수신자: 신청인 및 답변인: 심리 통보서

법정은 다음과 같이 심리일정을 결정하였습니다.

날짜: _____ 시간: _____ 법정 방 번호: _____

(법정 직원이 기입함)

오리건 주 순회 재판소

_____ 카운티

_____	)	사건 번호. _____
☐ 신청인	)	
☐ 신청인-미성년자 아동의 부모/보호자	)	
☐ _____	)	
(보호받는 미성년자 아동의 이름)	)	
(성명)	)	
대	)	**성적 학대 보호 명령의 변경을 위한 근거제시 명령**
	)	(성적 학대 보호 명령)
_____	)	
답변인	)	
(구속받는 당사자의 성명)		

명령서

수신자:_____, ☐ 신청인 ☐ 답변인

다음과 같이 명령하는 바입니다.

☐ **A.** **직접 출두**

본 명령서 상단 중앙에 나와 있는 날짜와 시간에 법정에 반드시 직접 출두하십시오. 본 사건과 관련하여 _____ _____ (원래의 명령이 발부된 날짜)에 발부된 성적학대 보호명령을 변경해달라는 첨부된 신청서가 왜 받아들여져서는 안 되는지를 뒷받침하는 근거를 제시하시오.

☐ **B.** **서면 답변서**

본 명령서를 송달 받은 후 30일 이내에 반드시 서면으로 답변해야 합니다. 본 신청 건에서의 완화 요청이 허락되어서는 안된 근거를 그 서면에 제시해야 합니다.

☐ **C.** **신청 기각** _____

_____

날짜: _____ _____

판사 (서명)

판사 이름 (손으로 인쇄, 타자 또는 도장)

공지사항

본 서류를 신중히 읽으시오.

정해진 심리 날짜에 출두하지 않을 경우 법정은 완화 요청을 받아드릴 수 있습니다. 질문이 있으면 즉시 변호사의 도움을 받으십시오.

관련 자료

신청인: _____ ☐ 여성 ☐ 남성

성명

거주지/연락처 주소 (**안전한** 주소를 사용하시오):

_____

집 번호, 길 이름, 아파트 번호*(해당되는 경우)*

_____

도시 카운티 주 우편번호

자신/연락처 전화번호_____ (**안전 히** 연락할 수 있는 전화 번호를 사용하시오)

생년월일_____(하단의 박스를 보시오) 연령_____ 인종/민족 _____

신장_____ 체중 _____ 눈동자 색 _____ 머리 색 _____

***답변인은 본 내용의 사본을 받게 될 것입니다. 만약 자신의 거주지와 전호번호가 답변인이 알기 원하지 않는다면, 다만 법원과 보안관이 연락을 취해야 할 때 사용할 수 있는 연락할 수 있는 주소와 전화번호(거주하는 주 내의 것이어야 함)를 사용하십시오. 그리고 그 주소에 우편물이 왔는지 자주 점검하십시오.**

특정한 정보(보호된 개인정보)를 본 양식에 포함시키고 싶지 않을 경우보호정보 분리요청서 및 분리 정보지를 완료해야 합니다. 생년월일은 보호된 정보에 속합니다. 본 양식의 보호된 개인정보가 기입되어야 하는 칸에 귀하는 UTCR 2.100 법령에 의거하여 따로 제공하였음을 반드시 표시해야 합니다. 필요하신 양식을 받으려면 법정 서기에게 문의하십시오.

답변인: _____ ☐ 여성 ☐ 남성

이름

거주지 주소 _____

전화 번호 _____

생년월일_____ 연령_____ 인종/민족 _____

신장_____ 체중 _____ 눈동자 색 _____ 머리 색_____

성적학대 보호명령서를 송달할 수 있도록 아래 정보를 기입하시오

상대방을 쉬이 찾을 수 있는 장소는?

☐ 거주지 찾을 수 있는 시간 _____ 주소 _____

☐ 직장 찾을 수 있는 시간 _____ 주소 _____

☐ 기타 찾을 수 있는 시간 _____ 주소 _____

그 사람의 차를 묘사_____

상대방의 성품, 과거 행동 또는 현재 상황을 볼 때 그는 딴 사람에게 **위험을 끼칠 것 같습니까**? 아니면 상대방 자신에게는요? 설명하시오. _____

_____

상대방은 **무기를** 소지하고 있거나 **무기를 확보할 방법**이 있습니까? 설명하시오. _____

_____

상대방은 **폭력범죄**로 체포되거나 유죄판결을 받은 적이 있습니까? 설명하시오. _____

_____