오리건 주 순회 재판소

_____ 카운티

_____	)	사건 번호. _____
☐ 신청인	)	
☐ 신청인-미성년자 아동의 부모/보호자	)	
☐ _____	)	
(보호받는 미성년자 아동의 이름)	)	
(성명)	)	제약사항 완화 명령을 위한
대	)	**답변인 앞 통보서/ 심리 신청서**
	)	
_____	)	
답변인	)	(성적학대 보호명령).
(구속받는 당사자의 성명)		

본 양식은 성적학대 보호명령서의 사본마다 반드시 첨부되어야 합니다.

<u>답변인</u>: 변경된 성적학대 보호명령이 발부되었으며 이는 현재 성적학대 보호명령의 조건을 *변경*합니다. 이제 그 변경사항이 유효합니다.

이 변경사항은 귀하에게 내려진 명령의 제약사항을 완화합니다.

만약 귀하가 본 명령서의 변경 사항에 동의하지 않는다면 심리를 요청할 수 있습니다. 귀하는 본 명령서 수령 후 <u>30일 이내에</u> 해당신청서를 제출하여야 합니다. 다음을 주시하십시오:

- 신청인이 요청하는 제약사항에 관한 변경만 본 심리에서 고려됩니다.
- 본 심리에서는 귀하의 성적학대 보호명령을 아예 종료시켜 달라고 요청할 수 없습니다.

귀하는 첨부된 "심리 신청서" 양식 (2쪽)을 기입하여 다음의 주소로 우송 또는 전달하여야 합니다.

(법원명, 주소)

<u>무기 금물 사항이 귀하에게 해당될 수도 있습니다.</u>

본 명령 또는 본 명령의 존속, 또는 변경 명령의 결과로 인해 주법 및 지역법 상, 귀하의 소총, 권총, 연발권총 또는 탄약 등의 무기를 소지하거나 구입하는 것이 불법행위가 될 수도 있습니다. 이런 법률로 인해 귀하의 무기 소지나 구입이 불법행위가 되는지의 여부가 궁금하시면 변호사와 상의하십시오.

<u>귀하에게 적용될 수도 있는 기타 법들</u>

접근금지 명령 또는 보호명령이 실행되고 있는지에 상관없이 연방법은 귀하의 다음과 같은 행동을 금지 할 수도 있습니다.

- 신청인을 상해하기 위한 의도를 가지고 주 경계선 또는 종족 경계선을 벗어나 여행하고 결국 신청인에게 신체적 상해를 입히는 폭력범죄를 고의적으로 범하는 것
- 만약 내 의도가 신청인에게 신체적 상해를 입히려고 하는 것이거나 해당 여행이 신청인에게 신체적 상해를 입히는 결과를 초래하여 신청인이 주 경계선 또는 종족 경계선을 벗어나도록 여행하는 원인이 되는 것

귀하는 또한 그 밖의 제약사항을 받을 수 있으며 다음과 같은 내용을 금지합니다.

- 본 명령을 위반하려는 의도를 가지고 주 경계선 또는 종족 경계선을 벗어나 여행하여 결국 본 명령을 위반하는 것
- 본 명령을 위반하려는 목적으로 신청인이 주 경계선 또는 종족 경계선을 벗어나도록 여행하는 원인이 되는 것

심리 신청서

(답변인만 기입)

오리건 주 순회 재판소

_____ 카운티

_____	)	사건 번호. _____
☐ 신청인	)	
☐ 신청인-미성년자 아동의 부모/보호자	)	
☐ _____	)	
(보호받는 미성년자 아동의 이름)	)	
(성명)	)	**제약사항 완화 명령을 위한**
대	)	**심리 신청서**
	)	
_____	)	
답변인	)	(성적학대 보호명령).
(구속받는 당사자의 성명)		

나는 본 사건의 답변인 입니다. **나는 명령의 제약사항이 이렇게 완화되는 것에 동의하지 않습니다.**

나는 심리를 원하며 다음과 같은 내용에 이의를 제기할 것입니다. *(해당내용 모두 표시)*

_____ 본 명령은 내가 이전에는 출입이 금지되었던 일정 장소에 가도록 허락합니다
_____ 본 명령은 내가 이전에는 금지되었던 신청인과의 접촉을 허락합니다.
_____ 기타_____.

나는 다음과 같은 내용을 이해합니다.

- 신청인이 변경하고자 신청하는 제약사항만을 본 심리에서 고려합니다.
- 판사는 내 요청에 의해 본 심리에서 본 명령을 폐지(종료)할 수 있는 권한이 없습니다.

나는 본 심리에서 변호사의 변호를 ☐받을 ☐받지 않을 것입니다. 변호사의 이름 및 변호사 등록번호 (알고 있다면): ____

_____

☐ 나는 심리에 있어 _____ 어 통역 서비스가 필요합니다.

☐ 나는 미국 장애자 법안 하의 편의시설이 필요합니다.

심리 시간 및 장소 통보는 우편을 통해 다음의 주소로 보낼 수 있습니다

_____ _____

답변인의 서명 날짜

서류 작성 인증 귀하가 법정에 제출하는 서류에 관한 본 인증서는 거짓없이 작성되어야 합니다. 해당되는 모든 박스에 표시하고 빈칸에 기입하십시오.

☐ 나는 유료 도움을 받지 않고 자신이 본 서류를 선택하였고 작성하였습니다.
☐ 나는_____ 에게 본 양식을 작성하는데 도움을 받았으므로 비용을 지불했거나 지불할 것입니다.

제출인:

_____

인쇄체 이름, ☐ 답변인 ☐ 답변인의 변호사 ☐ OSB 번호. (*해당될 때*)

_____

거주지나 연락처 주소 시, 주, 우편번호 자신이나 연락처 전화번호