

정보 제공 전용
법원에 제출하지
마십시오

법원 이름과 주소를 기입하십시오:

캘리포니아 주 상급 법원, 소재 카운티

양식 제출 시 법원이 사건 번호를 기입합니다.

사건 번호:

법원에 제출하지 마십시오

청문에서 답변과 반대 의견을 진술하십시오.
양식 EA-309, 항목 ⑤에 기재된 심리 날짜,
시간 및 장소를 이곳에 옮겨 적으십시오:

심리 날짜 → 날짜: _____ 시간: _____
부서: _____ 호실: _____

법원은 심리에서 최대 5년 동안 효력이
지속되는 명령을 발부할 수 있습니다.

이 양식을 사용하여 신청서(양식 EA-300)에 답변하십시오

- 접촉을 허용하는 노인 또는 피부양 성인 금지 명령 신청서에 대해 어떻게 답변할 수 있습니까? (양식 EA-320-INFO)를 읽고 귀하의 권리를 보호하십시오.
- 이 양식을 작성하여 법원 서기에게 제출하십시오.
- 18세 이상 된 사람—본 사건에 연관된 귀하 또는 다른 사람이 아닌—에게 의뢰하여 이 양식의 사본과 첨부한 페이지들을 항목 ①에 명시된 사람에게 우편으로 송달하십시오. (양식 EA-250, 답변 우편 송달 증명서를 사용하십시오.).

① 노인 또는 피부양 성인

이름: _____

② 접촉을 방해하는 것으로 의심되는 사람

a. 귀하의 이름: _____
귀하의 변호사(이 사건을 대리하기 위해 고용한 경우)
이름: _____ 주 면허 번호: _____
법무법인 이름: _____

b. 귀하의 주소 (이 사건을 대리할 변호사를 고용한 경우에는
그 변호사에 대한 정보를 제공하십시오. 변호사를 고용하지
않았고 집 주소를 비밀로 유지하기를 원하는 경우에는
집 주소 대신에 다른 우편 주소를 제공할 수도 있습니다.
전화번호, 팩스 번호 또는 이메일 주소는 제공할 필요가
없습니다.)

주소: _____
시: _____ 주: _____ 우편번호: _____
전화: _____ 팩스: _____
이메일 주소: _____

③ 노인 또는 피부양 성인과 접촉을 원하는 사람

이름: _____

④ 명령을 신청하는 사람

이름: _____

⑤ 접촉을 허용하는 명령

- 본인은 요청된 명령에 동의합니다.
- 본인은 요청된 명령에 동의하지 않습니다. (2페이지의 항목 ⑦와 ⑧에 동의하지 않는 이유를 자세히 기재하십시오.)

⑥ 부동의

본인은 양식 EA-300의 항목 ⑧에 있는 고발당할 만한 행위를 하지 않았습니다. (⑧ (으)로 건너 뛰십시오.)

9 변호사 수입료 및 비용

a. 본인은 법원에 다음 본인의 비용에 대한 지불 명령을 신청합니다 변호사 수수료 소송 비용.
신청한 금액은 다음과 같습니다:

항목	금액	항목	금액
_____	\$ _____	_____	\$ _____
_____	\$ _____	_____	\$ _____
_____	\$ _____	_____	\$ _____

추가할 항목이 있으면 여기에 표시하십시오. 첨부한 용지에 항목과 금액을 기재하고 “Attachment 9—Lawyer’s Fees and Costs”(첨부 9—변호사 수수료 및 비용)이라고 제목을 붙이십시오. 첨부 양식 MC-025를 사용할 수도 있습니다.

b. 본인은 본인이 변호사 수수료 및 비용을 지불해야 한다는 명령을 신청하는 항목 ④에 이름이 기재된 사람의 요구를 법원이 기각해 줄 것을 요청합니다.

10 이 양식에 첨부한 페이지의 수(첨부한 경우): _____

날짜: _____

변호사의 이름(선임한 경우)

▶ _____
변호사 서명

본인은 위의 정보와 첨부 문서가 사실이고 정확하다는 것을 선언하며, 그렇지 않은 경우에는 캘리포니아 주법에 따라 위증죄로 처벌 받기로 맹세합니다.

날짜: _____

이름을 정자 또는 타자로 기재하십시오

▶ _____ 정보 제공 전용
신청인 서명