BẢO MẬT

CARE-110 V

LUẬT SƯ HOẶC BÊN KHÔNG CÓ LUẬT SƯ	SỐ LUẬT SƯ ĐOÀN TIỂU BANG:	*DÀNH RIÊNG CHO TÒA*
TÊN:		Chỉ nhằm mục đích thông tin
TÊN CÔNG TY:		
ĐỊA CHỈ ĐƯỜNG:		Không nộp lên tòa
THÀNH PHỐ: TIỂU BANG: MÃ VÙNG:		
SỐ ĐIỆN THOẠI: SỐ FAX:		
ĐỊA CHỈ EMAIL:		
LUẬT SƯ CHO (*tên*):		
TÒA THƯỢNG THẨM CALIFORNIA, QUẬN		
ĐỊA CHỈ ĐƯỜNG:		
ĐỊA CHỈ GỬI THƯ:		
THÀNH PHỐ VÀ SỐ ZIP:		
TÊN CHI NHÁNH:		
THỦ TỤC TỐ TỤNG THEO ĐẠO LUẬT CARE CHO *(tên):* BỊ ĐƠN		
THÔNG BÁO PHIÊN TÒA ĐẦU TIÊN – THỦ TỤC TỐ TỤNG THEO ĐẠO LUẬT CARE		SỐ VỤ: Không nộp lên tòa

1. Nguyên đơn *(tên):*
2. Bị đơn *(tên):*
3. Tòa án sẽ tổ chức phiên tòa đầu tiên (phiên tòa xét xử) trong các thủ tục tố tụng theo Đạo Luật CARE cho bị đơn có tên ở trên.

Ngày Phiên Tòa → Ngày: Thời gian:
Ban: Phòng:
Tên và địa chỉ tòa, nếu khác trên:

4. Tòa án đã chỉ định luật sư đại diện cho bị đơn trong thủ tục tố tụng theo Đạo Luật CARE. Tên và thông tin liên lạc của luật sư được chỉ định là:
   Tên:
   Địa Chỉ Gửi Thư:
   Điện thoại: Email:
5. Bản sao của mỗi tài liệu sau đây được đính kèm với mẫu này.
   a. Đơn yêu cầu được nộp theo mẫu CARE-100 để bắt đầu các thủ tục tố tụng này;
   b. *Thông Tin Dành Cho Bị Đơn – Về Đạo Luật CARE* (mẫu CARE-060-INFO);
   c. *Thông Báo về Quyền của Bị Đơn – Thủ Tục Tố Tụng Theo Đạo Luật CARE* (mẫu CARE-113); và
   d. Mọi báo cáo được yêu cầu theo mục 5977(a)(3)(B) của Bộ Luật Phúc Lợi và Định Chế.
6. ☐ Theo mục 5977(a)(3)(A) của Bộ Luật Phúc Lợi và Định Chế, tòa án đã yêu cầu cơ quan sức khỏe hành vi của hạt nộp báo cáo trong vòng 14 ngày làm việc kể từ ngày yêu cầu mở phiên tòa đầu tiên. Bản sao báo cáo đó
   ☐ được đính kèm với mẫu thông báo này ☐ sẽ được cung cấp cho tất cả các bên không muộn hơn ngày mở phiên tòa đầu tiên.
7. Số trang đính kèm _____

Ngày:

Không nộp lên tòa

(ĐÁNH MÁY HOẶC VIẾT TÊN GIÁM ĐỐC/NGƯỜI ĐƯỢC GIÁM ĐỐC CHỈ ĐỊNH CỦA CƠ QUAN SỨC KHỎE HÀNH VI CỦA HẠT THEO KIỂU CHỮ IN)

(CHỮ KÝ CỦA GIÁM ĐỐC/NGƯỜI ĐƯỢC GIÁM ĐỐC CHỈ ĐỊNH CỦA CƠ QUAN SỨC KHỎE HÀNH VI CỦA HẠT)

Yêu Cầu Dịch Vụ Hỗ Trợ

Hệ thống hỗ trợ nghe, phụ đề thời gian thực qua máy tính hỗ trợ hoặc dịch vụ thông dịch ngôn ngữ ký hiệu có sẵn nếu quý vị yêu cầu muộn nhất là năm ngày trước phiên xử. Liên lạc với văn phòng của lục sự hoặc truy cập *www.courts.ca.gov/forms* để xem *Yêu Cầu Hỗ Trợ dành cho Người Khuyết Tật* (mẫu MC-410). (Civ. Code, § 54.8.)

Form Adopted for Mandatory Use
Judicial Council of California
CARE-110 V [New September 1, 2023]

THÔNG BÁO VỀ PHIÊN TÒA ĐẦU TIÊN – THỦ TỤC TỐ TỤNG THEO ĐẠO LUẬT CARE

Welfare & Institutions Code, § 5977
www.courts.ca.gov

Chỉ dành cho bản tiếng Anh được điền qua mạng. Để được bảo vệ và giữ quyền riêng tư, hãy bấm nút Xóa Mẫu Này sau khi quý vị đã in mẫu này.

In mẫu này **Lưu mẫu này** Chỉ dành cho bản tiếng Anh được điền qua mạng. **Xóa mẫu này**