

<p style="text-align: center;">لا تقدمه أماا مملحكمة لم فقط</p>	<p>رقم محام الولاية:</p> <p>الرمز البريدي:</p> <p>الولاية:</p> <p>رقم الفاكس:</p>	<p>طرف دون محام أو محام الاسم:</p> <p>اسم الشركة:</p> <p>عنوان الشارع:</p> <p>المدينة:</p> <p>رقم الهاتف:</p> <p>عنوان البريد الإلكتروني:</p> <p>محام من أجل (الاسم):</p>
	<p>المحكمة العليا لكاليفورنيا، مقاطعة</p> <p>عنوان الشارع:</p> <p>عنوان المراسلات البريدية:</p> <p>المدينة والرمز البريدي:</p> <p>اسم الفرع:</p>	<p>مقدم الطلب:</p> <p>المدعي عليه:</p>
	<p>رقم القضية:</p> <p>معدل <input type="checkbox"/></p> <p>الولاية: <input type="checkbox"/></p> <p>الولاية: <input type="checkbox"/></p> <p>الولاية: <input type="checkbox"/></p>	<p>الرد <input type="checkbox"/></p> <p>فسخ (طلاق): <input type="checkbox"/></p> <p>الانفصال القانوني: <input type="checkbox"/></p> <p>بطلا: <input type="checkbox"/></p>

1. علاقة قانونية (حدد جميع الخانات المناسبة):

- أ. نحن متزوجان.
- ب. نحن شركاء في المنزل ونشأت شركتنا المنزلية في ولاية كاليفورنيا.
- ج. نحن شركاء في المنزل ولم تنشأ شركتنا المنزلية في ولاية كاليفورنيا.

2. متطلبات الإقامة (حدد جميع الخانات المناسبة):

- أ. إن مقدم الطلب المدعي عليه مقيم في هذه الولاية لمدة ستة أشهر على الأقل وفي هذه الدولة لمدة ثلاثة أشهر على الأقل مباشرة قبل تقديم طلب الالتماس هذا. (بالنسبة إلى الطلاق، ما لم تكن في علاقة قانونية مذكورة في 1ب، يجب أن يمثل أحدكما على الأقل لهذا الطلب.)
- ب. نشأت شركتنا المنزلية في ولاية كاليفورنيا. لا يجب أن يكون أي منا مقيماً أو لديه محل إقامة في كاليفورنيا لفسخ شركتنا هنا.
- ج. نحن من نفس الجنس، ومتزوجان في كاليفورنيا، ولكن نعيش الآن في ولاية قضائية لا تعترف بزواجنا ولن تفسخه. وتم تقديم هذا الالتماس في المقاطعة التي تزوجنا فيها. يعيش مقدم الطلب في (حدد):

3. حقائق إحصائية

- أ. (1) تاريخ الزواج (حدد):
- (2) تاريخ الانفصال (حدد):
- ب. (1) تاريخ تسجيل الشراكة المنزلية مع وزير خارجية كاليفورنيا أو آخر مما يعادله في الولاية (حدد أدناه):
- (2) تاريخ الانفصال (حدد):
- (3) الوقت من تاريخ تسجيل الشراكة المنزلية إلى تاريخ الانفصال (حدد): سنوات شهور

4. الأطفال القصر

- أ. لا يوجد أي أطفال قصر.
- ب. الأطفال القصر هم:

اسم الطفل تاريخ الميلاد السن

- ج. (1) متبع في المرفق 4ب. (2) طفل لم يولد بعد.
- د. إذا كان هناك أطفال قصر من مقدم الطلب والمدعي عليه، فيجب إرفاق إقرار كامل بموجب قانون الولاية القضائية لإنفاذ قوانين الوصاية على الطفل الموحدة (UCCJEA) (نموذج FL-105).
- هـ. وقع مقدم الطلب والمدعي عليه إقراراً طوعاً عن النسب أو الأبوة. (أرفق نسخة إذا كانت متوفرة).

رقم القضية:	لم فقط	مقدم الطلب: المدعي عليه:
ا تقدمه أماا مملحكمة		

يطلب المدعي عليه أن تصدر المحكمة الأوامر التالية:

5. الأسس القانونية (أقسام قانون الأسرة 2200-2210:2310-2312)

- أ. يزعم المدعي عليه أن الأطراف لم يتزوجوا قانونيًا أو سجلوا شراكة منزلية أبدًا.
- ب. ينفي المدعي عليه الأسس المنصوص عليها في البند 5 من الالتماس.
- ج. طلبات المدعي عليه
- (1) الطلاق الانفصال القانوني اختلافات متناقضة. (أ) بطلاق الزواج أو الشراكة المنزلية استنادًا إلى (ب) عدم القدرة القانونية الدائمة على اتخاذ القرارات.
- (2) بطلاق الزواج أو شراكة منزلية استنادًا إلى (أ) سفاح القربى. (ب) تعدد الزوجات.
- (3) بطلاق زواج أو شراكة منزلية قابلين للإبطال استنادًا إلى (أ) عمر المدعي عليه عند تسجيل (د) الخداع. (ب) قبل الزواج أو الشراكة المنزلية أو الزواج. (هـ) الإيجاب. (ج) اختلال عقلي. (و) عدم القدرة البدنية.

6. الوصاية على الطفل وموعد الزيارة (وقت رعاية الاطفال)

- | مقدم الطلب | المدعي عليه | المتضامن | أخرى |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
- أ. الوصاية القانونية على الأطفال لـ
- ب. الوصاية البدنية على الأطفال لـ
- ج. يُمنح موعد زيارة الطفل (وقت رعاية الأطفال) إلى
- كما طُلب في نموذج FL-311 ونموذج FL-312 ونموذج FL-341 (ج)
- ونموذج FL-341 (د) ونموذج FL-341 (هـ) المرفق 6ج (1)

7. دعم الطفل

- أ. إذا كان هناك أطفال قصر من مواليد مقدم الطلب أو المدعي عليه أو تم تبنيهم قبل أو أثناء هذا الزواج أو الشراكة المنزلية، فستصدر المحكمة أوامر لدعم الأطفال عند طلب وتقديم النماذج المالية من قبل الطرف مقدم الطلب.
- ب. قد يتم إصدار تنازل عن الأرباح دون إشعار آخر.
- ج. على أي طرف يتطلب منه دفع الدعم أن يدفع الفائدة على المبالغ المتأخرة بالمعدل "القانوني"، والذي يبلغ حاليًا 10%.
- د. أخرى (حدد):

8. دعم الزوج/الزوجة أو الشريك المنزلي

- أ. دعم الزوج/الزوجة أو الشريك المنزلي مستحق الدفع إلى مقدم الطلب المدعي عليه
- ب. وقف (إنهاء) قدرة المحكمة على منح الدعم إلى مقدم الطلب المدعي عليه
- ج. الحفظ للتقرير المستقبلي لمسألة الدعم مستحق الدفع إلى مقدم الطلب المدعي عليه
- د. أخرى (حدد):

9. ملكية منفصلة

- أ. لا يوجد مثل هذه الأصول أو الديون التي أعلم بها لتأكدتها المحكمة.
- ب. تأكيد الأصول والديون كملكية منفصلة في القائمة التالية.
- إعلان الملكية (النموذج FL-160). المرفق 9ب.
- يؤكد على

رقم القضية:	لم فقط	مقدم الطلب: المدعي عليه:
ا تقدمه أماا مملحكمة		

10. ملكية المجتمع وشبه المجتمع

- أ. لا يوجد مثل هذه الأصول أو الديون التي أعلم بها لتقسيمها المحكمة.
- ب. تحديد حقوق أصول وديون المجتمع وشبه المجتمع. جميع هذه الأصول والديون مدرجة إعلان الملكية (النموذج FL-160). المرفق 10ب.
- ج. كما يلي (حدد):

11. الطلبات الأخرى

- أ. أتعب ومصاريف المحامي مستحقة الدفع بواسطة مقدم الطلب المدعي عليه
- ب. استعادة اسم المدعي عليه ليكون (حدد):
- ج. أخرى (حدد):

متبع في المرفق 11 ج.

أعلن بموجب عقوبة الحنث باليمين بموجب قوانين ولاية كاليفورنيا أن ما تقدم حقيقي وصحيح.

التاريخ:

ا تقدمه أماا مملحكمة

(توقيع المدعي عليه)

(النوع أو الاسم مطبوع)

التاريخ:

(توقيع المحامي الخاص بالمدعي عليه)

(النوع أو الاسم مطبوع)

الحصول على مزيد من المعلومات: اقرأ الخطوات القانونية للطلاق أو الانفصال القانوني (النموذج FL-107-INFO) وقم بزيارة "تغيير الأسر" على www.familieschange.ca.gov — وهو دليل على الإنترنت للأباء والأطفال الذين سيتعرضون للطلاق أو الانفصال.

ملاحظة: يمكنك تنقيح (حجب) أرقام الضمان الاجتماعي من أي مادة مكتوبة يتم تقديمها إلى المحكمة في هذه الحالة بخلاف النموذج المستخدم لجمع دعم الطفل أو الزوج/الزوجة أو الشريك.

ملاحظة—إلغاء الحقوق: قد يؤدي الفسخ أو الانفصال القانوني تلقائيًا إلى إلغاء حقوق الشريك المنزلي أو الزوج/الزوجة بموجب إرادة أو وصاية الشريك أو الزوج/الزوجة أو خطة التقاعد أو التوكيل الرسمي أو الحساب المصرفي المدفوع في حالة الوفاة أو وسيلة البقاء على قيد الحياة في أي ممتلكات مملوكة في عقد إيجار مشترك وأي شيء آخر مشابه. ولا يلغي تلقائيًا حق الشريك المنزلي أو الزوج/الزوجة كمستفيد من بوليصة التأمين على الحياة الخاصة بالشريك الآخر أو الزوج/الزوجة. عليك مراجعة هذه الأمور، وكذلك أي بطاقات ائتمان، وحسابات ائتمان أخرى، وبوالص التأمين، وخطط التقاعد، وتقارير الائتمان، لتحديد ما إذا كان ينبغي تغييرها أو ما إذا كان ينبغي عليك اتخاذ أي إجراءات أخرى. قد تتطلب بعض التغييرات موافقة شريكك أو زوجك/زوجتك أو أمر المحكمة.

يجب تقديم الرد الأصلي في المحكمة مع إثبات خدمة نسخة مقدم الطلب.