

# محرمانه

CARE-120 F

<p>فقط برای استفاده دادگاه</p> <p style="text-align: center;"><b>صرفاً جهت اطلاع در دادگاه ثبت نشود</b></p>	<p>شماره کانون ایالتی:</p> <p>نام: _____</p> <p>نام شرکت: _____</p> <p>آدرس خیابان: _____</p> <p>شهر: _____</p> <p>تلفن: _____</p> <p>آدرس ایمیل: _____</p> <p>وکیل از طرف (نام): _____</p>
	<p>شماره کد پستی: _____</p> <p>ایالت: _____</p> <p>فکس: _____</p>
	<p>دادگاه عالی کالیفرنیا، شهرستان _____</p> <p>آدرس خیابان: _____</p> <p>آدرس پستی: _____</p> <p>شهر و کد پستی: _____</p> <p>نام شعبه: _____</p>
<p>شماره پرونده: _____</p> <p>دادخواست برای حکم و <input type="checkbox"/> جلسه استماع جدید— رویه رسیدگی مربوط به قانون CARE برای (نام): _____</p> <p>دادخوانده</p>	<p>درخواست برای حکم و <input type="checkbox"/> جلسه استماع جدید— رویه رسیدگی مربوط به قانون CARE</p>

1. من  دادخوانده  مدیر مؤسسه سلامت رفتاری شهرستان یا فرد انتصابی از سوی مدیر  سایر (مشخص کنید): \_\_\_\_\_

2. از دادگاه تقاضا دارم حکم زیر را صادر کند (شرح حکم مورد تقاضا  در زیر  در برگه ضمیمه با عنوان پیوست 2 آورده شده است):

3. من تقاضا دارم این حکم صادر شود زیرا:

a.  شرایط تغییر کرده است و این تغییرات نیازمند تغییر حکم قبلی دادگاه است (شرح آنچه تغییر کرده  در زیر  در برگه ضمیمه با عنوان پیوست 3a آورده شده است):

b.  یکی از طرفین از حکم قبلی تبعیت نکرده است (شرحی از آنچه آن طرف انجام داده یا نداده  در زیر  در برگه ضمیمه با عنوان پیوست 3b آورده شده است):

# محرمانه

CARE-120 F

شماره پرونده: در دادگاه ثبت نشود	داده‌خواننده	رویه‌های رسیدگی مربوط به قانون CARE برای (نام):
-------------------------------------	--------------	---

c.  سایر (دلیل این درخواست  در زیر  در برگه ضمیمه با عنوان پیوست 3c آورده شده است):

4. دادگاه باید حکم درخواست شده در آئتم 2 را صادر کند زیرا (دلایل حکم درخواستی  در زیر  در برگه ضمیمه با عنوان پیوست 4 آورده شده است):

5.  مایلم دادگاه یک جلسه استماع برای بررسی درخواست من برگزار کند (دلایل برای برگزاری جلسه استماع توسط دادگاه  در زیر  در برگه ضمیمه با عنوان پیوست 5 آورده شده است):

6. تعداد صفحات ضمیمه شده: \_\_\_\_\_

من تحت قانون مجازات شهادت دروغ در قوانین ایالت کالیفرنیا اعلام می‌کنم که موارد فوق حقیقت دارد و صحیح است.

تاریخ:

در دادگاه ثبت نشود

(امضای طرف یا وکیل او)

(نام طرف یا وکیل او)

**درخواست برای امکانات**  
اگر حداقل پنج روز قبل از جلسه استماع درخواست کنید، سیستم‌های شنیداری کمکی، زیرنویس‌های در-لحظه کامپیوتری، یا خدمات مترجم زبان اشاره در اختیارتان خواهد بود. برای درخواست امکانات معلولان (فرم MC-410) با دفتر متصدی تماس بگیرید یا به [www.courts.ca.gov/forms](http://www.courts.ca.gov/forms) مراجعه کنید. (قانون مدنی، § 54.8)

