俄勒岡州巡迴法院
_____郡

_____ _____ 呈請人 (出生日期) (被保護者的姓名)	)
☐ 通過其監護人暨呈請人:	**防止長者或殘障人士虐待的**
_____ (監護人暨呈請人的姓名)	**禁制令呈請書**
v.	案件號碼_____
_____ _____ 答辯人 (出生日期) (行為被禁制者)	)

呈請人注意

你必須提供完整和真實的信息。否則，法庭可以撤銷本禁制令並判你藐視法庭。

聯絡地址: 如果你不希望讓答辯人知道你的居住地址或電話號碼，請使用"聯絡地址"和"聯絡電話號碼"，好讓法庭和郡警長有需要可以找到你。

(勾選一個):

☐ 本人是**呈請人**，居住在_____ 郡_____州。本人聲明以下提供的信息是真確的:

或

☐ 本人是**監護人暨呈請人**。本人代其提交本呈請書的長者或殘障人士是 (姓名) _____ _____，他/她是_____ 郡 _____ 州的居民。本人是這位長者或殘障人士的 ☐ 監護人 ☐ 訴訟監護人。本人聲明以下提供的信息是真確的:

答辯人是_____ 郡 _____ 州的居民。

監護人暨呈請人: 本表格中提及和要求你所代表的長者或殘障人士的信息。作為監護人暨呈請人，你需要填寫你代其取得禁制令的長者或殘障人士的信息，而不是你自己的信息。

只在特別要求的地方填寫你作為"監護人暨呈請人"的信息。

勾選和填寫對你適用的部分:

☐ 本人 65 歲或以上。本人 _____ 歲。
☐ 本人是殘障人士。請解釋精神或身體殘障的性質:

_____

_____

1. 勾選和填寫對你和答辯人適用的部分。

☐ A. 答辯人與本人從_____(*日期*)以來居住在一起。
☐ B. 答辯人與本人從_____(*日期*) 至 _____(*日期*)居住在一起。
☐ C. 本人從_____(*日期*)以來在答辯人的照顧之下。
☐ D. 本人從_____(*日期*) 至 _____(*日期*)在答辯人的照顧之下。
☐ E. 以上都不是。

2. 要取得禁制令，答辯人必須已經做過以下一項或幾項。
在過去180天內，答辯人:

☐ A. 以非意外的方式造成本人身體傷害。
☐ B. 以非意外的方式試圖造成本人身體傷害。
☐ C. 讓本人害怕身體傷害即將發生。
☐ D. 不給予維持本人健康和福利所需的服務而造成本人身體傷害。
☐ E. 不給予或疏於履行職責和義務而拋棄或遺棄本人。
☐ F. 故意向本人施加身體疼痛或傷害。
☐ G. 採用貶抑或不恰當的名稱、用語或穢語、嘲諷、騷擾、強迫、威脅、咒罵、威逼或不恰當的性評論或行為，其性質旨在讓本人害怕顯著身體或情緒傷害。
☐ H. 不正當地奪取或挪佔本人的金錢或財產，或威脅本人的金錢或財產將被不正當地奪取或挪佔而本人合理地相信該威脅將被實施，從而讓本人驚慌。
☐ I. 與本人有未經同意的性接觸或本人無能力同意的性接觸。

3. 虐待發生之後，答辯人被監禁或在離你的住所100英哩以上的地方居住的時間可以不計入180天的期限內，因此你可能還有資格申請禁制令。答辯人從 _____ (*日期*) 至 _____ (*日期*) 期間被監禁。

答辯人從 _____ (*日期*) 至 _____ (*日期*) 期間在離本人住所100英哩以上的地方居住。

4. 不計算答辯人被監禁或在離你的住所100英哩以上的地方居住的時間，虐待行為是否發生於過去180天內？☐ 是 ☐ 否 (*勾選一個*)
虐待行為的日期和地點: _____

答辯人如何傷害或威脅傷害你？_____

_____

_____

_____

5. 除以上問題 4 描述的事件之外，答辯人是否還傷害或威脅傷害你？如果“是”，請說明: _____

_____

6. 本人投訴的虐待行為的見證者是_____

_____ *(已隨附宣誓書)*。

知曉虐待行為的其他人是_____

_____ *(已隨附宣誓書)*。

7. 本人擔心答辯人即將進一步虐待本人，因為: _____

_____

_____

8. 在以上任何事件中:
是否涉及毒品、酒精或武器? ☐ 是 ☐ 否 (*勾選一個*)
你是否需要醫療救護? ☐ 是 ☐ 否 (*勾選一個*)
是否涉及警察或法院? ☐ 是 ☐ 否 (*勾選一個*)
如果以上任何問題你勾選了“是”，請說明: _____

_____

_____

9. A. 答辯人和本人之間 ☐ 有 ☐ 沒有 另一個待決的長者和殘障人士虐待防止法案、家庭虐待防止法案或糾纏保護令程序。該案件在_____ 郡 _____州，本人是案件中的 ☐ 呈請人 ☐ 答辯人 *(勾選一個)*。案件號碼是: _____

B. 答辯人和本人之間 ☐ 有 ☐ 沒有 另一個待決的離婚、婚姻廢止、或分居的訴訟。如果“有”，請說明訴訟的類型: _____。
該案件在 _____郡_____州。

C. ☐ 有 ☐ 沒有 一個待決的監護 (Guardianship)、接管 (Conservatorship) 或其他保護性程序，答辯人或本人是其中一方。如果“有”，請說明訴訟的類型: _____。
該案件在 _____郡_____州。

10. 答辯人可以被要求必須從你的住所搬走，如果: (a) 住所只有你的名字; (b) 住所由你和答辯人共同擁有或租住; 或 (c) 你和答辯人有婚姻關係。
我 ☐ 希望 ☐ 不希望 答辯人從本人的住所搬走。
我的住所的 ☐ 所有人 ☐ 租賃人 ☐ 租住人 是: _____ *(姓名)*。

呈請人/監護人暨呈請人請求法庭按照隨附的禁制令上標註的請求發出命令。

如果地址發生改變，呈請人/監護人暨呈請人必須通知法庭。所有的聽證會通知都將寄到本地址；如果呈請方不出席安排好的聽證會，法庭可能撤銷禁制令。

如果你不希望讓答辯人知道你的居住地址或電話號碼，請使用"聯絡地址"和"聯絡電話號碼"，好讓法庭和郡警長有需要可以找到你。

_____

☐ 呈請人 ☐ 監護人暨呈請人 的簽名

_____

☐ 呈請人 ☐ 監護人暨呈請人 的正楷或打字姓名

俄勒岡州)
) ss.
_____郡)

本文件在本人面前簽署，日期為_____(日) _____ (月) 20 ____ (年)，簽字人:

_____

(*呈請人/監護人暨呈請人的正楷姓名*)

_____

俄勒岡州公證員/法庭書記員
我的委任失效日: _____

如果你不希望讓答辯人知道你的居住地址或電話號碼，請使用"聯絡地址"和"聯絡電話號碼"，好讓法庭和郡警長有需要可以找到你。

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。

提交者:

_____

正楷姓名, ☐ 呈請人 ☐ 監護人暨呈請人 ☐ 呈請人/監護人暨呈請人的律師 ☐ 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