

表格提交时由书记员在此处盖日期章。

仅供参考

不得向法院提交

使用此表格答辩《申请书》（表格 WV-100）

- 阅读《我如何答辩工作场所暴力禁止令申请书？》（表格 [WV-120-INFO](#)）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。（使用表格 [WV-250](#) 《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（禁止令所针对的人）

a. 您的姓名：_____

您的律师（如果您在此案中有律师）

姓名：_____ 州律师执业证号：_____

律所名称：_____

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：_____

电子邮箱地址：_____

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 项中说明不同意的原因。）

c. 我同意以下命令（请在下方或第 4 页第 ⑫ 项中说明）：
_____⑤ 禁止接近令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 项中说明不同意的原因。）c. 我同意以下命令（请在下方或第 4 页第 ⑫ 项中说明）：

填写法院名称及街道地址：

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。请在此填写表格 WV-109 第 4 项中的庭审日期、时间和地点：

庭审日期

→ 日期：_____ 时间：_____

部门：_____ 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 未列于第 (2) 项中的受保护人员

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

⑦ 枪支（枪械）、枪支部件及弹药

如果您已被送达表格 WV-110《临时禁止令》，则您不得拥有或持有任何枪支（枪械）、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）。（见表格 WV-110 第 7 项内容。）在收到表格 WV-110 后 24 小时内，您必须将自己直接持有或控制的所有枪支（枪械）、枪支部件及弹药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、枪支部件及弹药收据》（表格 WV-800）作为收据。

- a. 我未拥有或支配任何枪支（枪械）、枪支部件或弹药。
- b. 我已将枪支（枪械）、枪支部件及弹药交给执法机构，或出售给 / 寄存于持牌枪械商。收据副本已

- (1) 随附。
- (2) 提交法院。

- c. 我申请破例在工作时携带枪支或弹药。（填写下方第 (1) 项至第 (3) 项）：

- (1) 您是一名宣誓治安官吗？

- 否
- 是

- (2) 是否有任何命令，或州或联邦法律，禁止您持有枪支或弹药？

- 否
- 我不知道（请说明）：

- 是（请说明）：

- (3) （请说明您的工作内容，以及您为什么需要使用枪支或弹药）：

（注意：在法官决定是否破例之前，您必须遵守所有关于上交、出售或存放被禁止物品的命令。在获准破例之前，您需要向法官证明：(1) 持有枪支或弹药是您工作所必需的。(2) 您的雇主无法将您调到一个不需要携带枪支或弹药的职位。您还需要证明其他事项。如需了解向法官出示哪些材料才能符合破例的条件，请访问 selfhelp.courts.ca.gov/respond-to-WV-restraining-order/obey-firearms-orders/exception 或查看《民事诉讼法典》第 527.9(f) 条。

⑬ 免交申请费

- a. 我请求法院免除申请费，因为申请人在表格 WV-100 第 14 项中声明其符合免费提交的条件。
- b. 我请求免交申请费，因为我符合条件可以获得费用减免。（表格 [FW-001](#) 《请求免除诉讼费用》必须另行提交。）

⑭ 费用

- a. 我请求法院命令申请人支付我的诉讼费用。所请求的金额如下：

<u>项目</u>	<u>金额</u>	<u>项目</u>	<u>金额</u>
_____	\$ _____	_____	\$ _____
_____	\$ _____	_____	\$ _____
_____	\$ _____	_____	\$ _____

如有更多项目，请勾选此项。请将项目及金额写在附页，并以“附件 14——费用”为标题。您可以使用表格 MC-025 《附件》。

- b. 我请求法院驳回申请保护之人要求我支付其律师费和诉讼费用的请求。

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
 请填写或打印您的姓名

 仅供参考
 签名