

离婚申诉  
(解除婚姻关系)

JD-FM-159 修订版 12-19  
C.G.S. §§ 46b-40, 46b-45, 46b-56c, 46b-84;  
P.B. § 25-2, 以及下列等等。

此表格有多种其他语言。

康涅狄格州  
高等法院  
www.jud.ct.gov

仅供双方交叉申诉号码使用

CRSCMP

ADA通告

康涅狄格州司法部门遵循美国残障人士法案(ADA)。如在ADA规定范围内,您需要合理的便利服务,请联系法庭书记员或者网站www.jud.ct.gov/ADA所列出的ADA联系人。

- 申诉: 完成此表格。附上完整的传票 (JD-FM-3), 法院自动命令的通知书 (JD-FM-158) 和空白出庭表格 (JD-CL-12)。
- 修改申诉
- 双方交叉申诉: 完成此表格, 并附上回复 (JD-FM-60), 除非已经提交。

司法管辖区	所在(市镇)	回执日期(月, 日, 年)	案宗号码
原告姓名(姓, 名, 中间名首字母缩写)		被告姓名(姓, 名, 中间名首字母缩写)	
1. 原告出生姓名(如果与上不同)		2. 被告出生姓名(如果与上不同)	
3. a. 结婚日期	3. b. 由随后的仪式, 或法律程序转为婚姻的民事结合日期	4. 结婚地点, 所在市镇和州, 或者国家	

5. (在所有适用选项中打“X”)

- 此(在选项打“X”)  原告  被告 在提交此离婚申诉或者此离婚最终生效之前, 在康涅狄格州已居住至少12个月。
- 此(在选项打“X”)  原告  被告 在结婚时居住在康涅狄格州, 后搬离, 然后又回到康涅狄格州, 打算永久定居。
- 此(在选项打“X”)  原告  被告 搬到康涅狄格州后, 婚姻破裂。

6. 提出离婚的原因为: (在所有适用选项中打“X”)

- 此婚姻已无可挽回的破裂了。
- 其他(必须是康涅狄格州法规第46b-40(c)部分所列出的原因):

在第6-13项所有适用的选项上, 打“X”并填写相关内容。如有需要, 请附加纸张。

- 7.  在此婚姻日期之后, 原告和被告均未生育子女。
- 8.  此婚姻没有23岁以下的子女。
- 9.  以下所列子女是: (a) 双方的亲生子女和/或收养子女, 或者 (b) 在结婚日期或者之后, 婚姻中一方所生育子女, 并被承认为婚内子女。

(只列出尚未满23岁的子女。)

子女姓名(名, 中间名, 姓)	生日(月, 日, 年)

10.  以下所列子女为在结婚日期或者之后, 某方(请在所有适用选项打“X”)所生子女

原告  被告 而且不是此婚姻中另外一方的子女。

(只列出尚未满23岁的子女。)

子女姓名(名, 中间名, 姓)	生日(月, 日, 年)

11. 如果关于以上所列的任何子女，法庭有下达监护权或者抚养费的命令，请在以下列出该子女的姓名，以及被授予监护权，或被指令支付抚养费的个人或机构的具体信息：

子女姓名	被授予监护权的个人姓名或机构名称	被指令支付抚养费的个人姓名
子女姓名	被授予监护权的个人姓名或机构名称	被指令支付抚养费的个人姓名
子女姓名	被授予监护权的个人姓名或机构名称	被指令支付抚养费的个人姓名

12. (请在所有适用的选项打“X”)  原告  被告 或者以上所列任何子女（等）从康涅狄格州收到：

- 经济补助 (选一项打“X”)  是  否  不知道  
 HUSKY 医疗保险 (选一项打“X”)  是  否  不知道

如选是，您必须将传票，申诉，法庭自动命令，和任何与此申诉一起提交的文件的复印件，送交位于165 Capitol Avenue, Hartford, CT 06106的助理总检察长办公室，并且向法庭书记员提交通知证明(JD-FM-175)。

13.  (请在所有适用的选项打“X”)  原告  被告 目前处于怀孕状态，预产期为 \_\_\_\_\_ (日期)。  
 未出生孩子的另一位父母是  原告 或者  被告  未知  
 不是原告  不是被告。

14. (请在所有适用的选项打“X”)  原告  被告 或者以上所列的任何子女（等）

从康涅狄格州的市或镇收到经济补助 (请打“X”)  是 (市或镇: \_\_\_\_\_)  否  不知道。如选是，请将传票，申诉，法庭自动生成的法令和任何与此申诉一起提交的文件的副本，送交给提供经济补助的市镇的书记员，并且向法院书记员提交通知证明(JD-FM-175)。

要求本法庭裁决：(请在所有适用项打“X”)

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 离婚 (解除婚姻)。           | <b>关于父母决策的责任</b>                                     |
| <input type="checkbox"/> 对财产和债务的公平分割。         | <input type="checkbox"/> 单独监护。                       |
| <input type="checkbox"/> 配偶赡养费。               | <input type="checkbox"/> 共同法律监护。                     |
| <input type="checkbox"/> 子女抚养费。               | <input type="checkbox"/> 育儿责任规划，包括如何对未成年子女（们）做父母决策的计 |
| <input type="checkbox"/> 关于资助子女（们）的高等教育费用的裁决。 | 划。 以及  |
| <input type="checkbox"/> 更改姓名为：_____          | <b>关于人身监护权</b>                                       |
|   | <input type="checkbox"/> 主要居住地址和 _____ 一起。           |
|   | <input type="checkbox"/> 探视。                         |
|   | <input type="checkbox"/> 包括如何实际照顾未成年子女（们）的一个父母责任规划。  |

以及法庭认为公平的任何其他事项。

签字	工笔书写签字人姓名	签字日期
地址	司法管辖区号码 (如适用)	电话号码 (先填写地区号)

如果是修改申诉，或者双方交叉申诉，您必须将副本邮寄或者送达给所有提交了出庭表格的各方，并且您必须完成以下的证明部分。

### 证明

我证明此文件的副本于此 (日期) \_\_\_\_\_，已经或者将要马上邮寄，或者电子或非电子方式送达给所有记录在案的律师们和自我代表的各方，并且从已经或者将要马上收到电子方式送达的，所有记录在案的律师们和自我代表的各方，收到同意电子送达的书面同意书。  
 副本已经或者将要被邮寄或送达的各方和律师的姓名和地址\*

\*如果有需要，附上副本已经或者将要被邮寄或送达的姓名与地址的附加页。

签字 (提交人的签名)	工笔或打印签字人姓名	签字日期
▶ 邮寄地址 (门牌号，街道，市镇，州和邮政编码)		电话号码