

محرمانه

CARE-103 F

فقط جهت اطلاع نزد دادگاه طرح شکایت نشود	شماره پروانه وکالت: نام: نام دفتر وکالت: خیابان: شهر، شماره تلفن: آدرس ایمیل: وکیل برای(نام):
	ایالت، شماره نمایر: کد پستی:
	دادگاه عالی کالیفرنیا (SUPERIOR COURT OF CALIFORNIA)، شهرستان خیابان: نشانی پستی: شهر و کد پستی: نام شعبه:
شماره پرونده:	دادرسی‌های قانون CARE برای (نام): خوانده
نزد دادگاه طرح شکایت نشود	حکم ارانه اطلاعات به وکیل خوانده در دادرسی‌های مربوطه

1. خوانده

a. ☐ به دادرسی‌های قانون CARE ارجاع شد از:

(1) ☐ دادرسی جنحه، همانطور که در ماده 1370.01 قانون جزا پیش بینی شده است.

(2) ☐ یک دادرسی درمان سرپایی تحت کمک بخش‌های 5345 تا 5349.1 قانون رفاه و نهادها.

(3) ☐ یک دادرسی محافظه‌کاری تحت بخش‌های 5350 تا 5372 قانون رفاه و نهادها.

b. ☐ در حال حاضر در حوزه قضایی دادگاه اطفال و نوجوانان وابستگی، بز هکاری یا انتقال قرار دارد.

2. دادگاه دستور می دهد که (نام):

به عنوان مدیر (نام آژانس شهرستان):

یا منصوب مدیر، ظرف حداکثر 10 روز دادگاهی پس از دریافت این حکم، به وکیل خوانده در دادرسی مشخص شده در بند 1 اطلاع دهد که:

a. یک دادخواست قانون CARE از طرف خوانده ثبت شده است؛ و

b. وکیلی که نماینده خوانده در روند قانون CARE است:

(نام):

(نشانی پستی):

(شماره تلفن):

(آدرس ایمیل):

تاریخ:

کارمند قضایی

اطلاعات پرونده مرتبط

خطاب به طرفی که حکم پیشنهادی را تسلیم می کند و دادگاه (چه رأساً اقدام کند یا اینکه فیلدهای زیر در هنگام ثبت خالی باشد): مورد 3 را تکمیل کنید و تمام اطلاعات معلوم را در موارد 4، 5، و 6 در زیر وارد کنید تا به آژانس شهرستان در اجرای حکم کمک شود.

3. شخصی که اطلاعات زیر را وارد می کند (نام):

(عنوان شغلی):

4. ☐ دادرسی مربوطه در دادگاه عالی

5. شماره پرونده دادرسی مربوطه (شماره):

6. اطلاعات تماس وکیل خوانده در دادرسی مربوطه عبارتند از:

(نام):

(نشانی پستی):

(شماره تلفن):

(آدرس ایمیل):

اطلاعات بالا تا جایی که می دانم درست و دقیق است.

تاریخ:

فقط جهت اطلاع

صفحه 1 از 1

(امضا)

(نام را تایپ کرده یا با حروف بزرگ بنویسید)

Welfare & Institutions Code, §§ 5977.4, 5978;
Cal. Rules of Court, rule 7.2210(e)
www.courts.ca.gov

حکم ارانه اطلاعات به وکیل خوانده در دادرسی‌های مربوطه

Form Approved for Optional Use
Judicial Council of California
CARE-103 F [New September 1, 2024]

برای محافظت و حفظ حریم خصوصی خود، لطفاً پس از چاپ فرم، دکمه پاک کردن این فرم را فشار دهید.

این فرم را پاک کنید