BẢO MẬT

CARE-115 V

LUẬT SƯ HOẶC BÊN KHÔNG CÓ LUẬT SƯ SỐ LUẬT SƯ ĐOÀN TIỂU BANG: TÊN: TÊN CÔNG TY: ĐỊA CHỈ ĐƯỜNG: THÀNH PHỐ: TIỂU BANG: MÃ VÙNG: SỐ ĐIỆN THOẠI: SỐ FAX: ĐỊA CHỈ EMAIL: LUẬT SƯ CHO (*tên*):	***DÀNH RIÊNG CHO TÒA*** Chỉ nhằm mục đích thông tin Không nộp lên tòa
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 VỀ PHIÊN TÒA – THỦ TỤC TỐ TỤNG THEO ĐẠO LUẬT CARE	SỐ VỤ: Không nộp lên tòa

1. Tòa sẽ mở phiên xét xử về vấn đề này như sau:

Ngày Phiên Tòa →	Ngày:	Thời gian:
	Ban:	Phòng:

Tên và địa chỉ tòa, nếu khác trên:

2. Phiên tòa là *(đánh dấu tất cả các mục phù hợp)*:

a. ☐ Phiên tòa xét xử về tính xác đáng của đơn yêu cầu.
b. ☐ Phiên tòa quản lý vụ việc.
c. ☐ Phiên tòa xem xét đánh giá lâm sàng.
d. ☐ Phiên tòa xem xét chương trình CARE.
e. ☐ Phiên tòa xem xét tiến độ hoặc tình trạng.
f. ☐ Phiên tòa xem xét tình trạng trong một năm.
g. ☐ Phiên tòa tốt nghiệp.
h. ☐ Phiên tòa khác *(ghi rõ loại phiên tòa)*:

3. ☐ Trước phiên tòa xét xử này, ☐ cơ quan sức khỏe hành vi của hạt ☐ bị đơn ☐ bên hoặc người khác *(tên)*:
đã nộp *(ghi tiêu đề chính xác của hồ sơ)*:

☐ Bản sao hồ sơ được đính kèm với thông báo này.

Tôi tuyên khai và sẵn sàng chịu phạt theo luật Tiểu Bang California nếu khai man rằng phần trên là thật và đúng.

Ngày:

(ĐÁNH MÁY HOẶC VIẾT TÊN NGƯỜI HOÀN THIỆN MẪU NÀY THEO KIỂU CHỮ IN)

▶ Không nộp lên tòa

(CHỮ KÝ CỦA NGƯỜI HOÀN THÀNH MẪU NÀY)

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. Hãy liên hệ với văn phòng lục sự hoặc truy cập vào *www.courts.ca.gov/forms.htm* để nhận mẫu đơn *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-115 V [New September 1, 2023]

Welfare & Institutions Code,
§§ 5976, 5977–5977.3, 5979
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