

رقم الدعوى:	أمر الاستدعاء	ولاية ميشيغان المنطقة القضائية الدائرة القضائية محكمة إثبات الوصايا بالمقاطعة
-------------	---------------	--

رقم هاتف المحكمة:

عنوان المحكمة:

اسم (أسماء) المدعى عليه وعنوانه (عناوينهم) ورقم (أرقام) هاتفه.	اسم (أسماء) المدعي وعنوانه (عناوينهم) ورقم (أرقام) هاتفه.
ضد	محمي المدعي ورقم العضوية في نقابة المحامين والعنوان ورقم الهاتف

تعليمات: ضع علامة على القضية أدناه التي تنطبق عليك وقدم أي معلومات مطلوبة. أرسل هذا النموذج إلى سكرتير المحكمة مع شكواك وإذا لزم الأمر، مع ملحق بيان مفصل بالقضايا (النموذج MC 21). قسم أمر الاستدعاء سيملئه سكرتير المحكمة.

قضية علاقات أسرية

- لا توجد قضايا معلقة أو فُصل فيها ضمن الصلاحية القضائية لقسم الأسرة لدائرة المحكمة، تتضمن الأسرة أو أفراد أسرة الشخص أو الأشخاص محل الشكوى.
- توجد قضية معلقة أو فُصل فيها واحدة أو أكثر ضمن الصلاحية القضائية لقسم الأسرة لدائرة المحكمة، تتضمن الأسرة أو أفراد أسرة الشخص أو الأشخاص محل الشكوى. لقد أرفقت طيه بياناً مفصلاً كاملاً بالحالات (النموذج MC 21) يعرض هذه الحالات.
- من غير المعلوم إذا كانت توجد قضايا معلقة أو فُصل فيها ضمن الصلاحية القضائية لقسم الأسرة لدائرة المحكمة، تتضمن الأسرة أو أفراد أسرة الشخص أو الأشخاص محل الشكوى.

قضية مدنية

- هذه قضية تجارية؛ تشتمل فيها الدعوى أو جزء منها على نزاع تجاري يخضع لقانون المجلس التشريعي لولاية ميشيغان MCL 600.8035.
- يحق لوزارة الصحة والخدمات الإنسانية بولاية ميشيغان وكذلك لبرنامج التأمين الصحي المتعاقد معه استرداد المبالغ المنصرفة في هذه الحالة. أقر أنه سيتم تسليم هذا الإخطار ونسخة الشكوى إلى وزارة الصحة والخدمات الإنسانية بولاية ميشيغان وكذلك لبرنامج التأمين الصحي المتعاقد معه بالتوافق مع البند MCL 400.106(4).
- ليس هناك دعوى مدنية أخرى معلقة أو تم تسويتها نشأت بسبب نفس المعاملة أو الواقعة المزعومة في هذه الشكوى.
- دعوى مدنية بين هذه الأطراف أو أطراف أخرى نشأت عن معاملة أو حادثة مزعومين في الشكوى قدمت في السابق إلى هذه المحكمة أو تحت رقم قضية _____ وخصصت إلى القاضي _____ محكمة _____.

الإجراء ما يزال لم يعد معلقاً.

قسم أمر الاستدعاء سيملئه سكرتير المحكمة.

أمر استدعاء للمحكمة

إخطار إلى المدعى عليه: باسم شعب ولاية ميشيغان أخطركم بالتالي:

١. ثمة دعوى مقامة ضدكم.
٢. لديكم ٢١ يوماً من تاريخ تسلم أمر الاستدعاء هذا ونسخة من الشكوى لتقديم رد مكتوب إلى المحكمة مع توجيه نسخة إلى الطرف الآخر أو اتخاذ الإجراءات القانونية الأخرى لدى المحكمة (٢٨ يوماً عند الاستدعاء بالبريد أو إذا كنت خارج هذه الولاية).
٣. في حالة عدم الرد أو اتخاذ أي إجراء آخر خلال الفترة المتاحة، قد يصدر حكم ضدكم بسبب الإغفاء المطلوب في الشكوى.
٤. يرجى التواصل مباشرة مع المحكمة لاتخاذ الترتيبات اللازمة عند الحاجة إلى استخدام وسائل خاصة للوصول إلى المحكمة بسبب الإعاقة أو إذا كنت بحاجة إلى مترجم شفوي للغة أجنبية للمساعدة في المشاركة بشكل كامل في إجراءات المحكمة.

تاريخ الإصدار	تاريخ الانتهاء*	كاتب المحكمة
---------------	-----------------	--------------

*أمر الاستدعاء هذا غير صحيح ما لم يُقدم في أو قبل تاريخ الانتهاء. يجب ختم هذه الوثيقة بخاتم المحكمة.

أمر الاستدعاء

رقم الدعوى

دليل الإعلان

إلى المحضر: يُقدّم أمر الاستدعاء والشكوى خلال مدة أقصاها ٩١ يوماً من تاريخ إقامة الدعوى أو من تاريخ الانتهاء في أمر الاستدعاء الثاني. تُقدّم وتُقام الإعادة مع كاتب المحكمة. في حالة عدم التمكن من استكمال الإعلان يجب إعادة هذا الأصل وجميع النسخ إلى كاتب المحكمة.

شهادة/ إقرار بالإعلان/ عدم الإعلان

 شهادة مأمور التنفيذ

أو

 إقرار المحضر

أقر أنا مفوض الأمن أو مساعد مفوض الأمن أو محضر المحكمة أو مأمور التنفيذ المكلف أو محامي الطرف (القواعد الصادرة عن محكمة ميشيغان (MCR 2.104[A][2]) بأن: (لا يُشترط التوثيق في الشهر العقاري) باعتماد أنني أول من أعلن رسمياً، فأنا أشهد بأنني شخص بالغ مؤهل قانوناً، وأني لست طرفاً أو مسؤولاً لطرف يمثل شركة (يُشترط التوثيق في الشهر العقاري) (MCR 2.103[A])، وأن: (يُشترط التوثيق في الشهر العقاري)

 قدمت بنفسى نسخة من أمر الاستدعاء والشكوى،

 قدمت نسخة من أمر الاستدعاء أو الشكوى عبر بريد مسجل أو معتمد (تُرفق نسخة من إيصال الإقرار)

إضافة إلى

اكتب جميع المستندات المقدمة مع أمر الإستهعاء والشكوى

لدى المُدعى عليه (عليهم):

اسم المُدعى عليه	أكمل عنوان (عناوين) الإعلان	اليوم، التاريخ، الوقت

 لقد عملت جاهداً بنفسى على إرسال أمر الإستهعاء والشكوى إضافة إلى أي مرفقات أخرى للمُدعى عليه (عليهم) التالي ولم أتمكن من استكمال الإعلان.

اسم المُدعى عليه	أكمل عنوان (عناوين) الإعلان	اليوم، التاريخ، الوقت

أنا أقر عالمياً بعقوبات الحنث باليمين أنني راجعت هذا الدليل على التقديم وأن محتوياته صحيحة وفقاً لأفضل ما أملكه من معلومات ومعارف وآراء.

التوقيع	مصرفات الخدمة	عدد الأميال	مصرفات السفر
	\$		\$
الاسم (كتابة أو طباعة)	مصرفات عدم صحة العنوان	عدد الأميال	مصرفات السفر
	\$		\$
اللقب			\$ إجمالي المصروفات

تم التوقيع والقسم أمامي في _____ مقاطعة _____، ميشيغان، التاريخ _____

تنتهي صلاحية تفويضي في تاريخ: _____ والتوقيع: _____ وكيل كاتب المحكمة/ كاتب العدل

كاتب العدل، ولاية ميشيغان، مقاطعة _____

إقرار الإعلان

أقر بأنى استلمت الإعلان الخاص بأمر الإستهعاء والشكوى إضافة إلى _____ المرفقات

في _____ في اليوم، التاريخ، الوقت

نيابة عن _____

التوقيع