오리건 주 순회 재판소

_____ 카운티

_____	)	사건 번호. _____
☐ 신청인	)	
☐ 신청인-미성년자 아동의 부모/보호자		
☐ _____	)	
(보호받는 미성년자 아동의 이름)	)	
(성명)	)	
대	)	**답변인 통보서/심리 신청서**
	)	(성적학대 보호명령)
_____	)	
답변인	)	
(저지될 사람 이름)		

본 양식은 보호명령의 갱신명령을 위한
송달사본에 반드시 첨부되어야 합니다.

답변인 공지사항: 법정에서 이전에 발부한 성적학대 보호명령이 갱신(존속)되었고 계속 유효합니다. 본 명령이 갱신되지 않았을 경우에 신청인의 신변상의 안전이 타당이 우려된다고 판단하였기 때문입니다. 갱신된 본 명령은 즉시 유효합니다.

본 명령의 갱신에 이의를 제기하고자 할 경우에는 본 서류의 제 3장을 완료하여 다음의 주소로 우송하거나 전달하십시오.

_____

(법원 이름 및 주소)

심리 신청은 귀하가 본 명령서를 수령한 후 30일 이내에 해야 합니다. 심리 신청서에는 귀하의 주소 및 전화번호를 기록해야 합니다. 심리는 신청서 접수 후 21일 이내에 열릴 것입니다. 판사는 심리에서 보호명령의 갱신 여부를 결정할 것입니다. 성적학대 보호명령과 연관되는 다른 사안에 대해 심리 받기를 원할 경우에는 그에 대해 신청인이 동의하지 않는 한, 심리에서는 오직 갱신에 대한 이의의 이유에 관해서만 듣습니다.

귀하가 받은 명령은 유효하며, 명령을 발부한 법정이 이를 수정하거나 종료, 또는 명령이 만기되기 까지 계속 유효하다는 것을 명심하십시오. 귀하가 본 명령의 위반으로 체포될 경우 법정이 별도의 금액을 규정하지 않는 한, 보증금 (보석금)은 $5,000 입니다.

본 명령, 다른 존속 명령, 또는 본 명령의 변경 본은 오리건 주의 모든 카운티 내에서 집행 가능합니다. 또한 워싱턴 DC를 포함한 미 50개 주, 부족 영토 및 미국 소유 영토 전역에서 집행 가능합니다.

본 명령 또는 명령의 변경 본을 위반할 경우 법정 모욕죄로 최고 $500 이나 귀하의 연 총소득의 1 퍼센트에 해당하는 두 금액 중 더 큰 금액을 벌금으로 책정 받을 수 있고, 아니면 최고 6개월의 징역형, 또는 벌금형과 더불어 징역형을 선고 받을 수 있습니다.

<u>귀하에게 무기 금지사항이 해당 될 수도 있습니다.</u>

본 명령 이나 모든 존속 명령, 또는 명령 변경 본의 결과로써 주법 및 지역 법뿐만 아니라 연방법 18 USC § 922(g)(8)조에 의거하여 귀하가 소총, 권총, 연발권총 또는 탄약 등을 포함하는 무기를 소지 또는 구입하는 것이 불법이 될 수도 있습니다. 이런 법률을 통해 귀하가 무기 소지 또는 구입하는 것이 불법인지의 여부에 대한 의문사항은 변호사와 상의하십시오.

본 명령이나 본 명령을 변경하는 모든 명령이 유효한 기간 동안, 연방법은 귀하를 다음과 같이 금지할 수 있습니다.

- 본 명령을 위반하려는 의도를 가지고 주 경계선 또는 종족 영토 경계선을 벗어나려고 시도하거나 벗어나는 것으로부터 규제나 금지.
- 본 명령을 위반하려는 목적으로 신청인을 주 경계선 또는 종족 영토 경계선에서 벗어나게 하는 것으로부터 규제나 금지.
- 그 어떤 무기나 탄약을 소유, 수령, 발송 또는 운송하는 것으로부터 규제나 금지.

접근금지 명령 또는 보호명령이 효력이 있는지의 여부에 관계없이 연방법은 귀하를 다음과 같이 금지할 수 있습니다.

- 신청인을 상해하기 위한 의도를 가지고 주 경계선 또는 종족 영토 경계선을 벗어나서 의도적으로 신청인에게 신체적 상해를 입히는 폭력 범죄 행위를 금지.
- 본인이 의도적으로 신청인에게 신체적 상해를 입히려고 신청인에게 주 경계선이나 종족 영토 경계선을 벗어나게 하여서 신체적 상해를 입히는 행위를 금지.

심리 신청서
(답변인이 직접 기입해야 함)

오리건 주 순회 재판소
_____ 카운티

_____	)	사건 번호. _____
☐ 신청인	)	
☐ 신청인-미성년자 아동의 부모/보호자	)	
☐ _____	)	
(보호받는 미성년자 아동의 이름)	)	
(성명)	)	**성적학대 보호명령의 갱신에 대한**
대	)	**심리 신청서**
	)	
_____	)	
답변인	)	
(저지되더야 할 사람 이름)		

본인은 상기 법적 조치 대상인 답변인이며 성적학대 보호명령 중 전체 또는 부분에 대해 이의가 있어 심리를 요청하는 바입니다. (하나 또는 그 이상 체크)

☐ 갱신의 근거에 대한 이의

☐ 명령의 다른 사항에 대한 이의 (구체적으로 기입하시오.): _____

_____

_____

_____

본인은 본 심리에서 변호사의 변호를 ☐받을 ☐받지 않을 것이다. 변호사의 이름 및 변호사 등록번호는 (알고 있다면 기입): _____

_____

☐ 본인은 심리 시 _____ 어 통역 서비스가 필요합니다.

☐ 본인은 미국 장애자 법안의 편의시설이 필요합니다.

심리 일시 및 장소 통보를 원하는 우편 주소를 아래 기입하시오.

_____ _____

답변인의 서명 날짜

서류 작성의 인증 귀하가 법정에 제출하는 서류에 관한 본 인증서는 거짓없이 작성되어야 합니다. 적용되는 모든 박스에 표시하고 빈칸에 기입하시오.

☐ 본인은 유료 도움을 받지 않고 자신이 본 서류를 선택하여 작성하였습니다.
☐ 본인은 _____ 에게 본 양식 작성에 있어 도움을 받았으므로 비용을 지불했거나 할 것입니다.

제출인:

_____

인쇄체 이름 ☐ 답변인 ☐ 답변인의 변호사 ☐ OSB 번호. (*해당 될 경우)*

_____

자신의주소나 연락처 주소 시, 주, 우편번호 자신의 전화번호나 연락처 전화번호
사용하기에 **안전한** 연락처 주소 사용하기에 **안전한** 연락처 전화번호