

递交表格时, 书记员在此盖章并注明日期。

**仅供参考
不得向法院提交****使用本表回复《请求》(EA-300 表格)**

- 请阅读《如何回复请求老年人或被扶养成年人允许接触禁制令?》。(EA-320-INFO 表格) 保护您的权力
- 填写该表格并提交给法院书记员。
- 让年满 18 岁—与案件无关者—将本表格副本及随附纸页邮寄送达给第 ① 中所述之人。(使用 EA-250 表格《邮件回复送达证明》。)

填写法院名称和街道地址:

加州高等法院, 县

递交表格时, 由法院填写案件编号。

案件编号:

不得向法院提交

① 老年人或被扶养成年人姓名: _____
_____**② 涉嫌被阻止接触者**a. 您的姓名: _____
您的律师 (如果您有本案律师)
姓名: _____ 州律师公会编号: _____
律所名称: _____

b. 您的地址 (如果您聘有律师, 提供您的律师信息。如果您没有律师并且希望保密您的家庭住址, 您可提供不同的邮寄地址作为替代。您无需提供电话、传真或电子邮箱。)

地址: _____
市: _____ 州: _____ 邮政编码: _____
电话: _____ 传真: _____
电子邮箱地址: _____

在庭审上陈述您的回复和任何反对意见。在此处书写 EA-309 表格第 ⑤ 项的庭审日期、时间和地点:

庭审日期: _____ 日期: _____ 时间: _____
部门: _____ 审判室: _____

庭审时, 法院可对您下达长达五年的命令。

③ 希望与老年人或被扶养成年人接触者

姓名: _____

④ 命令请求人

姓名: _____

⑤ 允许接触禁制令

- a. 我同意所申请的命令。
- b. 我不同意所申请的命令 (请在第 2 页注明您为什么不同意第 ⑦ 项和第 ⑧ 项。)

⑥ 否认

我没有做 EA-300 表格中第 ⑧ 项所指控的任何行为。(跳转至 ⑧。)

9 律师费

a. 我请求法院命令支付我的 律师费 法院费用。 请求支付的金额是：

项目	金额	项目	金额
_____	\$ _____	_____	\$ _____
_____	\$ _____	_____	\$ _____
_____	\$ _____	_____	\$ _____

如果有更多项目, 请勾选此框。将项目和金额写在随附纸上, 标题写为附件 9—律师费用。您可以使用 MC-025 表格, 附件。

b. 我请求法院拒绝 ④ 中申请禁制令者提出的关于我支付其律师费的请求。

10 本表随附纸页数 (如有): _____

日期: _____

律师的姓名 (如果有)

▶ _____
律师签名

本人谨此声明, 根据加州法律, 以上所述属实, 否则以伪证论处。

日期: _____

输入或打印您的姓名

▶ _____ 仅供参考
您的签名