

**WNIOSK O MODYFIKACJĘ**

JD-FM-174P Rev. 12-24  
 C.G.S. §§ 46b-84, 46b-86  
 P.B. §§ 25-26, 25-30, 25-57, 25a-18, 25a-30

Aby uzyskać informacje na temat  
 udogodnień w ramach ADA, skontaktuj się  
 ze Scentralizowanym Biurem ds. ADA pod  
 numerem 860-706-5310 lub odwiedź stronę:  
[www.jud.ct.gov/ADA/](http://www.jud.ct.gov/ADA/)

STAN CONNECTICUT  
 ODDZIAŁ SĄDOWY  
 SĄD PIERWSZEJ INSTANCJI  
[www.jud.ct.gov](http://www.jud.ct.gov)



Przed wydaniem orzeczenia

Po wydaniu orzeczenia

Jeżeli sąd nakazał Ci dołączenie próśby o pozwolenie na złożenie wniosku, wraz z wnioskiem o modyfikację ostatecznego nakazu dot. władzy rodzicielskiej, lub prawa do odwiedzin dziecka, musisz załączyć Prośbę o Złożenie Wniosku (formularz JD-FM-202) do niniejszego wniosku.

Okręg sądowy		w (miejsowość)	Sygnatura akt
Pełne imię i nazwisko Powoda(-ódki)	Adres powoda(-ódki) (Numer, ulica, miejscowość, stan, kod pocztowy)		
Pełne imię i nazwisko Pozwanego(-j)	Adres pozwanego(-j) (Numer, ulica, miejscowość, stan, kod pocztowy)		

1. Ja, (imię i nazwisko) \_\_\_\_\_  Powód(ka)  Pozwany(-a) proszę sąd o:

(Zaznacz jedynie te części, które mają związek z Twoim wnioskiem. W każdej części, która wiąże się z Twoim wnioskiem wstaw datę obecnego nakazu, informacje o tym czego nakaz dotyczy, oraz o co ubiegasz się w sądzie).

a. Modyfikację nakazu dot. alimentów na dziecko wydanego w dniu (data) \_\_\_\_\_

Obecnie obowiązujący nakaz stanowi: \_\_\_\_\_

Proszę sąd o:  Podwyższenie  Obniżenie sumy alimentów na dziecko do zapłacen.

Inne: (specyficzn) \_\_\_\_\_

b. Modyfikację nakazu dot. alimentów na współmałżonka(-ę) wydanego w dniu (data) \_\_\_\_\_

Obecnie obowiązuje nakaz stanowi: \_\_\_\_\_

Proszę sąd o:  Podwyższenie  Obniżenie sumy alimentów na współmałżonka(-ę) do zapłacen.

c. Modyfikację obecnego nakazu dot. władzy rodzicielskiej wydanego w dniu (data) \_\_\_\_\_

Obecnie obowiązuje nakaz stanowi: \_\_\_\_\_

Proszę sąd o: \_\_\_\_\_

d. Modyfikację obecnego prawa do odwiedzin dzieci (czasu rodzicielskiego) wydanego w dniu (data) \_\_\_\_\_

Obecnie obowiązuje nakaz stanowi: \_\_\_\_\_

Proszę sąd o: \_\_\_\_\_

e. (Odnosnie innych nakazów) Proszę sąd o zmodyfikowanie nakazu wydanego w dniu (data) \_\_\_\_\_

Obecnie obowiązuje nakaz stanowi: \_\_\_\_\_

Proszę sąd o: \_\_\_\_\_

2. Proszę sąd o modyfikację nakazów, ponieważ: (Zaznacz wszystko co dotyczy i wyjaśnij każdy wybór poniżej)

- Zaistniała istotna zmiana w okolicznościach od momentu wydania nakazu
- Nakaz dot. obecnych alimentów na dziecko znacznie odbiegał od obecnych wytycznych dot. domniemanej kwoty alimentów na dziecko oraz zaległych płatności w momencie jego wydania.
- Jedno z rodziców służy w siłach zbrojnych.
- Inne

Na wsparcie niniejszej próśby, oświadczam, że: (Wyjaśnij powody dla których prosisz o modyfikację)

Czy jest to sprawa tocząca się w Sądzie Magistrackim Spraw Alimentacyjnych (IV-D)?  Tak  Nie

Pełne imię i nazwisko powoda(-ódki)	Pełne imię i nazwisko pozwanego(-j)	Sygnatura akt
-------------------------------------	-------------------------------------	---------------

3.a. Czy którakolwiek ze stron w tej sprawie otrzymała, bądź obecnie otrzymuje, zapomogę/wsparcie od Stanu lub korzysta(ła) z ubezpieczenia zdrowotnego HUSKY?  Tak  Nie

3.b. Czy którekolwiek z dzieci, którego dot. niniejszy wniosek otrzymało, bądź otrzymuje, zapomogę/wsparcie od Stanu lub korzysta(ło) z ubezpieczenia zdrowotnego HUSKY?  Tak  Nie

Jeżeli wybrałeś(-aś) "Tak" w linijce 3.a. lub 3.b., musisz wysłać kopię niniejszego wniosku do Biura Prokuratora Generalnego na adres: The Office of the Attorney General, 165 Capitol Avenue, Hartford, CT 06106. (Jeżeli nie prześlesz kopii do Biura Prokuratora Generalnego, podjęcie decyzji odnośnie Twojego wniosku może potrwać dłużej).

### Proszę sąd o zmodyfikowanie nakazów sądowych wedle powyższej prośby i z powyższych powodów.

Podpis (Samo-reprezentująca się strona lub adwokat)	Wpisz pełne imię i nazwisko literami drukowanymi	Data podpisu
Adres e-mail	Adres korespondencyjny (Numer, ulica, miejscowość, stan, kod pocztowy)	Numer telefonu

### Zaświadczenie

Poświadczam, że kopia niniejszego dokumentu została lub zostanie natychmiast wysłana lub dostarczona w formacie elektronicznym, lub drogą nie-elektroniczną, w dniu \_\_\_\_\_ (data) do wszystkich adwokatów i samo-reprezentujących się zarejestrowanych urzędowo stron, oraz że otrzymana została pisemna zgoda na otrzymywanie przesyłek elektronicznych, od wszystkich adwokatów oraz samo-reprezentujących się zarejestrowanych urzędowo stron, które otrzymały bądź bezzwłocznie otrzymają korespondencję drogą elektroniczną.

Imię, nazwisko oraz adres każdej strony oraz adwokata, do którego została lub zostanie wysłana kopia\*

\*W razie potrzeby, załącz dodatkową kartkę lub kartki, wraz z imieniem, nazwiskiem oraz adresem, na który kopia została lub zostanie wysłana lub doręczona.

Podpisano (Podpis składającego(-j))	Wpisz literami drukowanymi, lub komputerowo, pełne imię i nazwisko osoby składającej podpis	Data podpisu
-------------------------------------	---	--------------

### Nakaz Rozprawy oraz Stawiennictwa (do wypełnienia przez Sekretarza, jeżeli dotyczy)

Sąd nakazuje:  rozprawę  wyzn. Daty Roztrznienia Sprawy\*  Datę Rozpatrzenia Sprawy  Inne \_\_\_\_\_  
na dzień (data) \_\_\_\_\_ o (godz.) \_\_\_\_\_ aby rozpatrzyć niniejszy Wniosek o Modyfikację.

Posiedzenie sądowe odbędzie się:

Stawienie się osobiście w:

Sądzie Pierwszej Instancji, Okręgu Sądowym	Numer sali/pokoju	Numer telefonu
Adres Sądu		

Zdalnie (przez Internet, za pośrednictwem video)

Aby wziąć udział w owym posiedzeniu zdalnym, złóż Stawiennictwo(formularz JD-CL-12) z uwzględnionym aktualnym adresem e-mail, co najmniej 5 dni przed wyznaczoną datą posiedzenia, jeżeli jeszcze tego nie uczyniłeś(-aś), oraz zastosuj się do wszystkich otrzymanych z sądu instrukcji.

Uwaga: Jeżeli w aktach sprawy brakuje aktualnego formularza <Italic>Stawiennictwo</Italic> (JD-CL-12), możesz nie otrzymać ważnych powiadomień, w tym powiadomień o posiedzeniach sądowych. Jeżeli Twoje dane kontaktowe ulegną zmianie, musisz złożyć nowy formularz Stawiennictwo z prawidłowymi danymi, aby otrzymywać powiadomienia w przyszłości.

### \*Odnosnie Planowanych Terminów Rozstrzygnięcia Sprawy

Jeżeli wyżej wymienione posiedzenie sądowe jest Planowanym Terminem Rozstrzygnięcia Sprawy, wówczas tego dnia przeprowadzisz rozmowę z przedstawicielem Działu Usług Rodzinnych na temat tej sprawy. Jeżeli jesteś reprezentowany(-a) przez adwokata, i adwokat ten złożył formularz 'Stawiennictwo' przed Planowanym Terminem Rozstrzygnięcia Sprawy, także on(a) będzie musiał wziąć udział w spotkaniu.

Po przeprowadzeniu rozmowy z przedstawicielem Działu Usług Rodzinnych, sędzia albo rozpatrzy /weźmie pod uwagę ugodę, którą osiągniesz ze stroną przeciwną, albo wyda nakazy dot. harmonogramu lub inne odpowiednie nakazy.

Pełne imię i nazwisko powoda(-ódki)	Pełne imię i nazwisko pozwanego(-j)	Sygnatura akt
-------------------------------------	-------------------------------------	---------------

## Nakaz Powiadomienia

Sąd nakazuje aby  Powód(ka)  Pozwany(-a)  Strona Trzecia powiadomił(a) stronę przeciwną o wniosku i o posiedzeniu sądowym, poprzez dostarczenie stronie przeciwnej prawdziwej i potwierdzonej kopii wniosku oraz niniejszego nakazu, przez odpowiedniego funkcjonariusza, co najmniej **12 dni** przed datą posiedzenia. Dowód dostarczenia musi zostać złożony w sądzie co najmniej **6 days** przed datą posiedzenia.

### DO ODPOWIEDNIEGO FUNKCJONARIUSZA:

Z mocy Stanu Connecticut, nakazuje Ci się dostarczenie prawdziwej i potwierdzonej kopii powyższego załączonego Wniosku o Modyfikację oraz niniejszego Nakazu, niżej wymienionej osobie na jeden ze sposobów wymaganych prawem, co najmniej **12 dni** przed datą posiedzenia sądowego, oraz złożenie dowodu dostarczenia w sądzie co najmniej **6 dni** przed posiedzeniem sądu.

Osoba, która ma zostać zawiadomiona	Adres
-------------------------------------	-------

Nakazem Sądu (Sędzia/Asystent Sekretarz)	Data podpisu
--	--------------

Nie wypełniaj niniejszego formularza. Użyj wyłącznie oficjalną wersję w języku angielskim.  
Niniejszy formularz służy jako pomoc przy wypełnianiu wersji w języku angielskim.