوان الأليف: (الاسم) النوع / السلالة

يشارك المدعى عليه في خدمات الاستشارة المتاحة، الموصوفة على أنها

بهدف المساعدة في القضاء مستقبلاً على الأفعال ذات الصلة بالعنف الأسري أو الإيذاء الجسدي أو العنف في إطار العلاقات الغرامية أو التحرش أو الاعتداء الجنسي

(لا يجوز للمحكمة إصدار أمر لمقام الطلب باتخاذ أي إجراء إيجابي. قوانين كنتاكي المتفقة (KRS) 403.740 و 456.060)

يثقى بنود هذا الأمر سارية المفعول حتى  (تاريخ محدد من قبل المحكمة الأجنبية).  
يشكل خرق هذا الأمر ازدراءً لهذه المحكمة، وقد يتربّط على ذلك توجيه اتهامات جنائية. ويحق لكل رجل ضبط قضائي توقيف المدعى عليه دون استصدار مذكرة توقيف بناءً على سبب محتمل بحدوث انتهاء لهذا الأمر.

التاريخ

نسخة إلى: السجل الجنائي

مُقم الطلب (نسخة مصدقة)

يُحظر تبلیغ المدعى عليه

وكالة إفاذ القانون / مركز الإرسال المسئولة عن إدخال المعلومات في نظام "LINK"  
المكتب المحلي لدائرة الخدمات المجتمعية، مكتب خدمات الصحة والأسرة (CHFS).

يرجى التأكد من أن المعلومات المدونة في الحقول أعلاه كاملة ومقروءة. بدون المعلومات الصحيحة في كل حقل، لن يتم إدخال الطلب في نظام "LINK".