俄勒岡州巡迴法院
_____郡

_____	_____	)
呈請人	(出生日期)	) **文件送達聲明**
(被保護者的姓名)		) (長者和殘障人士虐待防止法案)
☐ 通過其監護人暨呈請人:		)
_____		)
(監護人暨呈請人)		)
		) 案件號碼_____
v.		)
_____	_____	)
答辯人	(出生日期)	)
(行為被禁制者)		)

本人是俄勒岡州或文件送達所在州的居民。本人是18歲或以上的勝任人士。本人不是本案件任何一方的律師，也不是本案件任何一方的高管、董事或僱員。

在_____*(日)*_____ *(月)* 20_____ *(年)*，本人送達本案件中的防止長者或殘障人士虐待的禁制令；防止虐待的禁制令呈請書； ☐ 給答辯人的通知/聽證會請求； ☐ 給長者或殘障人士的通知/反對表格/聽證會請求；☐ 及其他文件 (請列出): _____
_____
親自交給 ☐ 以上指名的答辯人 ☐ 長者或殘障人士
(姓名): _____，位於 _____ 郡 _____州，將該等文件的副本交給答辯人或長者或殘障人士，而所有的副本均被核證為原件的真確副本。

本人聲明，盡本人所知及所信，以上陳述是真確的；該陳述是為用作法庭證據而作出，如有虛假當按偽證罪懲罰。

文件製作聲明 關於你向法院提交的文件，你必須真確地填寫本聲明。勾選所有適用的格子並填寫所有適用的空白處:

- ☐ 本人自己選擇了本表格，並在沒有付錢請人協助的情況下填寫。
- ☐ 本人已付錢或將付錢給 _____，由其協助本人填寫本表格。

_____
文件送達員的簽名　　正楷姓名

_____
地址　　城市　　州　ZIP　　電話

俄勒岡州巡迴法院

_____郡

_____	_____	)
呈請人	(出生日期)	) **給答辯人的通知/**
(被保護者的姓名)		) **聽證會請求**
☐ 通過其監護人暨呈請人:		) (長者和殘障人士虐待防止法案)
_____		)
(監護人暨呈請人的姓名)		)
		)
v.		) 案件號碼_____
_____	_____	)
答辯人	(出生日期)	)
(行為被禁制者)		)

本表格必須隨附於禁制令的<u>所有</u>副本

<u>致答辯人</u>**: 本法庭已經頒發一項禁制令，該命令影響你的權利。該命令已經生效。**你有權根據以下對該禁制令提出異議。

如果你反對本命令的繼續，你必須填寫本表格並郵寄或遞交至 (法庭的地址): _____

_____

聽證會請求必須在收到本命令後30天內提出。你必須在聽證會請求中包括聯絡地址和聯絡電話。聽證會將在 21 天內舉行。聽證會的唯一目的將是決定法庭命令的條款是否應該被撤銷、改變或延長。

<u>禁制令的執行</u>

你收到的本命令已經生效並保持有效，直到被法庭修改或撤銷，或期滿失效。如果法庭裁定，本命令不續期的話，處於呈請人位置的人將合理地害怕遭到你的進一步虐待行為，則本命令可被續期。如果你因為違反本命令而遭到逮捕，你的保釋金為 $5,000，除非法庭命令規定另一個金額。

本命令以及續期或修訂本命令之其他命令在俄勒岡州的任何郡都可以執行。在50個州、哥倫比亞特區、美國印第安人部落和美國領地也可執行。

禁制令的違反

違反本禁制令以及維持或修訂本命令之其他命令即構成藐視法庭，可處以最高 $500 或年度毛收入之1%的罰金 (以較高者為準)，或監禁最多六個月，或兩者兼施。藐視法庭可能還有其他後果。

聯邦法律的限制

槍支禁令可能對你適用!

由於本命令或維持或修訂本命令之其他命令的緣故，你持有或購買槍支包括長槍、手槍或左輪手槍或彈藥在聯邦法律 19 USC § 922(g)(8) 以及州和地方法律之下可能是違法的。如果你想了解在該法律之下持有或購買槍支是否非法，你應該諮詢律師。

你也可能受到進一步的限制和禁制:

- 以違反本命令的意圖穿越州際邊界或美國印第安人部落邊界，然後違反本命令。
- 以違反本命令的目的導致呈請人穿越州際邊界或美國印第安人部落邊界。
- 管有、接受、發送或運輸任何槍支或彈藥。

其他法律也可能對你適用

無論是否有有效的禁制令，聯邦法律可能禁止你:

- 以傷害呈請人的意圖穿越州際邊界或美國印第安人部落邊界，然後故意地犯下暴力罪行，造成呈請人的身體傷害。

- 導致呈請人穿越州際邊界或美國印第安人部落邊界，其意圖是造成呈請人的身體傷害或者旅行的結果是你造成呈請人的身體傷害。

聽證會請求

本人是以上法律程序中的答辯人，本人請求舉行聽證會，對命令的全部或部分提出以下反對 (勾選一項或多項):

☐ 限制本人接觸或試圖接觸呈請人的命令條款。

☐ 其他: _____

_____

_____

在聽證會上，本人 ☐ 將有 ☐ 將沒有 律師代表。

聽證會時間和地點的通知將郵寄至我的簽名下方的地址。

如果你不想讓呈請人知道你的住所地址或電話號碼，請使用一個聯絡地址或聯絡電話號碼，好讓法庭和郡警長在需要時可以找到你。

文件製作聲明 關於你向法院提交的文件，你必須真確地填寫本聲明。勾選所有適用的格子並填寫所有適用的空白處:

☐本人自己選擇了本表格，並在沒有付錢請人協助的情況下填寫。

☐本人已付錢或將付錢給 _____，由其協助本人填寫本表格。

日期: _____

提交者:

_____	_____	_____
簽名	正楷姓名	OSB No. (*如適用*)

_____

地址或聯絡地址 使用**安全的**聯絡地址	城市/州/ZIP	電話或聯絡電話 使用**安全的**聯絡號碼

俄勒岡州巡迴法院

_____郡

_____	_____	)
呈請人	(出生日期)	) **給長者和殘障人士的通知/**
(被保護者的姓名)		) **反對和聽證會請求**
☐ 通過其監護人暨呈請人:		)
_____		) (長者和殘障人士虐待防止法案)
(監護人暨呈請人的姓名)		)
v.		) 案件號碼_____
_____	_____	)
答辯人	(出生日期)	)
(行為被禁制者)		)

本表格必須隨附於呈請書和禁制令的送達副本

致 _____ **(***"監護人暨呈請人"代其提交呈請書的人的姓名***):**

在 ***(****監護人暨呈請人的姓名****)*** _____ 請求下，法庭已經頒發針對 ***(****答辯人的姓名****)*** _____的一個臨時禁制令。本命令立即生效，禁制答辯人進行命令中列明的行為。如果你反對本命令的續期或希望請求一個聽證會，你必須填寫本表格並郵寄或送至 ***(****法庭的地址****)***: _____

_____

.

保留權利的通知

儘管本命令是在你的監護人或訴訟監護人請求之下頒發的，你保留一些權利，其中包括:

1. 聯絡和聘請律師
2. 查閱個人記錄
3. 提交對本禁制令的反對
4. 請求舉行聽證會
5. 在聽證會上提出證據和質詢證人 (或請你的律師代行)

反對和聽證會請求

如果你反對禁制令，你可以填寫以下信息，郵寄給以上法庭地址，告知法庭你的反對。你也可以請求一個聽證會。聽證會請求必須在收到命令後30天內提交。你必須在聽證會請求中包括你的地址和電話號碼。聽證會將在 21 天內舉行。聽證會的唯一目的將是由法官決定法庭命令的條款是否應該被撤銷、改變或延長。請記住，命令有效期一年，或者直到頒發命令的法庭修訂或撤銷它。不管是否有進一步的虐待行為，都可以因好的因由續期命令。

反對

本人,_____ (姓名), 是隨附的禁制令所相關的長者或殘障人士。本人因以下的理由反對禁制令 (請詳細說明): _____

_____

_____

_____

聽證會請求

☐ 本人請求舉行聽證會，對命令的全部或部分提出反對 (勾選一項或多項):

☐ 限制答辯人接觸或試圖接觸我的命令條款。

☐ 其他 (描述你反對並希望改變的命令條款): _____

_____

_____

_____

在聽證會上，本人 ☐ 將有 ☐ 將沒有 律師代表。

聽證會時間和地點的通知將郵寄至我的簽名下方的地址。

(如果你沒有律師的協助填寫本表格，你必須真實地填寫以下的聲明。) 本人聲明: *(勾選所有適用項)*

☐ 本人自己選擇了本表格，並在沒有付錢請人協助且沒有律師協助的情況下填寫。

☐ 本人已付錢或將付錢給 _____，由其協助本人填寫本表格。

日期: _____

_____	_____	_____
簽名	正楷姓名	OSB No. (*如適用*)

_____

地址或聯絡地址 使用**安全的**聯絡地址	城市/州/ZIP	電話或聯絡電話 使用**安全的**聯絡電話