

رقم الدعوى:	التماس أمر حماية شخصية (اعتداء جنسي غير منزلي)	ولاية ميشيغان الدائرة القضائية المقاطعة
-------------	--	---

رقم هاتف المحكمة:

عنوان المحكمة:

اسم المدعى عليه وعنوانه ورقم هاتفه:	السن	اسم مقدم الالتماس	السن
	ضد	عنوان ورقم الهاتف الذي من خلاله يمكن للمحكمة الوصول إلى مقدم الالتماس	

١. لم يتزوج كل من الشاكي والمُدعى عليه، ولا أقاما في المنزل نفسه معاً ولا يوجد طفل مشترك بينهما، ولا كانا على علاقة مشتركة.  
٢.  يتطلب عمل المطعون ضده/ضدها أن يحمل سلاحاً نارياً.  غير معروف.

٣. أ-  يوجد  لا يوجد دعاوى أخرى معلقة بهذه المحكمة أو بأي محكمة أخرى بحق الطرفين.

رقم الدعوى	اسم المحكمة والمقاطعة والولاية أو الإقليم	اسم القاضي
------------	---	------------

- ب-  يوجد  لا يوجد أوامر/أحكام أخرى صادرة من هذه المحكمة أو من أي محكمة أخرى بحق الطرفين.

رقم الدعوى	اسم المحكمة والمقاطعة والولاية أو الإقليم	اسم القاضي
------------	---	------------

٤. أريد الحصول على أمر حماية شخصية للأسباب الآتية  
 أ. المطعون ضده مُدان بالاعتداء الجنسي عليّ ( يُذكر رقم الدعوى في البند ٣-ب).  
 ب. أنا قاصر والمطعون ضده مُدان بعرض مشاهد إباحية أمامي بما يخالف القوانين المدونة بولاية ميشيغان ١٤٢، ٧٥٠، أو أي قانون مماثل معمول به في أي منطقة اختصاص أخرى ( يُذكر رقم الدعوى في البند ٣-ب).  
 ج. لدى مخاوف منطقية من الاعتداء الجنسي لأن المطعون ضده سبق له الاعتداء الجنسي عليّ أو قام قام بتهديدي بالاعتداء الجنسي. تُذكر الواقعة (يرفق طيه أوراق أخرى إضافية).  
 د. أنا قاصر وقد قام المطعون ضده بعرض مشاهد إباحية أمامي. تُذكر الواقعة (يرفق طيه أوراق أخرى إضافية).  
 هـ. أقدم هذا الالتماس بموجب القوانين المدونة بولاية ميشيغان ٢٩٥٠، ٦٠٠(٢) وأتقدم إلى هيئة المحكمة بطلب منحي أمر حماية شخصية ضد المطعون ضده كي لا يدخل العقار حيث أقيم.

- يدخل العقار في \_\_\_\_\_  
 يُهدد بالاعتداء الجنسي عليّ أو قتلي أو إيذني جسدياً أو أي شخص آخر \_\_\_\_\_  
 يقوم بشراء أو حيازة سلاح ناري.  
 يتعرض لي أثناء نقل أطفالي أو ممتلكاتي الشخصية من العقار المملوك للمطعون ضده أو الذي يستأجره وحدخ.  
 يتعرض لي في مكان عملي أو دراستي أو يقوم بتصرفات تضر بعلاقات أو بيئة عملي أو دراستي.  
 يلاحقني أو يظهر على مرأى مني.  
 يقترب مني أو يواجهنني في مكان عام أو ملكية خاصة.  
 يظهر في مكان عملي أو محل إقامتي.  
 يدخل أو يمكث بأي عقار أملكه أو أستأجره أو أقيم به.  
 يتصل بي هاتفياً.  
 يرسل بريد أو غيره من المراسلات الإلكترونية إليّ.  
 يضع أي غرض أو يرسله إلى العقار الذي أملكه أو أستأجره أو أقيم به.  
 ينشر رسالة إلكترونية الهدف منها حث الآخرين على الاتصال بي بطريقة تجعلني أشعر بالإرهاب أو الخوف أو الرعب أو التهديد أو المضايقة أو التحرش.  
 يقوم بأي تصرف آخر يضيق على حريتي الشخصية أو يولد لدي مخاوف منطقية من التعرض للعنف أو الاعتداء الجنسي على النحو الآتي:

٦.  أطلب الحصول على أمر من طرف واحد نظراً لاحتمال وقوع إصابة أو خسارة أو ضرر غير قابل للجبر خلال ذلك الوقت بين الآن وجلسة الاستماع أو لأن الإخطار ذاته قد يؤدي إلى إحداث إصابة أو خسارة أو ضرر غير قابل للجبر قبل صدور الأمر.  
 ٧. لدى صديق أقرب يتقدم بالالتماس بالنيابة عني. أقر بأن هذا الصديق الأقرب شخص بالغ يتمتع بالأهلية بموجب القانون.

التماس أمر حماية شخصية  
(اعتداء جنسي غير منزلي)

رقم الدعوى

إثبات الإعلان

إلى المحضر: عليك إرسال النسخ من التماس أمر الحماية الشخصية وإيداع إثبات الإعلان لدى كاتب المحكمة. في حالة عدم التمكن من استكمال الإعلان يجب إعادة هذا الأصل وجميع النسخ إلى كاتب المحكمة.

شهادة/ إقرار بالإعلان/ عدم الإعلان

إقرار المحضر

أو

شهادة مأمور التنفيذ

وبعد حلف اليمين القانونية حسب الأصول، أقر بأنني شخص بالغ وكامل الأهلية القانونية ولست طرفاً أو مسؤولاً عن طرف اعتباري وبأن: (تُشترط التوثيق في الشهر العقاري)

أقر أنا مفوض الأمن أو مساعد مفوض الأمن أو محضر المحكمة أو مأمور التنفيذ المكلف أو محامي الطرف (القواعد الصادرة عن محكمة ميشيغان 2014 [2] [2]) بأن: (لا يُشترط التوثيق في الشهر العقاري)

أرسلت نسخة من التماس أمر الحماية الشخصية عن طريق إعلان شخصي يريد مسجل،  واقتصار التسلم إلى المطعون ضده (إيصال الإقرار مرفق) بتاريخ

اسم المطعون ضده	العنوان المُرسَل إليه الإعلان بالكامل	اليوم، التاريخ، الوقت

لقد عملت جاهداً بنفسني على إرسال نسخة من التماس أمر الحماية الشخصية إلى المطعون ضده التالي ولم أتمكن من استكمال الإعلان.

اسم المطعون ضده	العنوان المُرسَل إليه الإعلان بالكامل

أقر بأن العبارات المذكورة أعلاه صحيحة على حد معرفتي ومعلوماتي واعتقادي.

رسوم الإعلان	الأميال المقطوعة	الرسوم	التوقيع
\$	\$	\$	
الرسوم المفروضة على كتابة عنوان غير صحيح	الأميال المقطوعة	الرسوم	الاسم (كتابة أو طباعة)
\$	\$	\$	اللقب
		إجمالي الرسوم	
		\$	

تم التوقيع والقسم أمامي في \_\_\_\_\_ مقاطعة \_\_\_\_\_ ، ميشيغان. التاريخ

تنتهي صلاحية تفويضي في تاريخ: \_\_\_\_\_ التوقيع: \_\_\_\_\_ التاريخ  
وكيل كاتب المحكمة/ كاتب العدل

كاتب العدل، ولاية ميشيغان، مقاطعة \_\_\_\_\_

إقرار الإعلان

أقر بأنني استلمت نسخة من التماس أمر الحماية الشخصية بتاريخ \_\_\_\_\_ . اليوم، التاريخ، الوقت

توقيع المطعون ضده