

仅供参考

不得向法院提交

使用此表格答辩《申请书》（WV-100 表）

- 阅读《我如何答辩工作场所暴力禁止令申请书？》（[WV-120-INFO](#) 表）以保护您的权利。
- 填写此表并交给法院书记员。
- 请安排一名年满 18 岁——且不是您——的人员，通过邮寄方式将此表及所有附件副本送达申请人或其律师。（使用 [WV-250](#) 表《邮寄送达答辩书证明》。）

① 申请人（雇主或集体谈判代表）

姓名：_____

② 申请人称遭受骚扰、暴力或暴力威胁的雇员

全名：_____

③ 被申请人（寻求保护者所针对的人）

a. 您的姓名：_____

您的律师（如在此案中有）

姓名：_____ 州律师执业证号：_____

律师事务所名称：_____

b. 您的地址（如果您想对街道地址保密，可提供邮寄地址；若您有律师，可跳过此项。）

地址：_____

城市：_____ 州：_____ 邮编：_____

电话：_____ 传真：_____

电子邮件地址：_____

④ ☐ 个人行为禁止令a. ☐ 我同意所请求的命令。b. ☐ 我不同意所请求的命令。

（请在第 4 页第 ⑫ 项说明不同意的原因。）

c. ☐ 我同意以下命令（请在下方或第 4 页第 ⑫ 项中说明）：_____
_____⑤ ☐ 接近禁止令a. ☐ 我同意所请求的命令。b. ☐ 我不同意所请求的命令。（请在第 4 页第 ⑫ 项说明不同意的原因。）c. ☐ 我同意以下命令（请在下方或第 4 页第 ⑫ 项中说明）：_____

填写法院名称及地址：

加利福尼亚州高等法院，所在县

填写案件编号：

案件编号：

不得向法院提交

法院将在庭审上考虑您的答辩。请在此填写 WV-109 表第 ④ 项中的庭审日期、时间和地点：

庭审日期

→ 日期：_____ 时间：_____

部门：_____ 法庭房间号：_____

如果您收到了临时禁止令，则必须在庭审前遵守该禁止令。在庭审上，法院可能对您作出最长达三年的命令。

⑥ ☐ 未列于 ② 的受保护人员

- a. ☐ 我同意申请书第 ④ 项所列人员可受所请求命令保护。
- b. ☐ 我不同意申请书第 ④ 项所列人员可受所请求命令保护。

⑦ 枪支（枪械）、枪支部件及弹药

如果您已被送达《临时禁止令》WV-110 表，您不得拥有或持有任何枪支、枪支部件或弹药。这包括枪支机匣、枪支框架，以及任何可用作或容易改装成机匣或框架的物品（参见《刑法典》第 16531 条）。（见 WV-110 表第 ⑧ 项内容。）在收到 WV-110 表后 24 小时内，您必须将自己直接持有或控制的所有枪支及枪支部件出售给或寄存于持牌枪械商，或交给执法机构。您必须向法院提交一份收据。您可以使用《枪支及枪支部件收据》（[WV-800](#) 表）作为收据。）

- a. ☐ 我不拥有或控制任何枪支、枪支部件或弹药。
- b. ☐ 我依据《民事诉讼法典》第 527.9(f) 条请求豁免枪支禁令，因为持枪是我工作的条件，且雇主无法将我调至无需持枪的其他岗位。（请说明）：
- ☐ 如果下方空间不足以填写您的回答，请勾选此处。请将完整的回答写在附页上，并以“附件 7b——缴械豁免”为标题。您可以使用 [MC-025](#) 表“附件”。

- c. ☐ 我已将枪支及枪支部件交给警方，或出售给 / 寄存于持证枪械商。
 收据副本已 ☐ 随附。 ☐ 提交法院。

⑧ 禁止身体护甲

如果您收到《临时禁止令》WV-110 表，则您被禁止拥有、持有或购买防弹衣。您还必须交出自己持有的任何防弹衣。

（请勾选所有适用项）：

- a. ☐ 我没有也不持有任何防弹衣。
- b. ☐ 我已交出所有持有的防弹衣。
- c. ☐ 我已获准或将申请获准持有防弹衣。注意：此豁免由警察局长或治安官批准。见《刑法典》第 31360(c) 条。（如有批准函，请附上一份复印件。）

⑨ ☐ 其他命令

a. ☐ 我同意所请求的命令。

b. ☐ 我不同意所请求的命令。（请在第 4 页第 ⑫ 项说明不同意的原因。）

c. ☐ 我同意以下命令（请在下方或第 4 页第 ⑫ 项中说明）：

⑩ ☐ 否认

我没有做出 [WV-100](#) 表第 ⑧ 项所描述的任何行为。（跳至 ⑫。）

⑪ ☐ 辩解或理由

如果我确实做了申请人指控的部分或全部行为，我的行为基于以下原因是正当或可免责的（说明）：

☐ 如果下方空间不足以填写您的回答，请勾选此处。请在附页完整写出回答，并以“附件 11——辩解或理由”为标题。您可以使用 MC-025 表“附件”。

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

b. ☐ 我请求法院驳回申请保护之人要求我支付其律师费和其他费用的请求。

⑮ 附于本表格之后的页数（如有）： _____

日期： _____

律师姓名（如有）

律师签名

本人声明上述信息真实
正确，如有虚假，愿受加利福尼亚州法律规定的伪证罪惩罚。

日期： _____

仅供参考

请打印或填写您的姓名

仅供参考

签名